

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 oui non
➔ Si oui : jusqu'à quand ?

3. Personne de contact

Personne de contact (nom, prénom)

Lien avec la personne décédée

Rue, n°

NPA, lieu, pays

N° de tél. E-Mail

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