



GUIDE PRATIQUE DES FORMALITÉS EN CAS DE DECÈS



– **REPERTOIRE DES ANNEXES -**

- Annexe 1 : Demande de capital décès
- Annexe 2: Demande perception de la participation aux frais d'obsèques
- Annexe 3: Demande minoration cotisation santé
- Annexe 4: Demande de pension d'ayant cause de militaire retraité
- Annexe 5: Idem pour demande imprime ERP 30 à NANTES
- Annexe 6: Retour imprimé ERP 30 à DRIFP
- Annexe 7: Demande de pension de réversion de retraite complémentaire
- Annexe 8: Demande d'affiliation à la CNMSS
- Annexe 9: Demande d'aide de prise en charge du transport de corps
- annexe 10: Demande de carte de ressortissante de l'ONAC

DROITS ET FORMALITES A ACCOMPLIR LORS DU DECES D'UN RETRAITE

I : Si le retraité était adhérent à UNEO :

- Capital Décès : Les capitaux garantis en cas de décès ou de PTIA (Perte totale d'indépendance et d'autonomie) de l'assuré sont les suivants : • pour les assurés de moins de 65 ans : 4150 € • pour les assurés de 65 ans et plus : 2000 €. En cas de décès consécutif à un accident, le montant du capital garanti est doublé.

Formalités à accomplir : • un extrait d'acte de décès ou bulletin de décès • un certificat médical attestant du décès, indiquant si le décès est dû ou non à une cause naturelle, ou à un risque exclu par le contrat, photocopie du livret de famille certifié conforme à l'original et un R.I.B.
[Annexe 1](#)

- Participation aux frais d'obsèques: la somme de 771 € est versée à la réception de la facture des pompes funèbres; [Annexe 2](#)

- Minoration veuf – veuve : Dès le 1er jour du mois suivant le veuvage, l'adhérent bénéficie d'une cotisation santé réduite de 40% (plafonnée à la minoration d'Essentielle). Cette minoration est accordée pour une durée de 3 ans. Par la suite, l'adhérent peut continuer à bénéficier de cette réduction s'il n'est pas imposable. La minoration lui sera alors accordée pour une nouvelle durée de 3 ans. La minoration est définitivement acquise si l'adhérent a plus de 70 ans et est non imposable. [Annexe 3](#)

II : Pension de réversion gendarmerie : (2 Possibilités)

1) Adresser un courrier au trésorier payeur général dont dépend le pensionné pour signaler le décès et solliciter l'envoi de l'EPR 30 (demande de pension ayant cause. A réception, renseigner et renvoyer le document aux services des pensions à NANTES. [Annexe 4](#)

2) Récupérer l'EPR 30 sur internet (WWW.minefi.gouv.fr/formulaires/pensions/epr30/index-d.htm) ; imprimé actualisé, le renseigner et l'adresser aux services des pensions à NANTES avec un courrier d'accompagnement. - [Annexe 5](#)

. Dans le même temps, envoyer un courrier au Trésorier payeur général chargé du versement de la pension. - [Annexe 6](#)

NB : Si le défunt bénéficiait de pensions civile (**CARSAT OU (et) de la MSA**), il est inutile de faire des demandes particulières, il suffit de remplir l'EPR 30 pour bénéficier des autres reversions.

III : Pensions de réversion complémentaires :

- Adresser un courrier à chacun des organismes complémentaires qui servait une retraite au défunt.
[Annexe 7](#)

NB : Les retraites complémentaires ne sont pas concernées par le cumul.

IV : Sécurité sociale :

- Si la veuve relève de la CNMSS sur le compte du défunt, elle recevra 6 mois après le décès, un imprimé de demande d'affiliation à compléter et à retourner, accompagné d'une photocopie du titre de pension militaire de réversion. - [Annexe 8](#)
-

V : Adhérent CNG :

- La CNG sert une aide de 1000€ maximum pour l'aide à la prise en charge du transport du corps. Elle est de 1 € par km supplémentaire au delà des 100 premiers km.

Comment l'obtenir : 1 – Télécharger le formulaire « [demande d'aide pour le transport d'un défunt](#) » sur internet. 2 – Rassembler les pièces justificatives mentionnées sur le formulaire.
- 3 envoyer le dossier complet par courrier à l'adresse suivante : CNG – Service Aides à la famille – 48 rue Barbès – 92544 Montrouge Cedex. - [Annexe 9](#)

VI : Carte de ressortissant de l'ONAC :

- Si le défunt était un ancien combattant ou titulaire du Titre de Reconnaissance de la Nation (TRN), formuler pour la veuve la demande de carte de ressortissante de l'ONAC - [Annexe 10](#)

VII : Autres dispositions :

D'autres dispositions sont à prendre suite au décès d'un retraité de l'arme. Une liste très complète de ces mesures peut être consultée dans le mémento du président : « Rubrique sociale – Pièce n°6 ».

