[Prénom, Nom de l'expéditeur

Adresse

Numéro de téléphone

Adresse e-mail]

CAFAT Indemnités décès

4, rue du Général Mangin

BP L5 – 98849 Nouméa cedex

[ijsanté@cafat.nc](mailto:ijsanté@cafat.nc)

A [lieu], le [date]

**OBJET : DEMANDE DE VERSEMENT DU CAPITAL DECES PAR LA CAFAT – SALARIE**

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente du décès de [Nom et Prénom du défunt], numéro d’assuré N° [numéro assuré CAFAT].

Je vous adresse en pièce jointe l’acte de décès, la copie du livret de famille [si demande faite par le conjoint], un acte notarié ou un certificat d’hérédité établissant nos qualités héréditaires [demande faite par un autre ayant-droit], le formulaire de demande d’attribution d’un capital-décès, ainsi que le justificatif de mon lien de parenté avec votre assuré[e].

Vous trouverez par ailleurs copie de ses quatre derniers bulletins de salaire, un certificat de travail de son employeur, une procuration des ayants-droit, mon RIB pour règlement et la copie de ma pièce d’identité.

Dans l’attente d’un retour de votre part, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Signature]