[Prénom][NOM] [Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél.: 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE] Paris, le 05/12/2025

Objet : Demande de rachat de mon contrat d'assurance vie

Madame, Monsieur,

Je soussigné, , titulaire du contrat d'assurance vie n° [Numéro de contrat], souscrit auprès de votre établissement, vous adresse par la présente une demande de rachat total de ce contrat.

En accord avec les dispositions prévues par les conditions générales de notre contrat, je souhaite procéder à ce rachat à compter du [Date souhaitée].

Je vous saurais gré de bien vouloir effectuer le virement correspondant au montant racheté sur le compte bancaire dont les coordonnées sont les suivantes : [Détails du compte bancaire].

Je vous remercie de bien vouloir m'informer des éventuelles démarches complémentaires à accomplir pour faciliter cette procédure.

Je reste à votre disposition pour tout renseignement supplémentaire et vous prie de trouver ci-joint les documents requis pour le traitement de ma demande.

Dans l'attente de votre confirmation de la bonne réception de cette demande et de la mise en œuvre du rachat, je vous remercie pour votre diligence.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature