



CAPSSA

DEMANDE DE CAPITAL DECES

Le demandeur complète les rubriques 1-2-3, joint les pièces justificatives listées à la rubrique 4 et adresse l'imprimé à la CAPSSA.

1 – SITUATION DU PARTICIPANT DECEDE

N°d'immatriculation à la Sécurité Sociale :

Nom : Nom de naissance :

Prénom (s) :

Né(e) le : Lieu de Naissance :

État civil : célibataire marié(e) veuf(ve)
 divorcé(e) séparé(e) pacsé(e) vie maritale

Date du décès :

Enfant(s) à la charge du défunt au jour du décès :

Nom : Prénom(s) : Date de naissance : Situation :

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

2 – SITUATION DU DEMANDEUR

Qualité du demandeur :

Nom : Nom de naissance :

Prénom (s) : Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :

Si la demande est formulée pour le compte d'un orphelin mineur, ou d'un majeur protégé :

NOM de l'administrateur, du tuteur ou du curateur :

Prénom (s) : Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :



CAISSE DE PREVOYANCE DES AGENTS DE LA SECURITE SOCIALE ET ASSIMILES

Institution de Prévoyance régie par le code de la Sécurité Sociale

2ter, Boulevard Saint-Martin 75010 PARIS - Tel : 01 48 03 90 90- Fax : 01 48 03 90 91 – e.mail : sce.technique@capssa.fr

DCD_NT_0214

3 – ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :
déclare avoir pris connaissance des textes régissant les garanties décès.

Je certifie l'exactitude des renseignements figurant aux rubriques 1 et 2 du présent imprimé.

Fait à : le
Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

4 – PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR PAR LE DEMANDEUR

- Acte ou bulletin de décès du participant.
- Pièce d'identité du demandeur **(au choix)** :
 - extrait d'acte de naissance datant de moins de trois mois ;
 - photocopie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité ;
 - photocopie du passeport en cours de validité.
- Photocopie du livret de famille ou attestation d'engagement dans les liens du PACS ou certificat de vie commune ou de concubinage, si la demande est formulée pour le compte du conjoint, du pacsé, du concubin.
- Photocopie du livret de famille si la demande est formulée pour le compte d'un enfant mineur.
- Photocopie du jugement de tutelle ou de curatelle si la demande est formulée pour le compte d'un majeur protégé.
- Relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne (le capital est payable au compte personnel du bénéficiaire ou à un compte joint et s'il s'agit d'un enfant mineur ou d'un majeur protégé, au compte de l'administrateur, du tuteur ou du curateur).

Les réponses obligatoires contenues dans cet imprimé sont utilisées pour la gestion des garanties décès. Tout défaut de réponse engendrera des retards dans le traitement du dossier. Les réponses contenues dans cet imprimé peuvent faire l'objet des droits d'opposition, d'accès, de communication et de rectification figurant aux articles 38-39 et 40 de la loi N°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et modifiant la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

CAISSE DE PREVOYANCE DES AGENTS DE LA SECURITE SOCIALE ET ASSIMILES

Institution de Prévoyance régie par le code de la Sécurité Sociale

2ter, Boulevard Saint-Martin 75010 PARIS - Tel : 01 48 03 90 90- Fax : 01 48 03 90 91 – e.mail : sce.technique@capssa.fr

DCD_NT_0214