

**Votre Prénom, NOM**

Votre Adresse

Code Postal - Ville

**Nom du Destinataire**

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Mardi 20 Novembre

Je suis au regret de vous faire part du décès de <PRENOM> <NOM> demeurant au <ADRESSE COMPLETE>, dont je suis l'héritier. A cet effet, vous trouverez ci-joint un extrait de l'acte de décès.

Dans ces conditions, je vous demande de bien vouloir résilier les contrats d'assurance portant les numéros de Police <NUMERO> et vous prie de m'en donner acte par retour du courrier.

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

*Signature*