

**DEMANDE DE PENSION  
DE SURVIVANT**

N° Matricule du décujus \_\_\_\_\_

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu naissance : .....

Date de décès : .....

Partie réservée  
à la caisse

**Ayants- droit**

N° matricule de l'ayant droit \_\_\_\_\_

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu naissance : .....

Date de mariage : .....

Numéro d'acte de mariage : .....

Nombre d'enfant déclaré : .....

Adresse : .....



## PIECES A FOURNIR

<b>Rubrique des ayants-droit</b>	<b>Nombre</b>
Titre de pension	
Coupon bon de caisse	
Extrait d'acte de décès	
Certificat de cause de décès	
Certificat de genre de mort	
Extrait d'acte de mariage	
Extrait d'acte de naissance des enfants déclarés	
Jugement d'hérédité pour le tuteur	
Extrait d'acte de naissance du tuteur	
Certificats de fréquentation scolaire pour chacun de vos enfants de moins de 20 ans	
Certificats médicaux pour chacun de vos enfants de moins de 6 ans	
Photo format identité (2)	