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

Destinataire (assurance vie ou décès) Adresse (ligne 1) Adresse (ligne 2) Code postal et Ville

Recommandé avec AR

Objet : Demande de l'assurance vie et assurance décès.

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 pris 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