

Votre Nom et Prénom
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville
Tél : -----
Mail : -----@-----.fr

Ville et date....

Destinataire (assurance obsèques)
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville

Objet : Règlement des Pompes Funèbres

Madame, Monsieur,

Pour faire suite au décès de [Monsieur / Madame Nom Prénom](#)
Survenu le --/--/----

Je soussigné(e) [Monsieur, Madame Nom Prénom](#) (lien familial)

Je vous remercie de bien vouloir payer directement la prime prévue à nos pompes funèbres,
désignée comme bénéficiaire et mandatée

[Destinataire \(pompes funèbres\)](#)
[Adresse \(ligne 1\)](#)
[Adresse \(ligne 2\)](#)
[Code postal et Ville](#)

Je vous prie de bien vouloir trouver en annexe une copie de l'acte de décès.

Dans l'attente, je vous remercie et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de
mes sentiments les meilleurs.

Nom Prénom
Signature

PJ : 1 copie de l'acte de décès