Nom et prénom(s)

Adresse

Numéro de téléphone

Nom de la société

Adresse de la société

 À saisir le lieu , le saisir la date

**Objet** : Modification de la clause bénéficiaire du contrat d’assurance-vie n° saisir la référence du contrat

**Pièce jointe** : Pièce d’identité

Madame, Monsieur,

Titulaire d'un contrat d'assurance-vie saisir le nom du contrat et sa référence auprès de votre établissement, je sollicite la modification de sa clause bénéficiaire.

Actuellement, le(s) bénéficiaire(s) désigné(s) au contrat sont les suivants : saisir prénom, nom, date et lieu de naissance des anciens bénéficiaires.

À compter de ce jour, je souhaite que le(s) bénéficiaire(s) désigné(s) au contrat soient : saisir prénom, nom, date et lieu de naissance des nouveaux bénéficiaires.

À toutes fins utiles, vous trouverez, ci-jointe, la photocopie de ma pièce d’identité.

Dans l’attente de votre retour, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments distingués.

 Signature