NB : Vous pouvez retrouver ce guide pratique sur le site de l'UDPRG 79.

– **REPERTOIRE D'ADRESSES** –

UNEO : 48 Rue Barbés – 92544 MONTROUGE CEDEX
Tél : 0 970 809 709 (Appel non surtaxé)

CNG : 48 Rue Barbés – 92544 MONTROUGE CEDEX
Tél : 0 970 809 719 (Appel non surtaxé)

CNMSS : 247 Avenue Jacques cartier – 83090 TOULON
Tél : 04 94 16 36 06
Fax : 04 94 16 36 17

DIRECTION GENERALE DES FINANCES PUBLIQUES

Service des retraites de l'Etat:

10 boulevard Gaston-Doumergue - 44964 NANTES CEDEX 9
Tél : 02 40 08 87 65

DIRECTION REGIONALE DES FINANCES PUBLIQUES

Centre de gestion des retraites

87043 LIMOGES cedex
Tél : 0 810 10 33 35

**ETABLISSEMENT DE LA RETRAITE ADITIONNELLE
DE LA FONCTION PUBLIQUE :**

12 rue Portalis - CS 40007 - 75380 PARIS cedex 08
Mail : <http://www.rafp.fr>

**OFFICE NATIONALE DES ANCIENS COMBATTANTS
ET VICTIME DE GUERRE**

Cité Administrative 68 rue St Jean – 79061 NIORT cedex 9
Tél : 05 49 28 25 02

U N E O

(Mutuelle UNEO)

A....., le.....20..

Madame
demeurant

à
UNEO
48 rue Barbès
92542 MONTROUGE Cedex

OBJET : (Demande de capital décès)

REFERENCE : N° UNEO :

Madame, Monsieur,

Suite au décès de mon époux Monsieur , né le à
survenu le , j'ai l'honneur de vous communiquer les pièces
nécessaires à la liquidation du capital décès auquel je peux prétendre :

- un relevé d'identité bancaire,
- une copie du livret de famille certifiée conforme à l'original,
- un certificat médical précisant la nature du décès (naturel ou accidentel).

Restant à votre disposition pour tous renseignements complémentaires, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments dévoués.

Signature

U N E O

(Mutuelle UNEO)

A....., le.....20..

Madame
demeurant

à
UNEO
48 rue Barbès
92542 MONTROUGE Cedex

OBJET : Demande de perception de la participation aux frais d'obsèques.

REFERENCE : N° UNEO :

Madame, Monsieur,

Suite au décès de mon époux Monsieur , né le à
survenu le , j'ai l'honneur de vous adresser la facture acquittée de
l'entreprise chargée des obsèques, exigée pour le versement de la participation aux frais d'obsèques prévue
dans les dispositions statutaires de notre mutuelle.

Restant à votre disposition pour tous renseignements complémentaires, veuillez agréer, Madame,
Monsieur, l'expression de mes sentiments dévoués.

Signature

Madame
Adresse
Tél n° :

A le 20..

Madame, Monsieur,

Adhérente à UNEO sous le n°..... je suis veuve depuis le...../.../..

En vue de bénéficier sur mes cotisations de l'abattement prévu par le règlement de
notre mutuelle, je vous transmets ci-joint une copie de mon avis de non imposition.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Signature

Destinataires :

UNEO
48 Rue Barbès
92542 MONTRouGE CEDEX

..

A.....le / .. / 20..

Madame.....

demeurant.....
.....

à Monsieur le Directeur Régional des finances publiques
à.....

OBJET : Demande de pension d'ayant cause de militaire retraité.

Monsieur le Trésorier payeur général,

J'ai le regret de porter à votre connaissance, le décès de mon mari, M.....
né le.....à..... ; retraité de la Gendarmerie, survenu le
..... à Il était titulaire :

- du titre de pension N° (1)
- de la médaille militaire attribuée le..... sous le N° (1)
- de la retraite du combattant attribuée le sous le N° (1)
- d'une pension d'invalidité d'un taux de% délivrée le.....sous le N° (1)

Je vous joins à la présente :

- Une copie du livret de famille ou une copie de l'acte de mariage,
- Un bulletin de décès,
- Un relevé d'identité bancaire de mon compte personne (ou d'un compte ouvert au nom de la succession) **ou les coordonnées du Notaire chargé de la succession.**
- Une attestation sur l'honneur de non divorce.

