

Nom Prénom

En qualité de tuteur/curateur/habilitation familial

Adresse

Code postal Ville

N° de téléphone

courriel

Nom de l'organisme

Adresse

Code postal Ville

Envoyé par LRAR

A Ville, le DATE

Personne protégée : Prénom NOM DU MAJEUR PROTEGE

Vos ref. : N° de compte(s)

Objet : Mise sous protection d'un client

Madame, Monsieur

J'ai l'honneur de vous adresser l'ordonnance rendue le date de l'ordonnance de désignation me désignant en qualité de tuteur/curateur/habilitation familial de lien de parenté, Madame/Monsieur Prénom NOM DU MAJEUR PROTEGE, titulaire du ou des compte(s) visé(s) en marge.

Je vous remercie de prendre bonne note de cette décision.

En conséquence, je vous demande de bien vouloir dès à présent veiller à :

- interdire les retraits d'espèce au guichet, sauf accord exprès de ma part,
- faire opposition à tous les instruments de paiement,
- révoquer toutes les procurations qui auraient pu être précédemment consenties,
- établir un état des autorisations de prélèvements automatiques,
- établir un état de ses avoirs + un relevé de compte à la date de notre désignation.
- me faire parvenir un exemplaire de l'IBAN,



Service d'Information et de Soutien aux Tuteurs Familiaux (SISTF)

Dernière mise à jour le 03/08/2020

Ce document créé par le SISTF a uniquement une valeur informative et ne peut donc être considéré comme un document faisant juridiquement foi.
Les éléments renseignés dans ce document ne peuvent en aucun cas engager la responsabilité de l'AJPC.

V.1.1 validé le 05/06/2014

Par ailleurs, je vous serais reconnaissant de veiller à faire parvenir toute correspondance **la/le** concernant, sous le libellé suivant :

Madame/Monsieur NOM Prénom du majeur protégé
Sous Mesure de protection de NOM Prénom du tuteur
Adresse du tuteur

Je vous remercie de bien vouloir me rendre compte de la bonne exécution de ces instructions.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature