

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

A, le / /

Objet : demande de versement du capital décès.

Madame, Monsieur,
Au nom des héritiers, je suis au regret de vous annoncer le décès de Monsieur ou
Madame....., (lien de parenté)....., survenu le
....., à....., (dont vous trouverez ci-joint une copie de l'acte de
décès).

Je procède aux démarches et formalités qui m'incombent et vous remercie de bien vouloir me
faire parvenir **le formulaire Cerfa n° 10431*01** afin que je puisse entamer les démarches
concernant le capital décès.

(Selon le cas)

J'étais à la charge permanente et réelle de Monsieur (ou Madame)
jusqu'à sa date de décès.

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) :
.....