

Nom Prénom
Adresse
00000 VILLE
N° de téléphone
N° de contrat Cardif : XXXXXXXX

Cardif Assurance Vie
Service Successions Epargne
8 rue du port
92728 Nanterre Cedex

Objet : renonciation au bénéfice d'un contrat d'assurance vie

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) Madame/Monsieur « NOM + Prénom du bénéficiaire », né(e) le xx/xx/xxxx à Ville et demeurant « adresse bénéficiaire » renonce purement et simplement au bénéfice du contrat d'assurance vie « nom du contrat » n° « n° contrat » BNP PARIBAS CARIDF souscrit par « nom + prénom du défunt ».

Je vous prie de bien vouloir prendre note de ma décision et de me retirer de l'ordre des bénéficiaires désignés.

Vous trouverez ci-joint une photocopie de ma pièce d'identité.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le JJ/MM/AAA, à Ville,

Signature :