

DE : *Votre Prénom - VOTRE NOM*
Votre adresse, Code Postal, Ville

A : *Nom du service administratif*
Adresse - Code Postal - Ville

Lieu, Date

<p style="text-align: center;">Déclaration tardive du sinistre Recommandé avec Accusé de Réception</p>
--

Madame, Monsieur,

Suite au sinistre référencé dans vos services sous le n°(*numéro à préciser*), vous m'opposez une déchéance de garantie pour déclaration tardive.

Je vous rappelle qu'en cette hypothèse les dispositions de l'article L. 113-2 du code des assurances prévoient qu'il vous faut prouver que le retard vous a causé un préjudice.

En conséquence, je vous saurais gré de bien vouloir me faire connaître précisément vos éléments de preuves ou, à défaut, de procéder sans plus attendre au règlement des indemnités qui me sont dues.

.Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature