

COUR D'APPEL DE VERSAILLES

TRIBUNAL DE PROXIMITÉ DE PUTEAUX

Service des tutelles – majeurs protégés

Requête en vue du

RACHAT TOTAL OU PARTIEL D'UNE ASSURANCE-VIE (article 427 du Code civil)

| Nom (tuteur): | | | Téléphone : E-mail : | |
|---|---------------------------------|--|---|-----------|
| Nom de l | a personne protégo | ée : | | |
| le contrat | d'assurance vie n' | 0 | gée un rachat d'une somme deintitulé | |
| □ total (| à cocher si vous de | emandez le rachat total | du contrat d'assurance vie) | |
| | l selon la périodici Mensuel | té suivante : (cocher la ☐ Trimestriel | case souhaitée) Annuel | |
| Et de : | | | | |
| | | | intituléanque | |
| | | | ······································ | |
| | | | | |
| un budgles relev | vés des comptes co | , | tes et dépenses de la personne r solde actuel, | protégée) |
| Fait à | , | le | Signa | ture |

| 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. |