

EXPÉDITEUR :

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

DESTINATAIRE :

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

Lettre recommandée avec AR

Fait à :

Le :

Objet : déclaration de décès

Numéro d'adhérent :

PJ : Acte de décès

Certificat d'hérédité

Certificat médical

Madame, Monsieur,

Faisant suite au décès de M.....,
mon / ma (lien de parenté).....,
je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

À ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli un acte de décès.

De plus, je souhaiterais savoir si vous versez⁽¹⁾ :

- ☐ Une allocation particulière pour frais d'obsèques
- ☐ Un capital décès

D'autre part, je vous remercie de bien vouloir procéder⁽²⁾ :

- ☐ Au remboursement des sommes dues sur le compte n°:.....
- ☐ Au remboursement des cotisations acquittées
- ☐ À la résiliation de la mutuelle
- ☐ Au maintien de la mutuelle au(x) nom(s) de :.....
et me faire parvenir la nouvelle carte de mutuelle.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) Cocher la case utile