Je vous serais obligée de m'adresser les imprimés de demande de pensions (EPR 30), nécessaires pour obtenir le paiement des arrérages qui me sont dus et la liquidation de ma pension.

Veuillez agréer, Monsieur le Trésorier payeur général, l'expression de mes sentiments dévoués.

Signature

(1) Rayer les rubriques inutiles.

A.....le / .. / 20..

Madame.....

demeurant.....

.....

à Ministère du Budget, des comptes publics et de
la référence de l'état
Service des Retraite de l'état
10 Boulevard Gaston Doumergue
44964 NANTES CEDEX 09

OBJET : Demande de pension d'ayant cause de militaire retraité.

Monsieur le Directeur,

J'ai le regret de porter à votre connaissance, le décès de mon mari, M.....
né le.....à..... ; retraité de la Gendarmerie, survenu le
..... à Il était titulaire :

- du titre de pension N° (1)
- de la médaille militaire attribuée le..... sous le N° (1)
- de la retraite du combattant attribuée le sous le N° (1)
- d'une pension d'invalidité d'un taux de% délivrée le.....sous le N° (1)

Je vous joins à la présente :

- l'imprimé EPR 30 (demande de pension d'ayant cause) renseigné et accompagné des documents demandés, nécessaires pour obtenir le paiement des arrérages qui me sont dus et la liquidation de ma pension.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments dévoués.

Signature

(1) Rayer les rubriques inutiles.

A.....le / .. / 20..

Madame.....

demeurant.....
.....

à Monsieur le Directeur Régional des finances publiques
à.....

OBJET : Demande de pension d'ayant cause de militaire retraité.

Monsieur le Trésorier payeur général,

J'ai le regret de porter à votre connaissance, le décès de mon mari, M.....
né le.....à..... ; retraité de la Gendarmerie, survenu le
..... à Il était titulaire :

- du titre de pension N° (1)
- de la médaille militaire attribuée le..... sous le N° (1)
- de la retraite du combattant attribuée le sous le N° (1)
- d'une pension d'invalidité d'un taux de% délivrée le.....sous le N° (1)

Je vous joins à la présente :

- Une copie du livret de famille ou une copie de l'acte de mariage,
- Un bulletin de décès,
- Un relevé d'identité bancaire de mon compte personne (ou d'un compte ouvert au nom de la succession) **ou les coordonnées du Notaire chargé de la succession.**
- Une attestation sur l'honneur de non divorce.

l' imprimé de demande de pensions (EPR 30), nécessaire pour obtenir le paiement des arrérages qui me sont dus et la liquidation de ma pension a déjà été transmis, dûment complété.aux services des pensions à NANTES.

Veuillez agréer, Monsieur le Trésorier payeur général, l'expression de mes sentiments dévoués.

Signature

(1) Rayer les rubriques inutiles.

A.....le / .. / 20..

Madame.....

demeurant.....
.....

Tél :

à Monsieur

à.....

OBJET : Demande de pension de réversion de retraite complémentaire

REFERENCE : *N° sécurité sociale*

Madame, Monsieur

Je suis au regret de porter à votre connaissance le décès de mon mari, Monsieur.....
né le..... à survenu le à
Il bénéficiait d'une retraite complémentaire servie par votre organisme.

Je vous joins :

- Un bulletin de décès,
- un extrait du livret de famille

Je vous serais obligé »e de m'indiquer les formalités à accomplir pour bénéficier de la pension de réversion de mon défunt mari.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur l'expression de mes sentiments distingués.

Signature

A.....le / .. / 20..

Madame.....

demeurant.....
.....

à Caisse nationale militaire sécurité sociale

OBJET : Demande d'affiliation

Madame, Monsieur

Suite au décès de mon mari, M..... né le à.....
retraité de la Gendarmerie, survenu le..... à, j'ai l'honneur de vous faire retour de
l'imprimé de demande d'affiliation à la CNMSS, dûment complété accompagné des pièces suivantes :

- Photocopie du titre de pension militaire de réversion.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments dévoués.

