

A ne renseigner que par le conjoint ou pour les enfants à charge : situation économique

Personne décédée

- Profession :
- Salarié oui
 non
- Gains annuels nets (joindre les deux derniers avis d'imposition):.....
- L'attentat a eu lieu pendant :
 - le travail
 - le trajet domicile-travail
 - la vie privée

- Nom et adresse de l'organisme de sécurité sociale auquel la personne décédée était affiliée :
.....
.....
- Numéro d'immatriculation :
- Nom et adresse de la mutuelle complémentaire à laquelle la personne décédée était affiliée :
.....
.....

Ayant droit

- Profession :
- Salarié oui
 non
- Gains annuels nets (joindre les deux derniers avis d'imposition) :.....
- Avez-vous perçu des prestations d'un organisme social ou d'un assureur du fait du décès ?
 - oui (préciser le montant et joindre les justificatifs)
 - Non

Eventuels autres ayants droit

- Noms et adresses des autres ayants droit (parents, conjoint, enfants, grands-parents, petits-enfants, frères et sœurs de la personne décédée) :
 - -
 - -
 - -

FAIT A : LE :

SIGNATURE :