

MINISTÈRE DE LA JUSTICE

TRIBUNAL D'INSTANCE DE  
BOULOGNE BILLANCOURT  
CS 70097

35 rue Paul Bert  
92104 Boulogne Billancourt Cedex  
Tél : 01 46 03 08 17

*Permanence du service des tutelles :*  
*Mardi de 9h à 12h et de 14h à 16h*

Requête en vue de la  
MODIFICATION D'UN  
BENEFICIAIRE DE L'ASSURANCE VIE

**Minute n°** (à remplir par le greffe) :

Nom (*curateur ou tuteur*) :

Téléphone :

Nom de la personne protégée :

Je sollicite l'autorisation de modifier l'intitulé de la clause bénéficiaire du contrat d'assurance vie suivant :

Ouvert au nom de la personne protégée auprès de (*organisme*) :

Intitulé actuel : "en cas de décès de l'assuré : ....."

Intitulé souhaité : "en cas de décès de l'assuré : ....."

**Objet de la demande (à remplir obligatoirement) :**

**Pièces jointes :** (nécessaires)

- les relevés du contrat d'assurance datant de moins d'un mois,
- autres :

Fait à :

le :

Signature :

*Cadre réservé au tribunal*

**RECEVABILITE DE LA REQUETE**

- Oui
- Non, la requête est incomplète. Merci de remplir une nouvelle requête et de joindre toutes les pièces nécessaires.

MINISTÈRE DE LA JUSTICE

**TRIBUNAL D'INSTANCE DE  
BOULOGNE BILLANCOURT  
CS 70097**

35 rue Paul Bert  
92104 Boulogne Billancourt Cedex  
Tél : 01 46 03 08 17

*Permanence du service des tutelles :  
Mardi de 9h à 12h et de 14h à 16h*

**ORDONNANCE  
D'AUTORISATION DE  
MODIFICATION DE  
BENEFICIAIRE  
DE L'ASSURANCE VIE**

**Minute :**

**ORDONNANCE**

Nous, .....Juge des Tutelles au Tribunal d'Instance de Boulogne Billancourt,  
assistée de ..... greffière,

Vu la requête qui précède reçue le ....., et les pièces produites,  
Vu les articles 427, 496 et 505 du Code civil,  
Attendu que l'opération projetée est conforme aux intérêts de la personne protégée .....

En conséquence, l'autorisons dans les termes de la demande et ce, avec le bénéfice de l'exécution provisoire.

A Boulogne Billancourt, le .....

La greffière

La juge des tutelles