[Prénom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 02/11/2026

Objet : Demande de rachat de mon contrat d'assurance vie n° [Numéro de contrat]

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) , titulaire du contrat d'assurance vie n° [Numéro de contrat] souscrit auprès de votre établissement le [Date de souscription], vous adresse par la présente une demande de rachat [total / partiel] de ce contrat.
Dans le cas d'un rachat partiel, je souhaite retirer la somme de [Montant en euros] et conserver le contrat ouvert pour le solde, qui continuera de produire ses effets. Dans le cas d'un rachat total, je vous demande de bien vouloir clôturer le contrat et de me verser l'intégralité de l'épargne disponible, intérêts compris, arrêtée à la date du traitement de ma demande.
Je vous remercie de procéder au versement par virement sur le compte dont voici les coordonnées : [IBAN], ouvert au nom de . Vous trouverez ci-joint un relevé d'identité bancaire ainsi qu'une copie de ma pièce d'identité en cours de validité, conformément aux justificatifs habituellement requis pour ce type d'opération.
Je vous serais reconnaissant(e) de m'indiquer, le cas échéant, les pièces complémentaires nécessaires au traitement de mon dossier, ainsi que le détail des sommes versées et, s'il y a lieu, de la fiscalité appliquée sur les gains rachetés.
Je vous rappelle qu'aux termes des articles L132-21 et suivants du Code des assurances, le règlement doit intervenir dans un délai de deux mois à compter de la réception d'un dossier complet, sous peine d'intérêts de retard.
Je vous remercie de bien vouloir m'accuser réception de la présente et de me confirmer la date prévisionnelle du versement.
Je reste à votre disposition pour vous transmettre tout document que vous jugeriez utile au bon déroulement de cette opération.
Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature