

Lettre – Demande de versement du capital décès (LRAR)

[Prénom et Nom du demandeur]

[Adresse]

[Email]

[CPAM / régime compétent]

[Adresse]

À [Ville], le [Date]

Objet : Demande de versement du capital décès

Madame, Monsieur,

J'ai le regret de vous informer du décès de **Monsieur / Madame [Nom et prénom du défunt]**, né(e) le **[date de naissance]** à **[lieu de naissance]**, survenu le **[date du décès]**. Je vous joins une copie de l'acte de décès.

En qualité de **[lien de parenté ou de proximité]**, et conformément aux dispositions applicables, je sollicite le versement du capital décès.

Jusqu'à son décès, j'étais à la charge effective, totale et permanente de **Monsieur / Madame [Nom et prénom du défunt]**.

Vous trouverez ci-joint le formulaire **CERFA S3180** dûment complété ainsi qu'un RIB afin de permettre le versement du capital décès.

Numéro de sécurité sociale du défunt : [numéro]

Pièces jointes :

- Copie de l'acte de décès ;
- Formulaire CERFA S3180 dûment complété ;
- RIB du bénéficiaire ;
- Justificatif du lien avec le défunt ;
- 3 derniers bulletins de salaire du défunt ou notification du paiement de la rente.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature