DOSSIER N° RG: CABINET:

## REQUETE aux fins d'OUVERTURE D'UN CONTRAT D'ASSURANCE-VIE ET DE PLACEMENT – TUTELLE Nom et prénom de la personne protégée : ..... Adresse de la personne protégée :..... Nom-prénom-adresse du tuteur / des co-tuteurs : ...... **MOTIFS DE LA DEMANDE:** PROVENANCE DES FONDS (n° de compte et nom établissement bancaire) :..... JE SOLLICITE: un versement initial de.....euros des versements mensuels de.....euros Pièces à joindre IMPERATIVEMENT à la requête : Un relevé récent du compte ou du livret à débiter ☐ Le budget prévisionnel La plaquette informative du contrat ET Les conditions générales du placement envisagé L'attestation du conseiller ou de l'agent d'assurance ayant proposé le placement (en PJ) Fait le ...... à ....... à ...... Signature du tuteur/des co-tuteurs **ORDONNANCE** (emplacement réservé au Juge des tutelles) Minute n°: Nous......, juge des tutelles, assisté(e) de ....., greffier/greffière, Vu les articles 496 et 505 du code civil et L. 132-4-1 du code des assurances, Autorisons la présente requête qui apparaît conforme aux intérêts du majeur protégé, Rejetons la requête présentée pour les motifs suivants ..... Disons qu'il nous sera rendu compte de l'exécution dans un délai de trois mois suivant notification ou dans le prochain compte de gestion; Fait au Tribunal Judiciaire de Nantes, le ......

Le juge des tutelles

Le greffier

DOSSIER N° RG: CABINET:



Tribunal judiciaire de Nantes

Service de la Protection des majeurs



## **DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE ASSURANCE VIE**

## FICHE A FAIRE REMPLIR PAR LE CONSEILLLER FINANCIER OU L'AGENT D'ASSURANCES PROPOSANT LE PLACEMENT <u>ET</u> A JOINDRE A LA REQUETE AU JUGE DES TUTELLES

Toutes les rubriques doivent impérativement être renseignées. A défaut, la requête ne pourra être traitée.

Nom du contrat proposé :
Je soussigné(e) (nom et prénoms)
<ul> <li>□ CONSEILLER FINANCIER auprès de (nom de l'organisme)</li> <li>□ AGENT D'ASSURANCES auprès de (nom société d'assurances)</li> </ul>
ATTESTE que le contrat d'assurance vie proposé à M./Mme (nom de la personne protégée)
pour un montant deeuros
Présente les caractéristiques suivantes :
<ul> <li>□ Le capital est garanti à hauteur de% en fond euros et à hauteur de% en unités de compte</li> <li>□ Niveau indicateur de risques :</li> <li>□ Montant des frais d'ouverture :</li> <li>□ Montant des frais sur versements :</li> <li>□ Faculté de rachat total ou partiel du souscripteur :</li> <li>□ Rédaction de la clause bénéficiaire :</li> <li>□ Formule classique (à privilégier) : les héritiers selon les règles du code civil sous réserve des dispositions testamentaires avant la mesure de protection</li> <li>□ Autre formule :</li> </ul>
A, le,

Signature et cachet de l'organisme