Prénom nom
Adresse
Code postal ville
N° de téléphone

 Compagnie d’assurance

 Adresse

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : demande d’extension de garantie pour conduite accompagnée
Réf. : police n°…………..

P.J. : photocopie du permis de conduire

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du contrat d’assurance auto n° …(précisez)… souscrit auprès de votre société pour couvrir mon véhicule …(précisez la marque et le modèle)… immatriculé …(numéro d’immatriculation)….

Mon fils/ma fille …(prénom, nom)… l’utilisera à compter du …(date)… pour un apprentissage anticipé supervisé par l’auto-école. Je prévois d’être son accompagnateur pour celui-ci.

Par conséquent, je souhaiterais que vous étendiez la garantie de mon contrat d’assurance afin d’être couvert durant son apprentissage à la conduite.

Par ailleurs, pourriez-vous m’indiquer les conséquences de cette extension sur le montant de la prime ?

Vous remerciant par avance et restant à votre disposition pour tout complément d’information, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments distingués.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : .....................................