

# Vos droits et démarches face au décès





Cher·e·s collègues,

Effectuer des démarches lors d'un décès n'est jamais un moment facile et agréable.

La CMCAS de La Rochelle et la Commission Santé Solidarité ont souhaité vous aider et vous accompagner dans cet événement douloureux.

Ce livret se veut bienveillant et a pour but de répondre à vos interrogations.

Nous espérons qu'il vous aidera à surmonter cette épreuve.

Bien évidemment, nos structures (CMCAS, SLVie, Commissions et Réseau Solidaire) demeurent à votre écoute pour vous aider.

N'hésitez pas à nous solliciter.



Stella Moreau

Présidente de la CMCAS de La Rochelle

## Vos droits et démarches

Concubinage ou PACS .....	p 5
Les premières formalités .....	p 5
Formalités à accomplir .....	p 6 à 8
Autres formalités .....	p 9

## Votre conjoint était agent des IEG

En activité ou en inactivité de service .....	p 10 et 11
---	------------

## Votre père ou mère était agent des IEG

En activité ou en inactivité de service .....	p 12
---	------

## Informations pratiques

Mémo .....	p 13
Adresses et téléphones utiles .....	p 14
SLVie .....	p 14
Glossaire .....	p 15
Le chemin du deuil : quelques repères .....	p 16

## Annexes .....

p 17 à 25

**IMPOR  
TANT**

## Concubinage ou PACS

- » Pas de droit à la pension de reversion
- » Arrêt du tarif agent
- » Affiliation à la CAMIEG et à énergie mutuelle (ex MUTIEG) et/ ou SOLIMUT pendant un an, puis fin de droits
- » Maintien de droits aux Activités Sociales (CCAS ET CMCAS) sous certaines conditions.

## LES PREMIÈRES FORMALITÉS

### **Certificat de décès**

Il est établi par le médecin qui constate le décès.

### **Déclaration de décès**

Elle doit être réalisée dans un délai de 24 heures, à compter du décès, à la mairie du lieu de décès.

Présenter :

- » Le certificat de décès
- » Le livret de famille
- » Un justificatif d'identité pour la personne déclarante

**En cas de décès à l'hôpital, c'est souvent la direction de l'établissement qui effectue la déclaration.**

**Dans tous les cas, l'entreprise de pompes funèbres peut se charger de cette démarche.**

Il est impératif de vous faire délivrer en plusieurs exemplaires :

- » L'acte de décès

### **En cas de succession**

- » Un certificat d'hérédité à la mairie ou chez le notaire

## FORMALITÉS À ACCOMPLIR\*

Dans les 6 jours suivant le décès

Organismes	Objectifs de la démarche	Éléments à fournir
Banque	Comptes arrêtés à la date du décès Comptes joints (M. Mme) non arrêtés	N° compte Lettre d'accompagnement (Annexe 1) Acte de décès
Retraite anciens combattants	Transfert ou arrêt de la pension	N° de pension Lettre d'accompagnement (Annexe 2) Acte de décès
Conseil Général (titulaire APA)	Arrêt prestation APA* *Allocation Personnalisée d'Autonomie	N° de sécurité sociale Lettre d'accompagnement (Annexe 3) Acte de décès

\*

(Liste non exhaustive)

Si besoin, n'hésitez pas à contacter la CMCAS qui pourra vous orienter et vous aider dans vos démarches.

## FORMALITÉS À ACCOMPLIR\*

### Dans le mois suivant le décès

Organismes	Objectifs de la démarche	Éléments à fournir
Contrats d'Assurance maison et voiture/ association AGIRA (vie) / autres ...	Changement de titulaire ou arrêt des contrats	Références contrats Lettre d'accompagnement (Annexes 4, 4Bis, 4Ter) Acte de décès
Organismes de crédit	Poursuite des remboursements Application assurance décès	Référence crédit Lettre d'accompagnement (Annexe 5) Acte de décès
Abonnements EDF (électricité)/ENGIE (gaz)/ Eau/ Téléphone/ Internet Autres abonnements	Changement de titulaire des contrats Contrats gaz / électricité : Maintien des tarifs particuliers si le contrat était au nom de l'ouvrant droit, délais plus longs pour les titulaires.	Référence des contrats / abonnements Lettre d'accompagnement (Annexes 6 et 6Bis) Acte de décès
Site internet de l'Agence Nationale des Titres Sécurisés (ex Préfecture)	Changement de titulaire	N° d'immatriculation du véhicule Acte de décès
Baux de location Copropriété	Changement de titulaire	Lettre d'accompagnement (Annexes 7 et 8) Acte de décès
Épargne salariale	Arrêt des prélèvements	Acte de décès (Annexe 9)

