

Votre adresse 1

AGIRA (Association pour la Gestion des
Informations sur le Risque en Assurance)
Recherche des bénéficiaires en cas de décès

Adresse 2

1 rue Jules Lefebvre

Code postal et ville

75431 PARIS CEDEX 9

(Ville), le (date)

Objet : demande de recherche de bénéficiaire d'un contrat d'assurance vie

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. / Mme (*indiquez les nom et prénom de la personne décédée*), né(e) le (*date de naissance*) à (*lieu de naissance*) et décédé(e) le (*date du décès*) à (*lieu du décès*), je souhaite savoir s'il/elle n'avait pas souscrit un contrat d'assurance-vie au profit de :

- (*indiquez vos nom, prénom et adresse*),
- (*indiquez les noms, prénoms et adresses d'autres bénéficiaires éventuels le cas échéant*).

Vous trouverez ci-joint copie de son certificat (*ou acte*) de décès nécessaire au traitement de ce dossier.

Je vous remercie d'adresser copie de ma demande aux entreprises concernées dans les meilleurs délais ou de m'informer des éventuelles pièces manquantes pour traiter cette demande.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

(Votre prénom & nom)
(Signature)

PJ : certificat de décès