

REQUÊTE EN RACHAT D'UN CONTRAT D'ASSURANCE-VIE
(valable uniquement pour les contrats d'assurances vie)

Nom et prénom de la personne protégée :

Date et lieu de naissance :

Type de mesure de protection :

- Tutelle
- Curatelle Renforcée
- Curatelle Simple

Date du jugement :

N° de RG :

RACHAT

Nom de l'établissement bancaire ou de la société d'assurances qui tient le compte :

N° du contrat :

Date du contrat :

Clause bénéficiaire :

Montant des capitaux avant rachat :

Montant du rachat :

Périodicité du rachat :

- Rachat unique Rachat à effectuer tous les mois Rachat à effectuer tous les trimestres
- Autres (préciser) :

Destination des fonds :

- nom de l'établissement bancaire :

- n° du compte :

Motifs et observations :

Pièces à joindre impérativement : notice d'information du contrat ou produit à créditer.

Nom et prénom du délégué et/ou de la personne chargée de la protection :

Date :

Signature :

NB : le compte rendu d'exécution de cette opération sera envoyé dans un délai de 2 mois à compter de l'autorisation.

ORDONNANCE - N° de minute :

Le Juge des Tutelles du Tribunal d'instance de GAP, assisté de la Greffière,

- autorise l'opération ci-dessus avec exécution provisoire
- n'autorise pas l'opération ci-dessus pour le motif suivant :

Fait à GAP, le
La Greffière

Le Juge des Tutelles

Reçu notification le :

Notifiée par LRAR le :