

## DEMANDE DE PRESTATIONS DÉCÈS

(Capital-décès / Rente conjoint / Rente enfant)

► Je demande le versement :  d'un capital-décès  d'une rente conjoint  d'une rente enfant

### ► Identité de l'assuré(e) décédé(e)

Référence Cipav :	<input type="text" value="C I"/>
N° de Sécurité sociale :	<input type="text"/>
Nom :	.....
Prénom :	.....
Date de naissance :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Date de décès :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### ► Identité du demandeur

N° de sécurité sociale :	<input type="text"/>
Nom :	.....
Prénom :	.....
Date de naissance :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lieu de naissance :	.....
Lien de parenté avec l'assuré(e) décédé(e) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez lequel :	.....

### ► Votre adresse

.....
.....
.....
.....

### ► Vos coordonnées

Téléphone fixe :	<input type="text"/>
Téléphone portable :	<input type="text"/>
E-mail :	.....@.....