\* (Liste non exhaustive)

## FORMALITÉS À ACCOMPLIR\*

### Dans les 6 mois suivant le décès

Organismes	Objectifs de la démarche	Éléments à fournir
Services fiscaux : Impôts sur le revenu Taxe foncière Impôts locaux Redevance audiovisuelle	Changement des bases fiscales	N° fiscal Lettre d'accompagnement (Annexe 10) Acte de décès
Notaire	Assurer la succession	Prendre contact avec le notaire de votre choix (Annexe 11)

\* (Liste non exhaustive)

**AUTRES FORMALITÉS\***  
si la personne décédée dépend du  
régime général

**Dans les 6 mois suivant le décès**

Organismes	Objectifs de la démarche	Éléments à fournir
Sécurité Sociale CPAM CARSAT (ex CRAM)	Capital décès Couverture Sécurité Sociale	N° sécurité sociale Lettre d'accompagnement (Annexe 12) Acte de décès
RAM, MSA Retraites complémentaires Retraite anciens combattants	Transfert ou arrêt de la pension	N° de pension Lettre d'accompagnement Acte de décès
Caisse d'Allocations Familiales	Changement de titulaire des contrats	N° d'allocataire Lettre d'accompagnement Acte de décès
Employeur	Résiliation contrat de travail Solde de tout compte	N° d'employeur Lettre d'accompagnement Acte de décès
Pôle Emploi	Résiliation d'inscription	N° d'Assedic Lettre d'accompagnement Acte de décès

\* (Liste non exhaustive)

**VOTRE CONJOINT(E) ÉTAIT AGENT DES IEG : AGENT STATUTAIRE  
DES IEG EN ACTIVITÉ OU EN INACTIVITÉ DE SERVICE**

**Sous 8 jours, transmettre un acte de décès à :**

**La Cniég** (dès que possible)

Pour le capital décès et la pension de réversion.

**Le service des pensions**

Pour le maintien du tarif agent. La Cniég peut se charger de cette démarche.

**Le Contrat dépendance CCAS**

Si adhésion

**La Caisse Nationale de Prévoyance (CNP)**

Pour la garantie obsèques si adhésion CCAS (aussi valable pour les actifs)

**IDCP** (si adhésion, garantie en fonction de l'âge) Pour capital décès et rente

**L'employeur**

Coordonnées sur le bulletin de salaire ou sur la dernière déclaration annuelle des éléments de situation familiale afin d'obtenir :

- » Le solde de tout compte (salaire, congés, capital décès, intéressement, etc.)
- » Le capital décès
- » Si accident du travail ou maladie professionnelle, participation aux frais funéraires et de transport du corps.

**IDCP** (si adhésion)

Pour capital décès et rente

**Le Contrat dépendance CCAS**

Si adhésion

**La Caisse Nationale de Prévoyance (CNP)**

Pour la garantie obsèques si adhésion CCAS  
(aussi valable pour les actifs)

**QUATREM**

Prévoyance complémentaire obligatoire pour les actifs

Pour  
les

I  
N  
A  
C  
T  
I  
F  
S

Pour  
les

A  
C  
T  
I  
F  
S

## DANS TOUS LES CAS

### Contacter :

#### La CMCAS

Pour mise à jour des droits, modification du coefficient social : vacances, aides nationales (téléassistance, aide ménagère...) et aides locales.

#### La surcomplémentaire santé (Solimut ou Energie Mutuelle (ex Mutieg))

Pour mise à jour du contrat si adhésion famille.

#### La Camieg

Pour mise à jour des droits.

#### Angane

Pour déclarer un changement de situation familiale.