Signature



CAISSE NATIONALE
DU GENDARME

Demande d'aide pour la prise en charge du transport du corps du défunt(*)

G58

G_FORM_G58_1503_MAJ1507

Caisse Nationale du Gendarme - Aides à la famille - 48 rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex - Tél. : 0 970 809 719 (appel non surtaxé) - Site Internet : www.mutuelle-gendarmerie.fr

- Merci d'écrire en lettres capitales ou de cocher vos choix sans déborder des cases
- Les dates sont à inscrire au format JJMMAAAA (par exemple : 15 août 1969 ► 15081969)
- Document à retourner **par courrier** dûment complété et muni des pièces justificatives nécessaires

Votre numéro d'adhérent ►

Personne défunte

M ^{me}	M ^{lle}	M.	Nom
			Prénom
Nom de jeune fille			
Né(e) le		Numéro de Sécurité sociale	
		Clé	
N° d'adhérent		Militaire en activité de service	
Complément d'adresse (chez..., résidence...)			
N°	bis/ter	Type de voie (rue, bd)	
Adresse			
Code postal		Ville	
Pays			

Informations complémentaires

Lien de parenté avec le défunt	
Date du décès	
Lieu du décès	Département
Lieu d'inhumation ou de crémation	Département
Kilométrage entre le lieu de décès et le lieu d'inhumation ou de crémation	kilomètres

Personne à contacter

M ^{me}	M ^{lle}	M.	Nom
			Prénom
N°	bis/ter	Type de voie (rue, bd)	
Adresse			
Code postal		Ville	
Téléphone		E-mail	
N° d'adhérent (le cas échéant)			

Pièces justificatives à joindre à votre demande

Copie de la facture acquittée des frais d'obsèques avec détail de transport du corps et du kilométrage entre le lieu du décès et le lieu d'inhumation ou de crémation.

(*) La distance minimum requise doit être d'au moins 101 kilomètres entre le lieu de décès et le lieu d'inhumation ou de crémation.

Signature

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans ce formulaire

À

Signature (obligatoire)

Le

Nous vous informons que les réponses à ces questions sont obligatoires afin de permettre de traiter votre demande. Conformément à la loi « Informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2007, toutes les informations recueillies dans le présent dossier ainsi que celles qui le seraient postérieurement, sont susceptibles d'un traitement informatique par la CNG pour les seules nécessités de la gestion et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur demande auprès du siège social de la CNG.

Caisse Nationale du Gendarme - Mutuelle de la Gendarmerie, mutuelle soumise aux dispositions du livre III du Code de la mutualité, immatriculée au répertoire Sirene sous le n° 784 442 873

DEMANDE
de carte de ressortissant(e) de l'O.N.A.C.

- ☐ Veuve de titulaire de la Carte du Combattant
- ☐ Veuve de titulaire du Titre de Reconnaissance de la Nation
- ☐ Veuve de titulaire d'une Pension Militaire d'Invalidité
- ☐ Veuve d'une autre catégorie du code des PMIVG

BENEFICIAIRE

NOM (en capitales d'imprimerie) :

PRENOMS (dans l'ordre de l'Etat Civil) :

Né(e) le :

A (ville) :

NATIONALITE :

Adresse actuelle complète :

Téléphone :

TITULAIRE DU DROIT à dévolution

NOM (en capitales d'imprimerie):

PRENOMS (dans l'ordre de l'Etat Civil) :

Né(e) le :

A (ville) :

Décédé(e) le.....

Qualité du conjoint décédé au regard du Code des Pensions Militaires d'Invalidité et des Victimes de guerre
(cochez les cases correspondantes et joindre photocopie du titre).

☐ 1914/1918 ☐ 1939/1945 ☐ Indochine ☐ Afrique du nord ☐ Missions extérieures

TITRE (Carte du combattant, TRN, pension militaire d'invalidité, autre...)

Nature :

Délivré le : à

.....

Je certifie sur l'honneur ne pas être remarié(e), ni divorcé(e), ni séparé(e) de mon conjoint avant son décès.

Fait à , le
(signature)

Office national des anciens combattants et victimes de guerre**Services départementaux de (département d'appartenance)**

Adresse :

Documents à joindre avec l'imprimé « dossier de demande de carte de ressortissante de l'ONAC »

- 1 photographie d'identité récente
- 1 imprimé de demande de carte de ressortissante de l'ONAC
- 1 photocopie du livret de famille –
- 1 photocopie de l'acte de décès –
- 1 photocopie du titre (carte du combattant, TRN, brevet de pension, etc...) du conjoint