

**Désistement**

Référence compagnie : .....

Référence courtier : .....

**Assuré**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

**Sinistre**

Date du sinistre : .....

Contrat concerné : .....

Compagnie : .....

**Déclare**

€Avoir été indemnisé(e) intégralement des suites de l'accident précité.

€Ne pas avoir subi de dommage suite à l'accident précité.

Je donne mon accord à la compagnie d'assurance de ne pas donner de suite à cette affaire.

**Date** : .....      **Signature de l'assuré**