

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

**Requête en vue de la
MODIFIER LE
BÉNÉFICIAIRE 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 :

Email :

Nom du majeur protégé :

Je sollicite l'autorisation aux fins de modifier, au nom du majeur protégé, l'intitulé de la clause bénéficiaire du contrat d'assurance-vie ouvert auprès de l'établissement intitulé (*nom du contrat*) au nom de la personne protégée.

Intitulé actuel : « en cas de décès de l'assuré : ».

Intitulé souhaité : « en cas de décès de l'assuré : ».

MOTIFS de la demande (à remplir obligatoirement) :

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

Pièces à joindre obligatoirement à la requête :

- le relevé le plus récent relatif au contrat d'assurance-vie concerné.
- une copie du contrat d'assurance-vie concerné, faisant apparaître le libellé de la clause bénéficiaire actuel.
- ou tout autre élément paraissant nécessaire pour justifier de la demande :

Fait à :

le :

Signature du tuteur :