### La CAMIEG

#### Vous êtes Ouvrant Droit

La Camieg verse à l'Ouvrant Droit une allocation de participation aux frais obsèques lors du décès d'un membre de la famille (le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité, le concubin et les enfants âgés de 26 ans au plus ou atteints d'un handicap), sans condition de rattachement.

Le montant de cette allocation est indexé sur le salaire mensuel national brut de base des IEG. Il est consultable sur [camieg.fr](http://camieg.fr).

#### Vous êtes Ayant Droit

Lors du décès de l'Ouvrant Droit, ses Ayants Droit continuent à bénéficier de la couverture maladie et maternité Camieg pendant un an. Sous certaines conditions, vous avez la possibilité de maintenir ou non votre adhésion. Pour plus de renseignements, rendez-vous sur [camieg.fr](http://camieg.fr).

## VOTRE PÈRE OU VOTRE MÈRE ÉTAIT : AGENT STATUTAIRE DES IEG EN ACTIVITÉ OU EN INACTIVITÉ DE SERVICE

### Les enfants orphelins

Ils deviennent Ouvrants Droit aux Activités Sociales et perçoivent une pension de la CNIEG jusqu'à leur 21 ans.

Au-delà de 21 ans, s'ils ne sont ni salariés, ni mariés, leurs droits aux Activités Sociales sont prolongés jusqu'au lendemain de leur 26e anniversaire.

Les enfants orphelins handicapés de plus de 21 ans peuvent bénéficier de la pension d'orphelin. S'ils sont atteints, avant leur 21e anniversaire d'une incapacité égale ou supérieure à 80% ou, à défaut, s'ils sont dans l'incapacité d'exercer une activité rémunérée du fait de leur handicap, ils peuvent également bénéficier de la pension de réversion.

**Pour toutes les démarches se référer aux pages 10 et 11.**

## MÉMO : MES NUMÉROS/RÉFÉRENCES UTILES

### Actifs

N° de matricule

### Retraite

N° de pension

Assurance(s)  
référence(s) du/des contrat(s)

habitation

véhicule

vie

autres

### Réf. Abonnements

électricité

gaz

eau

téléphone

internet

autres

### N° fiscal

impôts sur revenu

taxe d'habitation

taxe foncière

IDCP

N° contrat

Obsèques & dépendance

CSMR

N° sécu

### Autres renseignements (ex : épargne, mutuelle...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NIA : .....

Cmcas d'appartenance : .....

Tél de ma Cmcas : .....

Slvie : .....

## LES ADRESSES ET TÉLÉPHONES UTILES

### CMCAS de La Rochelle

33 Rue du 8 mai 1945 - 17138  
PUILBOREAU  
Tel. 05 46 00 54 30  
www.la-rochelle.cmcas.com

### Cnieg

20 rue Français libres - CS 60415 - 44200  
Nantes Cedex 2  
Tel. 02 40 84 01 84  
www.cnieg.com

### Service des pensions

13 allée des Nanteurs - 44040 Nantes  
Tel. 09 69 39 58 60  
De 9h à 12h

### Camieg

92011 Nanterre Cedex  
Tel. 0811 709 300  
www.camieg.fr

### Energie Mutuelle (ex Mutieg)

66 avenue du Maine - 75014 Paris  
Inactifs : Tel. 0969 323 737  
Actifs : Tel. 0969 324 646  
www.energiemutuelle.fr

### Solimut

Service CSMR  
TSA 21123  
06709 Saint-Laurent-Du-Var Cedex  
Tel. 0800 005 045  
www.solimut-mutuelle.fr

### Idcp

Tel. 0800 00 50 45  
Connectez-vous sur votre espace personnel du  
site ccas.fr / Assurance / IDCP

### Dépendance

Connectez-vous sur votre espace personnel du  
site ccas.fr / Assurance / Dépendance

### Quatrem

www.courtage.malakoffmederic.com

### Angane

Par téléphone : 09 69 39 58 60 (prix d'un appel  
local) de 8h30 à 12h00 les lundi, mercredi et  
vendredi.

