

Expéditeur

M.....
.....
.....
.....

Destinataire

Caisse Primaire d'Assurance Maladie

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

Lettre recommandée avec AR

A
Le

Objet : Droit au capital décès
N° SS :

Madame, Monsieur,

Faisant suite au décès de M
mon / ma (lien de parenté),

je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

A ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli un acte de décès et vous demande de bien vouloir me faire parvenir formulaire de demande de versement du capital décès.

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

Signature

P. J. acte de décès