



**COUR D'APPEL DE VERSAILLES**

**TRIBUNAL D'INSTANCE DE VANVES**

Service des tutelles – majeurs protégés

Requête en vue de  
**L'OUVERTURE ou LA CLOTURE D'UNE ASSURANCE-VIE**  
(article 427 du Code civil)

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

Nom (*tuteur*) :

Téléphone :

Nom de la personne protégée :

Je sollicite votre accord pour les opérations suivantes :

Ouvrir un contrat d'assurance-vie

- Auprès de l'établissement..... intitulé compte ..... pour un montant à placer de .....euros.

NOM du/des titulaire(s) de la clause bénéficiaire .....

- Auprès de l'établissement..... intitulé compte ..... pour un montant à placer de .....euros.

NOM du/des titulaire(s) de la clause bénéficiaire .....

Clôturer un contrat d'assurance-vie

- Clôturer le compte n°..... ouvert auprès de ..... pour un montant à placer de .....euros (solde créditeur de ..... euros à la date du ...../...../.....).

- Clôturer le compte n°..... ouvert auprès de ..... pour un montant à placer de .....euros (solde créditeur de ..... euros à la date du ...../...../.....).

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

**TI**

34 rue Antoine Fratacci  
92170 VANVES  
Téléphone : 01 41 90 11 11  
Télécopie : 01 41 90 11 20

**Pièces jointes nécessaires :**

- Les relevés les plus récents de tous les comptes concernés.
- le(s) contrat(s) d'assurance-vie faisant apparaître :
  - . la clause bénéficiaire
  - . le fait que le placement se fait sur des supports en euros
  - . les frais d'entrée
  - . le rendement escompté
  - . la disponibilité des fonds

Fait à

le

Signature