Par mail : angane@enedis-grdf.fr

Par courrier : ENEDIS-GRDF ANGANE

2 Rue Vasco de Gama - 44800 St Herblain

## LISTE DES SLVIE DE LA CMCAS LA ROCHELLE

### SLVie LAROCHELLE

Salle Jean Martin  
33, Rue du 8 mai 1945  
17138 PUILBOREAU

### SLVie ROCHEFORT

Salle Marcel Paul  
185, Boulevard Pouzet  
17300 ROCHEFORT

### SLVie SAINTES/ST JEAN D'ANGELY

Salle de l'Epineuil  
60, Rue de l'Epineuil  
17100 SAINTES

### SLVie ROYAN/MARENNES

Salle des Cendrilles  
4, Rue des Cendrilles  
17200 ROYAN

### SLVie JONZAC

Salle des Fêtes  
1, Place de la Mairie  
17500 ST GERMAIN DE LUSIGNAN

## GLOSSAIRE

APA	Allocation Personnalisée d'Autonomie
CAMIEG	Caisse d'Assurance Maladie des Industries Électrique et Gazière
CARSAT	Caisse d'Assurance Retraite et Santé du Travail
CCAS	Caisse Centrale d'Activités Sociales du personnel des IEG
CMCAS	Caisse Mutuelle Complémentaire et d'Action Sociale
CNIEG	Caisse Nationale des Industries Électrique et Gazière (retraite)
CNP	Caisse Nationale de Prévoyance
CPAM	Caisse Primaire d'Assurance Maladie
CRAM	Caisse Régionale d'Assurance Maladie
IDCP	Invalité Décès Complément Prestations
IEG	Industries Électrique et Gazière
MSA	Mutualité Sociale Agricole
ÉNERGIE MUTUELLE (Mutieg)	Mutuelle des Industries Électrique et Gazière, Solimut
PACS	Pacte Civil de Solidarité
QUATREM	Société d'assurances spécialisée dans l'assurance collective
RAM	RAM : Régime complémentaire des Artisans
SLVie	SLVie : Section Locale de Vie
Angane	ANGANE, Agence Nationale de Gestion des Avantages en Nature.

## QUELQUES REPÈRES

### **Le décès d'un être cher est un véritable ouragan qui ébranle tous nos repères**

Si les manifestations du deuil, sont communes à tous, chacun vit son deuil de façon personnelle et intime. Le cheminement du deuil va dépendre du vécu antérieur, de la situation affective, sociale et physique au moment du deuil et bien sûr de la relation qui existait avec le défunt.

### **Le moment du décès**

La mort d'un proche, même quand celui-ci est malade depuis longtemps, provoque un état de choc. Certaines personnes, comme anesthésiées ne parviennent pas à manifester leur émotion. D'autres se réfugient dans un hyper activité qui les fatigue énormément.

### **Les funérailles**

Elles représentent un moment chargé d'émotions qui peut paraître insupportable parce qu'il concrétise la séparation définitive. Mais elles permettent d'accompagner le défunt et de partager sa peine avec l'entourage.

### **Le travail de deuil**

C'est un cheminement personnel où alternent des moments de très grande souffrance et de répit. La santé physique peut être altérée : troubles du sommeil, de l'appétit, de la mémoire, fatigue, dépression...

Il est très important de prendre soin de soi physiquement et moralement, de ne pas s'isoler, mais au contraire de retrouver une activité sociale. Si cette perspective semble insurmontable, il ne faut pas hésiter à demander de l'aide : groupes de soutien ou d'entraide proposés par les associations psychologues, psychiatres....

Le deuil de l'enfant sera facilité, si le deuil du parent survivant se fait.

### **Les enfants en deuil**

La spécificité du deuil chez l'enfant tient à son immaturité et à sa situation de dépendance pour la satisfaction de ses besoins.

### **Pour l'enfant**

La mort n'est pas naturelle : il se sent souvent, même inconsciemment responsable de la mort de son papa ou de sa maman. Il est très important de le rassurer, de lui dire que ce n'est pas sa faute.

La mort est « contagieuse » : il a peur de perdre l'adulte qui s'occupe de lui ou de mourir lui-même. C'est important de comprendre ainsi pourquoi il peut avoir peur d'aller à l'école, de sortir, de dormir seul...

