

Lettre type de demande de congé de deuil en cas de décès d'un enfant ou d'une personne à charge de moins de 25 ans à l'assurance maladie.

*Votre organisme de rattachement est fondé à demander toutes pièces utiles permettant de vérifier les conditions de l'indemnisation de ce congé, au titre de l'article L. 161-1-4 du code de la sécurité sociale.*

---

Lieu,..... Date .....

Renseignements relatifs au bénéficiaire

Numéro de sécurité sociale .....

Nom, prénom .....

Adresse .....

.....

Objet : Demande de congé de deuil en cas de décès d'un enfant ou d'une personne à charge de moins de 25 ans à l'assurance maladie

Madame, Monsieur,

Je vous informe de ma cessation d'activité professionnelle :

Du ..... Au .....

En raison :

du décès d'un enfant de moins de 25 ans

ou

d'une personne à charge de moins de 25 ans

Vous trouverez ci-joint la copie intégrale de l'acte de décès accompagnée des pièces justificatives complémentaires.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Signature