

**TRIBUNAL D'INSTANCE DE
BOULOGNE BILLANCOURT
CS 70097**
35 rue Paul Bert
92104 Boulogne Billancourt Cedex
Tél : 01 46 03 08 17

**Requête en vue d'effectuer
UN RACHAT
TOTAL OU PARTIEL
D'UN CONTRAT D'ASSURANCE-VIE**

(articles 505 du Code civil et
L.132-4-1 al. 1er du Code des assurances)

TUTELLE

Minute n° (à remplir par le greffe) :

Nom du tuteur :

Téléphone :

Mail :

Nom du majeur protégé :

Je souhaite effectuer au nom de la personne protégée un rachat (*cocher la case souhaitée*) :

total

partiel, lequel est : ponctuel (*un seul rachat est demandé*)

mensuel trimestriel annuel (*un rachat périodique est demandé*)

d'une somme de sur le contrat d'assurance-vie
n° intitulé ouvert auprès de la
banque ou l'organisme

ce afin de créditer cette somme sur le compte n° intitulé ouvert au
nom de la personne protégée auprès de la banque

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

.....
.....
.....
.....
.....

Pièces jointes nécessaires (obligatoires) :

- le dernier relevé du contrat d'assurance-vie concerné faisant apparaître son solde actuel,
- le dernier relevé du compte sur lequel la somme est destinée à être créditée, faisant apparaître son solde actuel,
- un budget prévisionnel (recettes et dépenses de la personne protégée),
- tous justificatifs utiles (facture, devis, etc...).

Fait à :

le :

Signature du tuteur :