

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Date de votre mariage ou Pacs avec le défunt |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

En cas de divorce ou de séparation de corps, ou de rupture de pacs, veuillez le préciser et en indique la date :

divorce séparation de corps rupture du pacs date |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Recevait-il une pension d'invalidité au titre du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre ?

OUI NON

N° de pension |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le défunt avait-il contracté d'autres mariages ou pacs ? OUI NON

Depuis son décès, avez-vous contracté un autre mariage ou pacs ? OUI NON

Recevez-vous une autre pension au titre d'un précédent veuvage ? OUI NON

ENFANTS NES DE VOTRE MARIAGE OU PACS AVEC LE DEFUNT

| Nom et prénoms des enfants | Filiation | Date de naissance | Enfant Infirmes | |
|----------------------------|-----------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | Oui | Non |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AUTRES ENFANTS DU DEFUNT

| Nom et prénoms des enfants | Filiation | Date de naissance | Enfant Infirmes | |
|----------------------------|-----------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | Oui | Non |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent formulaire sont exacts.

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur :

(dans le cas d'une mise sous tutelle ou curatelle, signature de son représentant ¹)

¹ Joindre le jugement de mise sous tutelle ou curatelle et le certificat de non recours

PIECES D'ETAT CIVIL

Pour les conjoints :

- photocopie du livret de famille, mis à jour, c'est-à-dire mentionnant le décès de l'invalidé ;
- acte de décès de l'invalidé ;
- acte de naissance de l'invalidé et du conjoint survivant, comportant toutes les mentions marginales, **établi postérieurement au décès.**

Pour les partenaires liés par un pacte de solidarité (PACSES) :

- attestation d'inscription du pacte de solidarité.

Pour les orphelins :

- acte de naissance mentionnant la filiation.

Pour un rétablissement de droit à pension :

- acte de décès du second conjoint, le cas échéant ;
- copie de l'acte de naissance ;
- ou extrait de naissance avec mentions marginales ;
- ou copie de la carte nationale d'identité en cours de validité, ou passeport, ou certificat de nationalité.

PIECES ADMINISTRATIVES

- fiche descriptive des infirmités (qui se trouve dans le carnet jaune des soins gratuits).

Le cas échéant :

- jugement de tutelle et le certificat de non recours suite à ce jugement ;
- copie complète du jugement de séparation corps ;
- acte complet de l'adoption.

Pour un rétablissement :

- copie du jugement de divorce de la nouvelle union et tous documents mentionnant la date à laquelle le jugement est devenu définitif à l'égard des parties ;
- attestation de rupture du PACS.

Si décès survenu lors d'un attentat :

- copie du procès-verbal de transaction et le détail des sommes perçues.

PIECE MEDICALE

- certificat médico-légal, mentionnant la cause exacte du décès, établi par le médecin qui a constaté le décès.