

Nom et adresse de l'expéditeur

le ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Référence : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la société ou de la mutuelle

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2eme Référence : \_\_\_\_\_

3eme Référence : \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE RELEVÉ d'INFORMATIONS**  
**en application de l'article L 121-1 du code des assurances**

Madame, Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous demander de m'adresser dans les meilleurs délais le (s) relevé (s) d'informations portant sur les périodes d'assurances couvertes par mon (mes) contrat (s) en référence.

**Parallèlement à votre envoi par courrier, je vous demande de me faxer le(s) relevé(s) au .....**

**Ce document vient d'être adressé par fax au Siège Social de l'Assureur en référence, au numéro de fax .....**

Dans l'attente, je vous prie d'agréer, madame monsieur, mes sincères salutations

Signature