L'enfant ne confie généralement pas son chagrin aux adultes dont il dépend : il craint d'ajouter une souffrance à celle qu'il perçoit. Parce qu'il continue à rire et à jouer, l'enfant peut sembler indifférent. C'est une forme de protection, qui cède la place au chagrin lorsque l'attitude de l'adulte aide l'enfant à s'exprimer.

**Le deuil de l'enfant est important pour son développement vers sa vie d'adulte.**

# ANNEXES



## Annexe 1 Lettre type pour les établissements bancaires

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de Monsieur (Mme ou Melle) ....., (lien de parenté), survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

Le(s) numéro(s) de compte de la personne défunte : n° ..... Le coffre : n° .....

A ces fins, je vous prie de trouver une copie de l'acte de décès et je vous demande de : (faire une sélection dans la liste ci-dessous)

- Bloquer le(s) compte(s).
- Ne pas autoriser l'accès au coffre.
- M'informer des formalités à accomplir pour solder le(s) compte(s).
- M'informer des formalités à accomplir pour avoir accès au coffre.
- M'envoyer la liste des avoirs du défunt.
- Me communiquer les soldes du (des) compte(s) référencé(s) ci-dessus afin de pouvoir établir la «déclaration de succession».
- Prendre contact avec Maître ....., adresse ....., notaire chargé de la succession.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....
- Pièce jointe : une copie de l'acte de décès.

## Annexe 2 Lettre type à envoyer au Service Départemental de l'Office National des Anciens Combattants et Victimes de Guerre

A .....,le.....

Objet : déclaration de décès.

Madame, Monsieur,

Suite au décès de Monsieur (ou Madame) ....., survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

Sa pension porte le n° .....

Je vous serais obligé(e) de m'accuser réception de cette lettre et de m'indiquer les éventuelles démarches qui me restent à accomplir vis-à-vis de votre administration.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....
- Pièce jointe : une copie de l'acte de décès.

Envoyer en recommandé avec avis de réception

### **Annexe 3 Lettre type à envoyer au Conseil Général (pour les titulaires de l'APA)**

A .....,le.....

Objet : déclaration de décès.

Madame, Monsieur,

Suite au décès de Monsieur (ou Madame) ....., survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

Je vous serais obligé(e) de m'accuser réception de cette lettre et de m'indiquer les éventuelles démarches qui me restent à accomplir vis-à-vis de votre administration.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....

Pièce jointe : une copie de l'acte de décès.

**Envoyer en recommandé avec avis de réception**

### **Annexe 4 Lettre type pour les sociétés d'assurances A rédiger par le conjoint survivant (Véhicule, habitation, responsabilité civile, etc...) (Hors assurances-vie).**

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (lien de parenté), survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

A ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli une copie de l'acte de décès et je vous demande de bien vouloir (selon le cas) :

Transférer les contrats ci-dessous référencés au nom de M. (Mme.) ....., adresse ....., les garanties souscrites restent inchangées.

Prendre note que l'adresse et le mode de facturation ne changent pas.

Changer le mode de règlement par un prélèvement automatique (soit un règlement à réception de la facture).

Adresser la facturation à l'adresse suivante : .....

Stopper vos prélèvements, le compte de la personne défunte étant bloqué.

Résilier le(s) contrat(s) ci-dessous référencé(s), en date du .....

M'indiquer si vous remboursez une partie des primes acquittées jusque la date du .....

Maintenir le(s) contrat(s) ci-dessous référencé(s), en date du .....

Noter le changement de propriétaire du véhicule ..... (Marque et numéro d'immatriculation).

A partir de ce jour, M. (Mme) ..... est le nouveau conducteur habituel.

Vous mettre en rapport avec Maître ....., adresse ....., notaire chargé de la succession, afin d'effectuer le suivi de ce dossier.

SIGNATURE

Numéro de police : .....

Numéro de sociétaire : .....

- Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....

- Pièces jointes : une copie de l'acte de décès.

la (les) photocopie(s) du (des) contrat(s). Éventuellement : un RIB.

