





**REQUETE AUX FINS DE RACHAT sur CONTRAT d'ASSURANCE-VIE**  
*formulaire à utiliser uniquement pour une personne placée sous tutelle*

Nom de naissance, nom d'épouse, prénom :

Demeurant :

Adresse électronique :

Agissant en qualité de tuteur de :

Nom, nom d'épouse et prénom :

né(e) le: \_\_\_\_\_ à :

Je sollicite l'autorisation de procéder pour le compte de la personne protégée,

- à un rachat d'un montant de \_\_\_\_\_
- à un rachat trimestriel d'un montant de \_\_\_\_\_
- à un rachat mensuel d'un montant de \_\_\_\_\_

sur le contrat d'assurance vie intitulé (*désigner le contrat*) :

portant le n° \_\_\_\_\_

dont est titulaire le majeur protégé auprès de (*désigner l'établissement*) :

afin de verser ces fonds sur le compte du majeur protégé ouvert auprès de (*désigner l'établissement*) :

portant le n° \_\_\_\_\_

Cette somme est nécessaire pour :

couvrir les besoins courants du majeur protégé que j'évalue à  
(*montant du déficit mensuel - joindre un budget prévisionnel annuel*)

ou

assurer les dépenses ponctuelles suivantes :  
(*désigner la nature de chaque dépense et son montant*)

ou

(*autres affectations éventuelles à préciser et chiffrer*)

Je joins à ma requête :

un relevé actualisé du contrat d'assurance-vie,

un relevé actualisé du compte à créditer,

un état mensuel du budget du majeur protégé et les justificatifs des principaux postes de charges et ressources s'il s'agit de couvrir un déficit du budget,

les justificatifs (devis, etc...) des dépenses à engager s'il s'agit d'assurer des dépenses nouvelles.

Fait le :

Signature du tuteur :



## REQUÊTE AUX FINS DE VENTE D'UN BIEN IMMOBILIER

*formulaire à utiliser uniquement pour une personne placée sous tutelle*

Nom de naissance, nom d'épouse, prénom :

Demeurant :

Adresse électronique :

agissant en qualité de tuteur de :

Nom de naissance, nom d'épouse et prénom :

né(e) le: à :

La personne protégée est propriétaire d'un bien immobilier sis à : *(adresse, numéro de lots, cave, parking)*

Je sollicite l'autorisation de vendre ce bien immobilier au prix de : euros  
(prix minimum net vendeur, payable comptant lors de la signature de l'acte)

Je vous joins à cet effet deux attestations de valeur établies par deux professionnels de l'immobilier (agences immobilières ou notaires).

Attention : si le bien immobilier à vendre était la résidence principale ou secondaire de la personne protégée avant qu'elle soit admise dans une institution (hôpital en long séjour, maison de retraite, EHPAD...), il est nécessaire d'adresser avec cette requête l'avis préalable d'un médecin n'exerçant pas une fonction ou n'occupant pas un emploi dans l'établissement dans lequel la personne protégée est accueillie, sur le maintien à domicile (article 426 du code civil).

Par ailleurs, je sollicite l'autorisation de :

- vendre les meubles
- faire débarrasser le logement par le biais d'une association
- autre

Je sollicite l'autorisation de verser le prix de la vente sur le compte n°  
ouvert au nom de la personne protégée auprès de

Fait le :

Signature du tuteur :



## REQUETE AUX FINS DE RESILIATION DE BAIL DU LOGEMENT

*formulaire à utiliser uniquement pour une personne placée sous tutelle*

Nom de naissance, nom d'épouse, prénom :

Demeurant :

Adresse électronique :

agissant en qualité de tuteur de :

Nom de naissance, nom d'épouse et prénom :

né(e) le: \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

La personne protégée est locataire d'un logement à (*adresse*) :

en vertu d'un contrat de bail conclu le (*date*) :

avec (*bailleur*) :

Je sollicite l'autorisation de résilier le bail de ce logement.

