

# MANDAT DE RESILIATION LOI HAMON

à retourner complété à [contact@jelouebien.com](mailto:contact@jelouebien.com)

## INFORMATIONS SUR LE CONTRAT A RESILIER

Le contrat a plus d'un an :  Oui  Non (résiliation loi Hamon impossible)

Type de contrat :  Assurance habitation Propriétaire Non Occupant  
 Assurance habitation Copropriétaire Non Occupant  
 Autre : \_\_\_\_\_

Nom de la Société d'assurance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LE CONTRAT ACTUEL

Les informations doivent correspondre exactement à ce qui est indiqué sur votre contrat actuel

Votre nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Votre Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Le bien à assurer :

Numéro du contrat à résilier : \_\_\_\_\_

Type de bien :  Appartement  Maison  Immeuble  Autre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Le nouveau contrat choisi :

- PNO Mila / Location vide :  Location meublée  / N° adhésion : 0422 - \_\_\_\_\_  
 PNO Insured Lease / Capital mobilier :  0 €  5 000 € / N° adhésion : ALPNO \_\_\_\_\_  
 Autre (préciser compagnie et n° devis) : \_\_\_\_\_

## MANDAT

Par le présent document, conformément à l'article L113-15-2 du Code des assurances, vous donnez mandat à la société de courtage en assurances **JELOUEBIEN** pour agir en votre nom et pour votre compte afin de résilier votre contrat d'assurance référencé ci-dessus et pour souscrire un nouveau contrat en remplacement du contrat résilié.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de « Bon pour mandat »