**[Nom et Prénom]**

[Adresse]

[Code Postal Ville]

[Téléphone]

**[Nom de l’assureur]**[Adresse de l’assureur]
[Code Postal Ville]

[Ville], [Date]

 **Objet : Déclaration de décès du souscripteur Contrat n° :**

Madame, Monsieur,

C'est en qualité de (préciser le lien de parenté) que je prends contact avec vous suite au décès de M. / Mme. / Mlle. …………………………………………, survenu le …………………

Vous trouverez, ci-joint, une copie de l’acte de décès.

***[dans le cadre d’un changement de souscripteur]***

Je vous remercie de changer le nom du souscripteur du contrat et d’établir un avenant au nom de ……………………………..... né(e) le ...........

Vous trouverez ci-joint un Relevé d'Identité Bancaire pour le transfert des prélèvements. Je vous informerai dès que possible des dispositions prises concernant la succession.

***[dans le cadre d’une demande de résiliation]***

Par la présente je vous demande de bien vouloir résilier / modifier le contrat d’assurancen° .....................................  dont  M./Mme………………. était bénéficiaire pour le logement sis :

[Adresse du logement]

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

[*Prénom Nom*]

[*Signature*]