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

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

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : résiliation de mon contrat d’assurance vie n°……………..
P.J. : photocopie pièce d’identité, RIB

Madame, Monsieur,

J’ai souscrit à un contrat d’assurance vie auprès de votre établissement le ...(date)…, il est donc arrivé au terme des 8 ans.

Par conséquent, je vous demande de bien vouloir le résilier et de transférer le capital qui s’élève à ...(montant)… euros sur mon compte bancaire dont le numéro figure sur le RIB joint à cette lettre.

Je tiens également à vous préciser que j'opte fiscalement pour l'impôt sur le revenu au taux progressif (IRPP)/le prélèvement forfaitaire libératoire (PFL).

Vous souhaitant bonne réception, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de ma considération distinguée.

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