[**Ville, le JJ/MM/AAAA]**

**[Nom et Prénom]**
[Adresse]
[Code Postal Ville]
[Téléphone]

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

**Objet : Déclaration de décès du souscripteur**

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. ………………………………………………………, le ……………………………

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

Par la présente je vous demande de bien vouloir résilier / modifier le contrat d’assurance n° ........... dont était bénéficiaire M. / Mme. / Mlle. .............. pour un logement situé à ………………………………… (afin que celui-ci soit au nom de ………………………………) .

(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.)

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

[Prénom Nom]

[Signature]