

Lettre pour la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM)

Caisse Primaire d'Assurance Maladie

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

A, le / /

Objet : demande de versement du capital décès.

Madame, Monsieur,

Suite au décès de Monsieur (ou Madame),

survenu le / /, je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

Afin d'être bénéficiaire du capital décès, veuillez me faire parvenir le formulaire Cerfa n° 10431*01.

Jusque la date du décès, j'étais à la charge permanente et réelle de Monsieur (ou Madame)

A ce titre, je souhaite percevoir le règlement des sommes dues par vos services.

ou

Monsieur (ou Madame), n'ayant pas de bénéficiaire prioritaire, je souhaite percevoir le capital décès réglé par vos services.

Je vous serais obligé(e) de m'accuser réception de cette lettre.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

(signature)

Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) :
.....

Pièce jointe : une copie de l'acte de décès