

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 obsèques

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous demande de bien vouloir procéder à la modification de la clause bénéficiaire du contrat d'assurance obsèques *[numéro du contrat]* souscrit par mes soins auprès de votre établissement.

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

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