

[NOM Prénom

Adresse

Numéro de téléphone]

[Date, lieu]

[Nom de l'assureur ou de la banque

Adresse du siège social]

Objet : demande de [rachat total / rachat partiel] de mon contrat d'assurance vie

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de ma volonté de procéder au [rachat total / au rachat partiel] de mon contrat d'assurance vie [numéro de contrat] souscrit le [date de souscription]

Je vous remercie de procéder au virement de la somme de [somme en chiffres], soit [somme en lettres] dans un délai de deux mois, conformément à l'article L.13221 du code des assurances.

[Si le formulaire de demande de rachat n'est pas prévu par la procédure de votre assureur, vous devez ajouter le traitement : Par ailleurs, je vous informe que je choisis [le prélèvement forfaitaire¹ libératoire ou l'imposition au barème progressif de l'impôt] pour le traitement fiscal de mon rachat.

Vous trouverez joints à ce courrier la copie de ma pièce d'identité, de mon contrat d'assurance-vie, de mon dernier bulletin de situation, [le formulaire de demande de rachat s'il est prévu dans la procédure de votre assureur] ainsi que le RIB du compte bénéficiaire.

Je vous remercie d'avance et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

[Nom prénom Signature]

¹ Il concerne les produits issus des versements effectués jusqu'au 26 septembre 2017 inclus