



CONTRAT OBSEQUES

----- Demande de versement du capital au bénéficiaire



Renseignements sur l'adhérent décédé

- ⇒ N° d'adhésion (à relever sur le certificat d'adhésion) :
- ⇒ Nom – Prénom :
- ⇒ Nom de jeune fille :
- ⇒ Date de naissance : |__| / |__| / |____|
- ⇒ Date du décès : |__| / |__| / |____|
- ⇒ Adresse personnelle :
-
- ⇒ Code postal : |__| |__| |__| |__| Commune :

Renseignements sur le bénéficiaire : personne physique ou entreprise de pompes funèbres

Personne physique :

- Nom – Prénom :
- Nom de jeune fille :
- Lien de parenté éventuel avec l'agent décédé :
- Date de naissance : |__| / |__| / |____|
- Adresse personnelle :
-
- Code postal : |__| |__| |__| |__| Commune :

Entreprise de pompes funèbres :

- Nom :
- Adresse :
-
- Code postal : |__| |__| |__| |__| Commune :

Date :

Signature :

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- ⇒ Un extrait d'acte de décès ou bulletin de décès de l'adhérent
- ⇒ Un certificat médical précisant les circonstances du décès
- ⇒ Un relevé d'identité bancaire ou postal du bénéficiaire
- ⇒ Une facture des prestations obsèques si le bénéficiaire désigné est la personne ayant financé les obsèques.
- ⇒ Si le bénéficiaire est une personne physique : une copie du livret de famille
- ⇒ Si le bénéficiaire est une entreprise de pompes funèbres : un extrait K-Bis.
- ⇒ En cas de décès accidentel pendant le délai d'attente d'un an, le procès verbal de police ou de gendarmerie ou tout document établissant le caractère purement accidentel du décès et décrivant les circonstances de l'accident.
- ⇒ Justificatif fiscal (attestation sur l'honneur disponible dans votre CMCAS)