

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

compagnie d'assurances

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 22/09/2019

Objet : demande de versement de [capital/rente] d'une assurance vie suite à un décès

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous adresse une demande de versement [du capital/de la rente] de l'assurance vie n°[numéro de police d'assurance du défunt] souscrite auprès de votre compagnie d'assurance le [x] par [Madame/Monsieur] [prénom(s) et nom], demeurant à [adresse], né(e) à [ville] le [date].

La personne susnommée est décédée à [ville] le [date].

J'ai eu connaissance de ma qualité de bénéficiaire par [indiquez dans quelles circonstances vous avez appris que vous étiez bénéficiaire].

Pour les besoins de ma demande, je vous transmets ci-joint les documents suivants :

- Certificat de décès de [Prénom NOM] & Document attestant votre qualité de bénéficiaire

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Dans l'attente du versement, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma sincère considération.

Signature