

**Déclaration de décès par accident du travail**  
**CPAM — Caisse Primaire d'Assurance Maladie**

**Date**

Madame, Monsieur,

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

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Référence : \_\_\_\_\_

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 effectuer le paiement des éventuelles sommes dues jusque la date du décès.
- de me confirmer si ma situation d'ayant droit me permet de bénéficier d'une rente.
- de m'informer si cette rente peut être reversée au conjoint.
- de m'accorder une aide pour le règlement des frais d'obsèques.

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

Signature :  
NOM PRENOM