

# Déclaration de décès

## Entreprise

Entreprise

Numéro d'assurance

.....

.....

## Défunt

Nom

Prénom

.....

.....

Rue/N°/complément

NPA/Localité (pays)

.....

.....

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale (AVS)

.....

.....

Etat civil

Date de mariage

.....

.....

## Date/cause du décès

décédé le

Cause du décès

.....

maladie

accident

## Précisions

Une déclaration à l'assurance invalidité a-t-il été effectué du vivant de la personne décédée?

oui

non

Existe-t-il des prétentions vis-à-vis d'autres assurances sociales ou institutions d'assurance par-delà des prestations AVS/AI?

oui

non

p. ex.: assurance accident (LAA), assurance militaire (LAM) ou assurances sociales étrangères

## Enfants ayant droit aux rentes

Les enfants de moins de 18 ans ont droit à une rente d'orphelin. Les enfants suivant une formation bénéficient d'une rente jusqu'à l'âge de 25 ans révolus.

Nom

Prénom

Date de naissance

Sexe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Informations du/de la soussigné(e)

E-mail pour précisions

Numéro de téléphone pour précisions

.....

.....

**Signatures**

Lieu, date

Signature(s)

.....

---

Si les survivants ont droit à des rentes et/ou à un capital décès, le formulaire "Demande de prestations de survivants" doit également être rempli par les survivants.

Prière de joindre une copie officielle du certificat de décès.

Vous trouverez des explications sur la protection des données sur notre homepage sous "Déclaration sur la protection des données"