

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 de la prime assurance obsèques

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) **Monsieur, Madame Nom Prénom** (lien familial)

Pour faire suite au décès de **Monsieur / Madame Nom Prénom**
Survenu le --/--/----

Qui était titulaire du contrat d'assurance décès dénommé **nom du contrat** souscrit auprès de
votre compagnie sous le n° **n° de la police d'assurance**

En qualité de bénéficiaire de la police, je vous prie de bien vouloir effectuer un virement sur
mon compte bancaire, ci-joint mon RIB. Où à votre convenance voici mon adresse.

Votre Nom et Prénom
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
PJ : 1 RIB