



## ATTESTATION POUR DEMANDEUR BENEFICIAIRE

### INDEMNITE OBSEQUES



#### Joindre obligatoirement :

- ☞ l'extrait de l'acte de décès de l'adhérent
- ☞ la photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité
- ☞ votre relevé d'identité bancaire ou postal

Je soussigné(e)

NOM

NOM DE JEUNE FILLE

PRENOMS

LIEN AVEC L'ADHERENT

ADRESSE

BOITE POSTALE

TELEPHONE(S)

E-MAIL

en qualité de bénéficiaire, désigné(e) par,

M., Mme, Melle

demande le versement de l'Indemnité Obsèques prévu à cet effet.

Fait à, \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Signature du Demandeur Bénéficiaire