Je vous joins à cet effet l'avis préalable d'un médecin n'exerçant pas une fonction ou n'occupant pas un emploi dans l'établissement dans lequel la personne protégée est accueillie sur le maintien à domicile (article 426 du code civil).

Par ailleurs, je sollicite l'autorisation de :

vendre les meubles

faire débarrasser le logement par le biais d'une association

autre

Fait le :

Signature du tuteur





**REQUETE AUX FINS D'OUVERTURE / CLOTURE DE COMPTE**

*formulaire à utiliser uniquement pour une personne placée sous tutelle*

Nom de naissance, nom d'épouse, prénom :

Demeurant :

Adresse électronique :

En qualité de tuteur de :

Nom, nom d'épouse et prénom : .....

né(e) le: .....à : .....

je sollicite l'autorisation de :

**1°** clôturer le compte / livret numéro

*(désigner le compte ou livret à clôturer)*

Ce compte est ouvert au nom du majeur protégé auprès de :

*(désigner l'établissement où est ouvert le compte ou livret)*

sous le numéro :

**2°** virer le solde de ce compte ou livret

soit la somme de :

*(indiquer le solde du compte ou livret à clôturer)*

sur tel autre compte ou livret

*(indiquer la nature du compte ou livret)*

auprès de :

*(désigner l'établissement bancaire)*

**3°** ouvrir un nouveau compte ou livret

soit

*(indiquer la nature du compte ou livret)*

auprès de :

*(désigner l'établissement bancaire)*

Ma demande est motivée par *(expliquer le motif de la demande de clôture de compte)* :

le souhait de regrouper les comptes du majeur protégé auprès d'un même établissement,

le souhait d'opter pour un établissement offrant de meilleurs tarifs bancaires,

autre(s) motif(s) éventuel(s) :

Je joins à ma requête :

un relevé récent du compte ou livret à clôturer en cas de demande de clôture de compte,

une notice (à demander auprès de la banque) sur les conditions générales du nouveau compte ou livret à ouvrir en cas de demande d'ouverture de compte (notamment tarifs de frais pour un compte de chèque ; taux d'intérêts pour un compte d'épargne...)

Fait le :

Signature du tuteur :



**REQUETE AUX FINS DE PRÉLÈVEMENT DE FONDS**  
*formulaire à utiliser uniquement pour une personne placée sous tutelle*

Nom de naissance, nom d'épouse, prénom :

Demeurant :

Adresse électronique :

agissant en qualité de tuteur de :

Nom de naissance, nom d'épouse et prénom :

né(e) le: \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Je sollicite l'autorisation de :

- prélever sur le

*(désigner le compte, livret ou autre placement et son numéro)*

Ce compte est ouvert au nom du majeur protégé auprès de :

*(désigner l'établissement où est ouvert le placement)*

- la somme de :

*(montant à prélever)*

ou

- la somme périodique de

*(montant)*

par

*(désigner la périodicité : mensuelle, trimestrielle, semestrielle)*

Cette somme est nécessaire pour :

couvrir les besoins courants du majeur protégé que j'évalue à  
*(montant du déficit mensuel - joindre un budget prévisionnel annuel)*

ou

assurer les dépenses ponctuelles suivantes :

*(désigner la nature de chaque dépense et son montant)*

ou

*(autres affectations éventuelles à préciser et chiffrer)*

La somme à prélever sera versée sur le compte chèque du majeur protégé ouvert auprès de

*(établissement)*

sous le numéro

*(numéro de compte chèque à créditer)*

Je joins à ma requête :

un relevé actualisé du compte où prélever les fonds,

un relevé actualisé du compte chèque à créditer,

un état mensuel du budget du majeur protégé et les justificatifs des principaux postes de charges et ressources s'il s'agit de couvrir un déficit du budget,

les justificatifs (devis, etc...) des dépenses à engager s'il s'agit d'assurer des dépenses nouvelles.

Fait le :

Signature du tuteur :

