

Avis de décès entreprise

1. Personne décédée

Entreprise

Nom

Prénom

Rue, n°

NPA, lieu, pays

Date de naissance

N° d'AS

État civil

célibataire

marié/e

divorcé/e

partenariat enregistré

partenariat dissous

veuf/veuve

2. Données relatives au décès

Cause du décès :

Maladie

Accident

indéterminée

Maladie professionnelle

Date du décès

La capacité de travail de la personne décédée a-t-elle été limitée pendant plus de 3 mois avant son décès ?

oui

non

Jouissance du salaire

➔ Si oui : jusqu'à quand ?

oui

non

3. Personne de contact

Personne de contact (nom, prénom)

Lien avec la personne décédée

Rue, n°

NPA, lieu, pays

N° de tél.

Courriel

Nom	Prénom
-----	--------

N° d'AS

4. Remarques

Prière de joindre une copie de l'acte de décès (« formulaire 2.2.2. de l'état civil ») ainsi que toutes autres copies utiles.

Le formulaire 2.2.2 de l'état civil est disponible auprès de l'office de l'état civil du lieu de décès.

Lieu, date	Timbre et signature de l'entreprise
------------	-------------------------------------