Prénom, nom : ...............................
Adresse : .......................................

Code postal - Ville : ......................
Téléphone : ....................................
E-mail : ..........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : rachat total de mon contrat d’assurance vie
P.J. : photocopie CNI, photocopie du contrat, RIB
N° contrat : ..................................

Madame, Monsieur,

Je détiens un contrat d’assurance vie souscrit auprès de votre organisme le ...(date)… dont vous trouverez les références ci-dessus.

Je vous informe par la présente que je souhaite effectuer un rachat total sur celui-ci et clôturer mon compte.

Aussi, conformément à l’article L132-21 du Code des assurances, je vous saurais gré de bien vouloir verser sur mon compte dont les coordonnées figurent sur le RIB joint à cette lettre, l’intégralité de la valeur de rachat de mon contrat, et ce, dans un délai de 2 mois à compter de la réception de ce courrier par vos services.

D’autre part, veuillez noter que fiscalement, j’ai opté pour le p**rélèvement forfaitaire libératoire(PFL)**/l’impôt sur le revenu des personnes physiques (IRPP).

En vous remerciant par avance de faire le nécessaire, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : .........................................