## Annexe 4 Bis A rédiger si la personne défunte était veuve ou célibataire

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (lien de parenté) survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

En conséquence, je vous prie de bien vouloir résilier les contrats ci-dessous référencés. Je vous serais obligé(e) de bien vouloir m'accuser réception de l'envoi de cette lettre. Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Numéro de police : .....
- Numéro de sociétaire : .....
- Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....
- Pièces jointes : une copie de l'acte de décès.  
la (les) photocopie(s) du (des) contrat(s).

Envoyer en recommandé avec avis de réception

## Annexe 4 Ter Contrat d'assurance-vie

A .....,le.....

Monsieur, Madame ou Mademoiselle ....., domicile : .....  
....., (mère, père, sœur, frère... ) est décédé(e) le .....

Cause du décès : .....

Vous trouverez ci-joint le certificat de décès ainsi que la copie de l'acte de décès.

Cette personne avait souscrit auprès de votre compagnie un contrat d'assurance-vie dont je suis le bénéficiaire.

Je vous demande, par la présente, de me verser la prime prévue dans le contrat. Je vous serais obligé(e) de m'accuser réception de cette lettre.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Numéro du contrat d'assurance-vie : .....
- Mes coordonnées (prénom, nom, adresse, téléphone) : .....
- Pièces jointes : une copie du certificat de décès.  
une copie de l'acte de décès.

Envoyer en recommandé avec avis de réception

## Annexe 5 Lettre type pour les organismes de crédit

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (lien de parenté),  
survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.  
A ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli une copie de l'acte de décès et je vous demande de me faire  
savoir quels sont les documents à produire afin de bénéficier de la clause d'assurance décès prévue au  
contrat.  
Je vous serais obligé(e) de bien vouloir m'accuser réception de ce courrier. Veuillez agréer, Madame,  
Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....  
- Pièces jointes : une photocopie du contrat de crédit.

## Annexe 6 Services Publics Abonnements

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (Lien de parenté),  
survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.  
A ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli une copie de l'acte de décès et je vous demande de résilier  
l'abonnement ci-dessous.  
Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (prénom, nom, adresse, téléphone) : .....  
- Pièces jointes : n° de contrat, photocopie de l'abonnement. une copie de l'acte de décès.

**Envoyer en recommandé avec avis de réception**

## Annexe 6 Bis Lettres types pour les abonnements (gaz, électricité, téléphone et eau) - Maintien de l'abonnement

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (lien de parenté), survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

A ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli une copie de l'acte de décès et je vous demande de transférer l'abonnement au nom de M. (Mme.) .....

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....

- Pièces jointes : n° de contrat, une photocopie du contrat d'abonnement. une copie de l'acte de décès.

**Envoyer en recommandé avec avis de réception**

## Annexe 7 Lettre type pour le bailleur (propriétaire)

Article 14. Modifié par Loi n° 2001-1135 du 3 décembre 2001 art. 14 II (JORF 4 décembre 2001 en vigueur le 1er juillet 2002). Extraits

«Lors du décès du locataire, le contrat de location est transféré :

- au conjoint survivant qui ne peut se prévaloir des dispositions de l'article 1751 du code civil ;
- aux descendants qui vivaient avec lui depuis au moins un an à la date du décès ;
- au partenaire lié au locataire par un pacte civil de solidarité ;
- aux ascendants, au concubin notoire ou aux personnes à charge, qui vivaient avec lui depuis au moins un an à la date du décès.

En cas de demandes multiples, le juge se prononce en fonction des intérêts en présence.

A défaut de personnes remplissant les conditions prévues au présent article, le contrat de location est résilié de plein droit par le décès du locataire ou par l'abandon du domicile par ce dernier.»

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (Lien de parenté), survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

1) Je vous prie de (selon le cas) :

- Résilier le bail établi en date du ..... ou de maintenir le bail dans l'attente de la succession

2) Veuillez avoir l'amabilité de (selon le cas) :

- Me fixer un rendez-vous pour effectuer l'état des lieux ainsi que la remise des clés.
- Me communiquer le justificatif des sommes éventuellement dues.
- Effectuer le remboursement de la caution.
- Vous mettre en rapport avec Maître ....., (adresse et téléphone), notaire chargé de la succession.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (prénom, nom, adresse, téléphone) : .....

- Pièces jointes : une copie de l'acte de décès.

