

Formulaire de déclaration de décès d'une personne assurée

1. Informations sur l'employeur

Nom de l'employeur

Numéro d'entreprise

2. Informations sur la personne assurée

Nom / Prénom

Date de naissance

Numéro de sécurité sociale

Rue/N°

Code postal / Localité

État civil

La personne assurée était-elle en incapacité de travail avant son décès ?

Oui

Non

Si oui :

Début de l'incapacité de travail

Inscription auprès de l'AI
effectuée ?

Oui

Non

3. Informations relatives au décès

Date du décès

Conséquence d'un accident ?

Oui

Non

Si oui:

Assureur accidents compétent

Contact responsable du dossier :

L'accident a-t-il été causé par un tiers ?

Oui

Non



4. Données personnelles du conjoint survivant / partenaire survivant dans le cas d'une communauté de vie assimilée à au mariage

Nom / Prénom

Date de naissance

Numéro de sécurité sociale

Rue/N°

Code postal / Localité

Téléphone

E-mail

5. Données personnelles des enfants

Nom / Prénom

Date de naissance

Numéro de sécurité sociale

Rue/N°

Code postal / Localité

Téléphone

E-mail

Nom / Prénom

Date de naissance

Numéro de sécurité sociale

Rue/N°

Code postal / Localité

Téléphone

E-mail

Nom / Prénom

Date de naissance

Numéro de sécurité sociale

Rue/N°

Code postal / Localité

Téléphone

E-mail

6. Autres survivants connus

(À condition qu'il n'y ait pas de conjoint/partenaire dans le cas d'une communauté de vie assimilée à un mariage et qu'il n'y ait pas d'enfants)

Lien avec la personne décédée :

Nom / Prénom

Date de naissance

Numéro de sécurité sociale

Rue/N°

Code postal / Localité

Téléphone

E-mail

7. Maintien du salaire après décès

Droit au Maintien du salaire
après décès

Oui

Non

Si oui:

Le droit au salaire est le droit de
/ du

Conjoint(e) /
Partenaire

Enfant(s)

Conjoint/partenaire et
enfant(s) à parts égales

Le salaire après décès sera
versé à :

Étendue du droit au salaire
après décès

8. Remarques

9. Signature

Lieu et date

signature de l'employeur

10. Documents requis

- Acte de décès officiel, si disponible