

# Lettre pour la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM)

A ....., le ..... / ..... / .....

**Objet : demande de versement du capital décès.**

**Madame, Monsieur,**

**Suite au décès de Monsieur (ou Madame) .....,**

**survenu le ..... / ..... / ....., je procède aux démarches et formalités qui m'incombent.**

**Afin d'être bénéficiaire du capital décès, veuillez me faire parvenir le formulaire Cerfa n° 10431\*01.**

**Jusque la date du décès, j'étais à la charge permanente et réelle de Monsieur (ou Madame) .....**

**A ce titre, je souhaite percevoir le règlement des sommes dues par vos services.**

**ou**

**Monsieur ( ou Madame) .....,n'ayant pas de bénéficiaire prioritaire, je souhaite percevoir le capital décès réglé par vos services.**

**Je vous serais obligé(e) de m'accuser réception de cette lettre.**

**Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.**  
(Signature)

**Mes coordonnées (nom et prénom, adresse, téléphone) : .....**

**Pièce jointe : une copie de l'acte de décès**

Lettre type gracieusement mise à disposition par l'AFIF  
*Association Française d'Information Funéraire*  
9, rue Chomel 75007 Paris  
Tél. : 01 45 44 90 03 - [www.afif.asso.fr](http://www.afif.asso.fr)