[Votre Prénom] [Votre Nom]

[Votre Adresse]

[NPA] [Ville]

[Numéro de téléphone]

[Nom de la compagnie d’assurance / ECA]

[Adresse de l’assurance]

[NPA] [Ville]

[Ville], le [date]

###### Annonce du décès de Monsieur / Madame [Prénom] [Nom] [Date naissance] et résiliation / modification de contrat

Numéro d’assuré / de police :

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe du décès survenu le [date du décès], de Monsieur / Madame [Prénom] [Nom], né·e le [date de naissance de la personne décédée], résidant [Adresse de la personne décédée], [NPA] [Ville].

Etant donné que je continuerai à vivre dans ce même logement, je vous saurais gré d’apporter les modifications nécessaires au contrat d’assurance afin que celui-ci soit désormais à mon unique nom.

**Ou**

Ayant résilié le bail pour le [date], je vous serais reconnaissant·e de bien vouloir mettre fin au contrat d’assurance à cette même date.

Vous trouverez en pièce jointe une copie de l’acte de décès. Je reste bien entendu à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

En vous remerciant de l’attention portée à ma demande, je vous adresse, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

[Prénom] [Nom] [Signature]

Annexe: acte de décès