

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 18/06/2026

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, vous adresse par la présente une demande de rachat [total / partiel] de ce contrat.

Conformément aux conditions générales de mon contrat, je souhaite procéder à ce rachat à compter du [Date souhaitée], pour un montant de [Montant en euros, en cas de rachat partiel].

Je vous remercie de bien vouloir verser les sommes correspondantes par virement sur le compte dont voici les coordonnées : [IBAN], au nom de . Vous trouverez ci-joint un relevé d'identité bancaire ainsi qu'une copie de ma pièce d'identité.

Je vous serais reconnaissant(e) de m'indiquer les éventuelles pièces complémentaires nécessaires au traitement de ma demande, ainsi que le délai prévu pour le versement.

Je vous remercie de bien vouloir m'accuser réception de la présente et reste à votre disposition pour tout renseignement utile.

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

[Prénom][NOM]

Signature