



**Pour tout contact**

**Mail :**  
monservicclient@creditimmobilierdefrance.com  
CREDIT IMMOBILIER DE FRANCE  
DEVELOPPEMENT

Numéro CLIENT :

NOM Prénom :

Objet : Demande de résiliation assurance perte d'emploi CNP

Madame, Monsieur,

Nous faisons suite à votre demande de résiliation de la garantie « perte d'emploi ».

La modification de vos garanties d'assurance est facturée **185 euros** en cohérence avec les conditions générales de votre offre de prêt qui, au **paragraphe « frais »** rappelle que « l'emprunteur s'engage au paiement des frais afférents à l'ensemble des opérations de gestion demandées au prêteur ».

Cette somme sera prélevée directement sur votre compte bancaire à réception de votre accord signé.

Aussi, afin de pouvoir procéder à votre demande, vous voudriez bien nous retourner ce courrier :

- En précisant votre numéro de client, nom et prénom dans l'encadré prévu à cet effet
- Revêtu de votre signature, précédée de la mention « Bon pour accord ».

Sans retour de votre part dans un délai de **30 jours**, votre demande sera classée sans suite.

Vous souhaitant bonne réception de la présente, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Gestion de la Relation Clients – Assurances

A \_\_\_\_\_, le

*Signature, précédée de la mention « Bon pour accord »*