

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Demande de dossier de pension de réversion

Madame, Monsieur,

J'ai le regret de vous annoncer le décès de mon épouse, Mme [nom + prénom], survenu le 1er juillet à son domicile du 15 rue des Fleurs, à Brioude.

Vous trouverez ci-joint l'extrait de l'acte de décès.

Son numéro d'affilié était le [numéro d'affilié].

Pourriez-vous me faire parvenir dans les meilleurs délais le formulaire à remplir pour une demande de pension de réversion ?

Je vous remercie également de me communiquer la liste des documents nécessaires pour la constitution de mon dossier.

Dans cette attente, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature