

Expéditeur :

M. BARREAU Olivier  
Lieu dit Lardin  
33 410 Ste Croix du Mont

A. Bequey, le (date de la poste)

Contrat n° GC00597445  
Catégorie Responsabilité Civile  
Agence KEREIS

Monsieur le Directeur de la Société  
Cabinet Guillaume CHARENTON  
31 Avenue Sadi Carnot  
33 140 Villenave d'Ornon

**RECOMMANDEE**

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous informer que je résilie le(s) contrat(s) indiqué(s) en références : <sup>(1)</sup>

☒ A SALEUR DATE D'ECHEANCE

conformément aux Conditions tant Générales que Particulières du contrat et aux dispositions des articles L.113-12, L.113-15-1 du Code des Assurances, ou articles L.221-10, L.221-10-1 du Code de la Mutualité.

☐ A DATER DU LENDEMAIN DE LA PRESENTE, conformément aux dispositions de l'article L.113-15-1 du Code des Assurances.

☐ DANS UN DELAI D'UN MOIS à dater de la présente, conformément aux dispositions de l'article L.113-16 du Code des Assurances, pour le motif suivant :

- ☐ Changement de domicile.
- ☐ Changement de situation matrimoniale ou de régime matrimonial.
- ☐ Changement de profession.
- ☐ Retraite ou cessation d'activité professionnelle.

☐ A DATER DE CE JOUR, conformément aux dispositions de l'article L.121-10 du Code des Assurances, étant devenu propriétaire des biens assurés par :

- ☐ Achat.
- ☐ Succession.

☐ AUTRE CAS :

☐ Je vous remercie de m'adresser :

- ( ) Un relevé d'informations, s'il s'agit d'un contrat « automobile »
- ( ) Un certificat de radiation, s'il s'agit d'un contrat « garantie complémentaire santé »
- ( ) Un relevé de statistiques sinistre, s'il s'agit d'un contrat « professionnel »

Veuillez croire, Monsieur le Directeur, en l'expression de mes sentiments distingués.

(1) cocher les cases concernées

Signature

*Barreau*



Client N° : 00575583

**Pour la période du 01/08/2025  
au 31/07/2026**

## Avis d'échéance

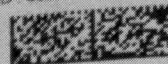
Nantes, le 4 juillet 2025

SD - 86550916022125W

**LA POSTE**

911335 1 000000  
14 20250703-212735-PSP-CB-04

**M BARREAU OLIVIER**  
LIEU DIT LARDIN  
33410 STE CROIX DU MONT



## Vos contacts

→ **CABINET GUILLAUME CHARENTON**

☎ 0695888080

✉ [contact@aeconseils.fr](mailto:contact@aeconseils.fr)

## Protections diverses et loisirs

✓ **Responsabilité Civile,**  
Chef de famille

Contrat N° : GC00597445

**Cotisation annuelle : 54,48 € TTC**  
**Prélèvement annuel de 54,48 € TTC**  
**à partir du : 05/08/2025 sur le compte**  
FR7610907000461611987582778 CCBPFRPPBDX

## Informations Complémentaires

Les prestations sont garanties et mises en œuvre selon les termes des Conditions Générales et Particulières correspondantes aux contrats de Suravenir Assurances concernés.

Votre contrat est renouvelé chaque année automatiquement, par tacite reconduction. Si vous souhaitez ne pas le reconduire, vous disposez, quelles que soient les dispositions de votre contrat, d'un délai de vingt jours suivant l'envoi du présent avis d'échéance, le cachet de La Poste faisant foi. Votre demande doit nous être adressée par courrier papier ou courrier électronique. Dans le cas des avis d'échéance transmis électroniquement, le délai de vingt jours court à partir de la date d'envoi du message. Vous pouvez, également, à l'expiration d'un délai d'un an d'assurance, résilier votre contrat sans frais ni pénalité. La résiliation prend effet un mois après que nous en ayons reçu la notification. Pour les contrats couvrant vos véhicules (y compris véhicules tractés) ou vos logements en tant que locataire, cette notification doit nous être adressée par votre nouvel assureur. Pour les contrats couvrant vos logements en tant que (co)propriétaire, vos mobilhomes et vos responsabilités civiles, vous pouvez nous transmettre votre notification par courrier papier ou courrier électronique. Si vous détenez d'autres contrats d'assurance que ceux cités précédemment, ils ne sont pas concernés par cette modalité de résiliation. Les modalités de résiliation décrites ci-dessus ne concernent que les contrats couvrant les personnes physiques en dehors de leurs activités professionnelles.

Editeur : Kereis Solutions, SAS au capital de 112 309 euros, dont le siège social est 112 avenue Kléber, 75115 Paris, immatriculée au RCS de Paris sous le numéro 524 114 800, courtier en assurances inscrit au registre de l'ORIAS sous le numéro 10 057 441 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)). Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR - 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09). Conformément à la loi relative aux Libertés d'Information (n° 78-17 en vigueur), vous disposez de droits sur les données personnelles vous concernant que vous pouvez exercer selon les modalités prévues aux Dispositions ou Conditions Générales. Adresse de correspondance : Kereis Solutions, Résidence Beaumont bureaux, 22 Rue Raoul Dautry - Bat A - BP 90 928 - 35009 Rennes Cedex. Editeur : Suravenir Assurances, entreprise régie par le Code des Assurances, Société Anonyme au capital entièrement libéré de 45 323 910 € ayant son siège social situé à 2 rue Vasco de Gama, 44000 Nantes, immatriculée au RCS de Nantes sous le numéro 338 000 000.