

Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Nom du Destinataire

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Jeudi 17 Mai

Par la présente, j'ai le regret de vous informer que <NATURE DU LIEN, EPOUX/PERE/FRERE...>, domicilié au <ADRESSE COMPLETE>, est décédé(e) le <DATE>, à cet effet, vous trouverez ci-joint un extrait de l'acte de décès.

<PRENOM> <NOM> avait conclu avec votre compagnie un contrat d'assurance vie, en date du <DATE>, dont je suis le bénéficiaire. Dans ces conditions, je vous serais reconnaissant de bien vouloir procéder au versement de la prime prévue par ce contrat ou à défaut de m'indiquer quelles sont les démarches à suivre pour l'obtention de celle-ci.

Dans cette attente, je vous prie croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de toute ma considération.

Signature