

[Votre Prénom et Nom]
[Votre Adresse]
[Votre Ville et Province]
[Votre Code Postal]

AGIRA - Recherche des bénéficiaires en cas de décès
1, Rue Jules Lefebvre
75431 PARIS Cedex 9

Madame, Monsieur,

Suite au décès de Monsieur ou Madame [nom et prénom de la personne décédée], né(e) le ... à ... , et décédé(e) le ... à ... , je souhaite savoir si il/elle n'avait pas souscrit un contrat d'assurance vie à mon profit : NOM – PRENOM – ADRESSE

Vous trouverez ci-joint une copie de son acte de décès nécessaire au traitement de ma demande.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, m'expression de mes salutations distinguées.

[Votre signature]
[Votre nom]

[Votre Prénom et Nom]
[Votre Adresse]
[Votre Ville et Province]
[Votre Code Postal]

Madame, Monsieur,

Mon conjoint, [NOM-PRENOM] né(e) le ... , n° de sécurité sociale ... est décédé le ... Vous trouverez ci-joint son acte de décès.

Veillez en conséquence arrêter le paiement de ses retraites.

Pourriez-vous également m'adresser un dossier de demande de pension de reversion ?

Veillez agréer, Madame, Monsieur, nos sincères salutations.

[Votre signature]
[Votre nom]

[Votre Prénom et Nom]
[Votre Adresse]
[Votre Ville et Province]
[Votre Code Postal]

Madame, Monsieur,

Je vous prie de trouver ci-joint le bulletin de décès de M./Mme ... né(e) le ... qui avait souscrit auprès de votre organisme en date du ... un contrat de ...

Je vous remercie par avance de bien vouloir procéder à la résiliation dudit contrat ou me communiquer la liste des documents à vous fournir pour obtenir cette résiliation.

Vous remerciant par avance,

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Votre signature]
[Votre nom]