

**Déclaration de décès**  
**CPAM — Caisse Primaire d'Assurance Maladie**

**Date**

Madame, Monsieur,

J'ai le regret de vous informer du décès de :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Décès survenu le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Je procède aux démarches et formalités qui m'incombent. À ces fins, je vous prie de trouver un extrait de l'acte de décès et je vous demande de bien vouloir verser les arrérages auprès :

- de moi-même.
- du notaire chargé de la succession :

Maître : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Si un capital décès est prévu, je vous remercie de m'indiquer les documents que je dois vous faire parvenir et de m'adresser les formulaires nécessaires. Jusqu'à la date du décès, j'étais à la charge permanente et réelle du défunt.

Restant à votre disposition pour toute précision et dans l'attente, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature :  
NOM PRENOM