



# DEMANDE DE RÉSILIATION

CAP AU PAIR  
POLICE N°4.091.300

## DEMANDE DE RÉSILIATION DE CONTRAT D'ASSURANCE CAP AU PAIR

Numéro d'adhésion : .....

Je soussigné(e) Mme/M. : .....

Demarrant au : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Certifie par la présente avoir mis fin au contrat au pair avec Mlle/M. : .....

.....

En date du : ..... / ..... / .....

Pour le motif suivant :

- Ne correspond pas aux critères souhaités
- À souhaité partir
- Autre : Préciser .....

Par conséquent, je vous informe que je souhaite mettre fin à son contrat d'assurance Cap au Pair portant le numéro de Police N°4.091.300 à compter du ..... / ..... / ..... et m'engage à en avoir informé la jeune fille au pair qui ne bénéficiera plus d'aucune garantie à compter de cette date.

Je déclare que les informations contenues dans la présente demande de résiliation sont sincères et véritables.

Fait à : ..... Le : ..... Signature : .....

### IMPORTANT

Document à retourner impérativement à Chapka Assurance :

Par mail : [info@chapka.fr](mailto:info@chapka.fr)

Par courrier : Chapka Assurance  
31-35 rue de la Fédération  
75717 Paris Cedex 15