

Nom Prénom  
Adresse  
CP Ville

Date

Objet : Changement de Bénéficiaire  
Numéro de contrat concerné :

Je, soussigné \_\_\_\_\_ déclare, par la présente, changer le ou les bénéficiaires du contrat concerné.

Ainsi, à compter de ce jour, vous voudrez bien enregistrer que le nouveau bénéficiaires sera :

**Nom et coordonnées  
du nouveau bénéficiaire**

Vous voudrez bien me confirmer la prise en compte de ce changement en m'envoyant un avenant de changement de bénéficiaire.

Veillez agréer mes sincères salutations.

Signature :