Nom de l’entreprise Adresse

Code postal / ville Tél

Numéro client

SIRET :

Nom de l’établissement responsable du contrat

Adresse

Code postal / ville

Fait à (ville), le (date du jour)

Objet : Demande d’attestation de déductibilité fiscale pour un contrat Madelin

Madame, Monsieur,

Par cette lettre, je vous prie de me faire parvenir une attestation fiscale pour mon contrat loi Madelin (référence du contrat) pour l’année (année).

Vous trouverez ci-joint les attestations de mes caisses d’Assurance maladie et d’Assurance vieillesse.

Dans l’attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

Signature