

## DEMANDE DE PARTICIPATION AUX FRAIS D'OBSÈQUES

Le demandeur complète les rubriques 1-2-3-4 joint les pièces justificatives listées à la rubrique 5 et adresse l'imprimé à la CAPSSA.

### 1. SITUATION DU PARTICIPANT DÉCÉDÉ

N° d'immatriculation à la Sécurité sociale:

Nom ..... Nom de naissance .....

Prénom(s) ..... Né(e) le ..... Lieu de naissance .....

Date du décès .....

### 2. SITUATION DU DEMANDEUR

Qualité du demandeur .....

Nom ..... Prénom(s) .....

Né(e) le ..... Lieu de naissance ..... Pays .....

#### Adresse

N° ..... Rue .....

Code Postal ..... Ville ..... Pays .....

Téléphone ..... Courriel .....@.....

### 3. PARTICIPATION(S) VERSEE(S) PAR D'AUTRES ORGANISMES

Avez-vous perçu des participations d'autres organismes ?

Oui Non

Si **Oui** :

Mutuelle ..... € Organisme de Sécurité Sociale ..... €

Centre Communal d'Action Sociale ou Collectivité locale ..... €

Autres (à préciser) ..... €

### 4. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) .....

déclare avoir pris connaissance des textes régissant les garanties décès.

**Je certifie l'exactitude des renseignements figurant sur le présent imprimé.**

Je consens à l'utilisation de mes données personnelles collectées par ce formulaire. J'ai pris connaissance de mes droits et des conditions dans lesquelles mes données personnelles seront utilisées dans le cadre de la gestion des prestations du contrat collectif de la CAPSSA à la rubrique du site [www.capssa.fr](http://www.capssa.fr) « Protection des données ». Il est possible d'écrire, pour l'exercice d'un droit ou pour toute demande d'information sur le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, à CAPSSA DGD 2 ter Boulevard Saint-Martin, 75010 PARIS en justifiant de votre identité.

Fait à .....,

le .....

**Signature du demandeur**

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)



## 5. PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR PAR LE DEMANDEUR

- Acte ou bulletin de décès du participant;
- Pièce d'identité du demandeur (au choix) :
  - › photocopie recto verso de la carte d'identité en cours de validité ;
  - › photocopie du passeport en cours de validité.
- La facture acquittée des pompes funèbres;
- La copie des justificatifs des remboursements effectués par les autres organismes;
- Un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne au nom du demandeur.

V09.2023 b300u

