

Votre Nom et Prénom
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville
Tél : -----
Mail : -----@-----.fr

Ville et date....

Destinataire
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville

Recommandé avec AR

Objet : Courrier de modification de la clause bénéficiaire de mon contrat d'assurance décès

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous prie de bien vouloir procéder à la modification de la clause bénéficiaire du contrat d'assurance décès *[numéro du contrat]* dont je dispose auprès de votre établissement.

En effet, je souhaite désormais que le *[ou les]* bénéficiaire[s] de mon contrat d'assurance décès soit *[ou soient]* : *[indiquer l'identité de la personne : prénom, nom, date et lieu de naissance du ou des bénéficiaires souhaités]*.

Afin d'attester de mon identité, vous trouverez ci-joint une copie de *[ma carte d'identité/mon passeport]*.

Je vous remercie par avance de m'informer de l'effectivité de cette modification en m'adressant un avenant au contrat.

Dans l'attente, je vous remercie et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs

Nom Prénom
Signature