
Lettre de notification de deces a une mutuelle

[Votre Prenom et Nom]
[Votre Adresse complete]
[Code Postal] [Ville]

A [Ville], le [Date]

[Nom de la Mutuelle]

Service Adherents

[Adresse]

[Code Postal] [Ville]

Objet : Notification du deces de [Prenom et Nom du Defunt] - N d'adherent : [Reference]

Madame, Monsieur,

J'ai le regret de vous informer du deces de [Prenom et Nom du Defunt], adherent(e) sous le numero [Numero d'adherent], survenu le [Date du deces] a [Lieu du deces].

En ma qualite de [lien de parente], je vous prie de bien vouloir prendre acte de ce deces, proceder a la resiliation du contrat et m'indiquer les demarches concernant les remboursements en cours et les eventuels capitaux deces.

Vous trouverez ci-joint une copie de l'acte de deces.

Je vous prie d'agreer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguees.

[Signature]

[Prenom et Nom]

Notes importantes :

- Joignez une copie de l'acte de deces.

- Renseignez-vous sur un eventuel capital deces prevu au contrat.