

Lettre pour la compagnie d'assurance Contrat d'assurance vie

Coordonnées de l'Expéditeur
(Nom, Prénom, Adresse, Numéro de téléphone)

Coordonnées du Destinataire
(Compagnie d'assurance Adresse)

A, le

LRAR

Objet : Déclaration de décès

Madame, Monsieur,

Suite au décès de Monsieur (ou Madame)

Nom : _____ Prénom : _____

Cause du décès :

N° du contrat d'assurance vie :

Lien de famille :

Adresse :

Décès survenu le : _____ à _____

Je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

A ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli une copie du certificat de décès et de l'acte de décès.

Cette personne avait souscrit auprès de votre compagnie un contrat d'assurance vie dont je suis le bénéficiaire.

Je vous demande, par la présente, de me verser la prime prévue dans le contrat.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature

Pièces jointes :

- Copie du certificat de décès
- Copie de l'acte de décès