



CAPSSA

# DEMANDE DE RENTE D'ÉDUCATION

Le demandeur complète les rubriques 1-2-3, joint les pièces justificatives listées à la rubrique 4 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

N° d'immatriculation à la Sécurité sociale:

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

Situation de l'Orphelin .....  
(Scolaire, élève, étudiant, apprenti, en activité, chômeur, reconnu inapte médicalement à toute activité)

### Adresse

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

Téléphone ..... Courriel .....@.....

### Si la demande est formulée pour le compte d'un orphelin mineur ou d'un majeur protégé :

Nom de l'administrateur, du tuteur ou du curateur .....  
Prénom(s) ..... Né(e) le .....

### Adresse

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



### 3. 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 m'engage à signaler tout changement de situation susceptible d'avoir une incidence sur le service de la rente : cessation d'études, exercice d'une activité rémunérée, situation d'inaptitude au travail...

Je m'engage également à reverser toutes sommes indûment perçues.

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) « Mentions Légales ». 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 »)

### 4. PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR PAR LE DEMANDEUR

- Original de l'acte ou du bulletin de décès du participant;
- L'attestation de droits de l'assurance maladie ou copie de la carte vitale de l'enfant;
- 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.
- Photocopie du livret de famille, et le cas échéant, du jugement de tutelle ou de curatelle;
- Justificatif de la situation de l'orphelin (original du certificat de scolarité, photocopie du contrat d'apprentissage ou de professionnalisation, photocopie de la carte COTOREP ou certificat médical...);
- Relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne (la rente est payable au compte personnel du bénéficiaire ou à un compte joint et s'il s'agit d'un enfant mineur ou d'un majeur protégé, au compte de l'administrateur, du tuteur ou du curateur);
- Photocopie de l'avis d'imposition ou de non imposition à l'impôt sur le revenu.

V12.2021 b300u

