

Nom

A Nom de la compagnie d'assurance

Prénom

Adresse / Code postal

Téléphone

Adresse email

Numéro client

Objet : Demande de remboursement gracieux de commissions d'intervention prélevées le (indiquer la date)

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe que je conteste les commissions d'intervention prélevées sur mon compte le XX/XX/XXXX, d'un montant total de XXX euros (dresser la liste ici). En effet, ces derniers ne respectent pas la législation en vigueur (expliquer votre situation actuelle). Je demande donc leur remboursement sans délai sur mon compte XXXX

Vous en remerciant par avance, je vous prie de croire Madame, Monsieur, en l'expression de mes salutations distinguées.

Nom, prénom

Signature