## Fin de mandat pour police non requise par le client

###

*Voici un texte proposé que nous vous invitons à récupérer (copier-coller) et à adapter selon les besoins.*

[Nom du cabinet]

[Coordonnées du cabinet]

Date

[Nom de l’assuré(e)]

[Coordonnées de l’assuré(e)]

**Object : Fin de mandat**

**Police d’assurance [**type de police**] no:** [À compléter]

**Assureur :** [À compléter]

**Date d’échéance de la police :** [À compléter]

Madame, Monsieur,

À la suite des instructions reçues de votre part, nous vous confirmons que la police ci-haut mentionnée n’a pas été [ou ne sera pas] renouvelée à son échéance.

Par conséquent, nous vous avisons que nous mettons fin à notre mandat d’agir pour vous à titre [de courtier ou d’agent] en assurance de dommages. Soyez ainsi informé[e] que nous ne ferons aucune démarche auprès d’autres assureurs pour vous procurer une autre police d’assurance. Vous devez donc vous adresser à un autre cabinet en assurance de dommages afin d’être assuré[e] à partir du [inscrire la date].

[Formule de politesse]

[Signature du représentant certifié]