

DEMANDE DE SECOURS POUR FRAIS D'OBSÈQUES DES PERSONNES DÉCÉDÉES PENSIONNÉES ET AFFILIÉES À L'ENIM



Identité du demandeur

Numéro de sécurité sociale :

Numéro de pension Enim (*le cas échéant*) :

Date de naissance : / /

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : Ville : _____ Pays : _____

Téléphone (*facultatif*) :

Email (*facultatif*) : _____ @ _____

Lien de parenté avec le défunt

Conjoint(e) Enfant Autre (*préciser*) : _____

La rubrique ci-dessous est à compléter uniquement si le demandeur, membre de la famille, n'est pas le conjoint du défunt :

Je soussigné _____, domicilié _____,

héritier ou ayant-droit de M./Mme _____, **déclare me porter fort pour les cohéritiers.**

Le(la) pensionné(e) décède(e)

Nom et Prénom : _____

Numéro de sécurité sociale :

Numéro de pension Enim :

Date de naissance : / / Date de décès : / /

Adresse : _____

Code postal : Ville : _____ Pays : _____

Montant des frais engagés : _____

Autres personnes vivant au foyer du défunt

Nom et Prénom	Profession ou situation	Date de naissance	Lien de parenté
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DEMANDE DE SECOURS POUR FRAIS D'OBSÈQUES DES PERSONNES DÉCÉDÉES PENSIONNÉES ET AFFILIÉES À L'ENIM

CE3500



Ressources mensuelles du foyer du défunt

Sont pris en considération tous les revenus perçus par le foyer (montants avant abattements imposables et non imposables)

	Vous	Droit : P = personnel R = réversion	Enfant ou autre personne résident au foyer
Salaire			
Indemnités journalières			
Complément employeur ou prévoyance			
Pension Enim			
Retraites autres régimes à détailler (1)			
Retraites complémentaires à détailler (1)			
Allocation Pôle emploi / RSA / prime d'activité			
Allocation adulte / enfant handicapé			
Revenus fonciers et/ou mobiliers			
Pension alimentaire reçue			
Autres revenus			
TOTAL			

(1) Veuillez préciser l'origine de vos ressources : CARSAT, MSA, ARRCO, IRCANTEC...
Pour vos régimes de retraites, veuillez indiquer le nombre de trimestres validés. Vous trouverez ces informations sur vos notifications de retraite.

En cas de versement à un tiers, rubrique à compléter par le demandeur

Je soussigné : _____

autorise (préciser le nom et qualités) : _____

à percevoir pour mon compte le versement direct du montant de la participation qui m'est allouée par l'Enim.

DEMANDE DE SECOURS POUR FRAIS D'OBSÈQUES DES PERSONNES DÉCÉDÉES PENSIONNÉES ET AFFILIÉES À L'ENIM



ENGAGEMENT

Je soussigné(e) *(nom et prénom(s) du signataire)*

m'engage à :

- signaler toute modification de ma situation et de celle de mon conjoint et de tout changement de domicile
- régler à l'Enim les sommes éventuellement versées à tort
- faciliter toute enquête.

Je certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et des renseignements fournis.

Fait à _____ le / /

Signature obligatoire :

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

- L'imprimé de demande dûment complété et signé
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition du foyer du défunt
- L'extrait d'acte de décès
- La facture acquittée des frais d'obsèques
- Le RIB du demandeur comportant les codes BIC et IBAN
- En cas de règlement aux pompes funèbres, le RIB du prestataire comportant les codes BIC et IBAN

L'Enim se réserve le droit de demander toute pièce justificative estimée nécessaire à l'étude du dossier.

LE DOSSIER COMPLET EST À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :

Enim - Département des politiques sociales maritimes de l'action sanitaire et sociale et des préventions (DPAP)
27 quai de Solidor
CS 31854
35418 Saint-Malo Cedex

action.sociale@enim.eu