## Mme, Mlle, M. [Prénom et Nom]

[Adresse]

[Code Postal] [Ville]

# [Compagnie d’assurance]

[Adresse]

[Code Postal] [Ville]

[Ville], le [Date]

*Objet : Changement d’adresse du contrat d’assurance véhicule.*

*N° de contrat : …………………………….*

Madame, Monsieur,

Nous vous informons par la présente de notre déménagement et vous transmettons de ce fait nos nouvelles coordonnées à compter du [Date] :

## Mme, Mlle, M. [Prénom et Nom]

[Adresse]

[Code Postal] [Ville]

Si ce changement géographique engendre des conséquences sur notre contrat d’assurance véhicule, nous vous remercions de nous le faire savoir au plus tôt.

Quoi qu’il en soit, pouvez-vous nous faire parvenir une nouvelle carte verte aux coordonnées indiquées ci-dessus [mentionnant la nouvelle immatriculation] ? Vous trouverez ci-joint la copie de la carte grise.

Nous restons bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

[Prénom et Nom]