



Demande de versement du capital au bénéficiaire

Renseignements sur l'adhérent décédé

- ⇒ N° d'adhésion (ou copie bulletin d'adhésion AG2R) :
- ⇒ Nom et Prénom :
- ⇒ Nom de jeune fille :
- ⇒ Date de naissance : |_____|_____|_____
- ⇒ Date du décès : |_____|_____|_____
- ⇒ Adresse personnelle :
-
- ⇒ Code postal : |_____|_____ Commune :

Renseignements sur le bénéficiaire : personne physique

Personne physique :

- ➔ Nom et Prénom :
- ➔ Nom de jeune fille :
- ➔ Lien de parenté éventuel avec l'agent décédé :
- ➔ Date de naissance : |_____|_____|_____
- ➔ Adresse personnelle :
-
- ➔ Code postal : |_____|_____ Commune :

Date :

Signature :

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- ⇒ Un extrait acte de décès ou bulletin de décès de l'adhérent.
- ⇒ Un certificat médical précisant les circonstances du décès (mort naturelle).
- ⇒ Un relevé d'identité bancaire ou postal du bénéficiaire ayant réglé les obsèques
- ⇒ 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 du défunt.
- ⇒ 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 accidentel du décès et décrivant les circonstances de l'accident.

A RETOURNER A LA

CMCAS - CS 90931 -62222 BOULOGNE SUR MER cedex