

Madame/Monsieur  
Adresse  
Code Postal – Ville

Nom de l'assureur  
Adresse  
Code Postal – Ville

[Lieu], le [date]

Par lettre recommandée avec accusé de réception

Référence : [Numéro du contrat d'assurance vie]

Objet : demande de modification de la clause bénéficiaire de mon contrat

Madame, Monsieur

Titulaire d'un contrat d'assurance-vie [préciser le nom du contrat] auprès de votre établissement, je viens, par la présente, vous demander de procéder à la modification de sa clause bénéficiaire.

Les bénéficiaires actuellement désignés au contrat sont les suivants : (indiquer prénom, nom, date et lieu de naissance de chaque bénéficiaire).

A compter de ce jour, je souhaite qu'à mon décès, les bénéficiaires désignés au contrat soient désormais : [indiquer prénom, nom, date et lieu de naissance de chaque bénéficiaire].

Je vous remercie par avance de procéder à cette modification et reste dans l'attente de votre confirmation par un avenant au contrat.

Je vous prie d'agréer, [Madame, Monsieur], l'expression de mes salutations distinguées.

Pj : vous trouverez également ci-joint une copie de ma carte d'identité ou de mon passeport.

[Prénom et Nom]

Signature