## **Annexe 8 Courrier à adresser au syndic de la copropriété**

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (lien de parenté), survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

A ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli une copie de l'acte de décès et je vous demande de m'indiquer les démarches que je dois entreprendre vis-à-vis de la copropriété.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

## **Annexe 9 Courrier à adresser aux organismes d'épargne salariale**

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (Lien de parenté), survenu le....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

Le(s) numéro(s) de compte de la personne défunte : n° .....

A ces fins, je vous prie de trouver une copie de l'acte de décès et je vous demande de : (faire une sélection dans la liste ci-dessous)

- M'informer des formalités à accomplir pour solder le(s) compte(s).
- M'envoyer la liste des avoirs du défunt.
- Me communiquer les soldes du (des) compte(s) référencé(s) ci-dessus afin de pouvoir établir la «déclaration de succession».
- Prendre contact avec Maître ....., adresse ....., notaire chargé de la succession.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (prénom, nom, adresse, téléphone) : .....

Pièces jointes : une copie de l'acte de décès.

## Annexe 10 Lettre type pour la Trésorerie des Impôts

A .....,le.....

Madame, Monsieur,

Suite au décès de M. (Mme.) ..... (Lien de parenté),  
survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

A ces fins, je vous prie de trouver sous ce pli une copie de l'acte de décès et je vous demande de bien vouloir tenir compte que :

Je désire faire stopper les prélèvements. ou  
Le compte de la personne défunte est bloqué.

Je vous serai reconnaissant(e) d'adresser le solde des sommes redevables :

- À moi-même, Monsieur (Madame ou Mademoiselle), adresse : .....

ou

- Au notaire, Maître ....., adresse ....., notaire chargé de la succession.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....

Numéro de l'impôt sur le revenu (taxe foncière, d'habitation) de la personne défunte : .....

Pièce jointe : une copie de l'acte de décès.

## Annexe 11 Lettre type pour le notaire

A .....,le.....

Maître,  
Monsieur, Madame ou Mademoiselle ....., (mère, père, sœur, frère, .) est décédé(e) le .....

Selon le cas :

- Je désigne votre étude pour prendre en charge la succession.
- Votre étude de notaire s'occupe des biens de notre famille.
- Cette personne avait souhaité que vous preniez en charge la succession.
- Cette personne, ayant déposé son testament dans votre étude, souhaitait que vous preniez en charge la succession.

Je vous remercie de vouloir m'informer des démarches à accomplir et des pièces à vous communiquer.  
Dans l'attente d'un contact de votre part, .

Veillez agréer, Maître ....., mes salutations distinguées.

SIGNATURE

- Mes coordonnées (prénom, nom, adresse, téléphone) : .....

- Pièces jointes : une copie de l'acte de décès.

## Annexe 12 Lettre type à envoyer à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM)

### Si non agent EDF-GDF

Demande du versement du capital décès

Demande de rente si le décès est dû à une maladie professionnelle ou un accident du travail.

A .....,le.....

Objet : demande de versement du capital décès. Madame, Monsieur,

Madame, Monsieur

Suite au décès de Monsieur (ou Madame) ....., survenu le ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.

Afin d'être bénéficiaire du capital décès, veuillez me faire parvenir le formulaire Cerfa n° 10431\*01. Jusque la date du décès, j'étais à la charge permanente et réelle de Monsieur (ou Madame) .....

A ce titre, je souhaite percevoir le règlement des sommes dues par vos services. ou Monsieur (ou Madame) ....., n'ayant pas de bénéficiaire prioritaire, je souhaite percevoir le capital décès réglé par vos services.

Je vous serais obligé(e) de m'accuser réception de cette lettre.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

SIGNATURE

Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....

Pièce jointe : une copie de l'acte de décès.



## «Vos droits et démarches face au décès»

CMCAS La Rochelle 33  
33 Rue du 8 mai 1945  
17138 PUILBOREAU  
Tél : 05 46 00 54 30

[www.la-rochelle.cmcas.com](http://www.la-rochelle.cmcas.com)

Directrice de la publication:

Stella MOREAU

Mise à jour février 2022





*Mise à jour du 22.08.2022*