

Expéditeur :
Nom prénom :
Adresse :

Date :

AGPM
Rue Nicolas Appert
83086 Toulon cedex 9

Lettre Recommandée

N° d'adhérent :
N° de demande internet d'assurance Habitation :

Messieurs,

Je vous informe que je souhaite exercer mon droit de rétractation concernant la demande d'assurance Habitation effectuée sur votre site www.agpm.fr, sous le numéro cité en référence.

J'ai bien noté que la part de la cotisation correspondant à la période de non-garantie me sera alors remboursée si le règlement en a été effectué.

Je vous prie de croire, Messieurs, en l'assurance de ma considération distinguée.

Signature