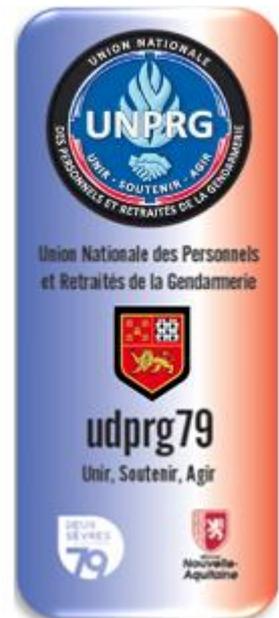


*Union Départementale des  
Personnels et Retraités  
de la Gendarmerie des Deux-Sèvres*



# GUIDE PRATIQUE

A L'INTENTION DES DELEGUES  
DE SECTEUR

– **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 imprimé 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](http://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. Les conditions sont les suivantes :

- Le nombre de kilomètres doit être de 100 km minimum entre le lieu de décès et le lieu d'inhumation ou de crémation.

- Constitution du dossier : Facture acquittée des frais d'obsèques – attestation des pompes funèbres indiquant le nombre de km entre le lieu d'inhumation ou de crémation et le lieu de décès..

*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 CNG SIEGE SOCIAL** : 48 Rue Barbés – 92544 MONTROUGE CEDEX  
Tél : 09 70 17 70 70 (Appel non surtaxé)  
Mail ; <https://www.groupe.uneo.fr>

**UNEO-CNG – (Envoi des dossiers ) Accompagnement social groupe**  
**UNEO – TSA81469 – 53106 MAYENNE CEDEX**

**CNMSS** : 247 Avenue Jacques cartier – 83090 TOULON Cedex 9  
Tél : 04 94 16 36 00  
Mail : <https://www.cnmss.fr>

**Association TEGO** : TEGO- TSA 30055 – 51725 REIMS CEDEX  
Mail : <https://associationtego.fr> ou [contact.asso@tego.fr](mailto:contact.asso@tego.fr)

**AGPM** : Groupe AGPM Rue Nicolas Appert 83086 TOULON Cedex 9  
Mail : <https://agpm.fr>

**FONDATION MAISON DE LA GENDARMERIE** : 36 avenue du Général De Gaulle  
CS50001 – 94306 VINCENNES Cedex  
Mail : <https://www.fondationmg.fr> ou [accueil@fondationmg.fr](mailto:accueil@fondationmg.fr)  
Tél : 01 89 11 87 00

**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 ou 0810 10 33 35

Consultation des dossiers : <https://ensap.gouv.fr>  
<https://retraitesdeletat.gouv.fr>  
<https://www.info-retraite.fr>

**DIRECTION REGIONALE DES FINANCES PUBLIQUES**

**Centre de gestion des retraites**

87043 LIMOGES cedex  
ACCUEIL : 05 55 45 69 00  
Pour pension gendarme : 09 70 82 33 35

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

Caisse des dépôts, RAFP, 6 place des citernes, TSA 30007 – 33044 BORDEAUX CEDEX  
Tél : 05 56 11 40 60 Mail : <https://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

**PENSION MILITAIRE D'INVALIDITE**

Ministère des Armées, Service des pensions et risques professionnels  
BP 60000, 17016LAROCHELLE Cedex - Tél : 05 46 50 23 37  
Mail : [drh-md-sr-rh-srpr-invalidite.referent.fct@intradef.gouv.fr](mailto:drh-md-sr-rh-srpr-invalidite.referent.fct@intradef.gouv.fr)

# U N E O

(Mutuelle UNEO)

---

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

Madame  
demeurant  
Téléphone :  
Adresse Mail :

à  
Accompagnement social Groupe UNEO  
TSA 81469  
53106 MAYENNE 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 déferents.

Signature

# U N E O

(Mutuelle UNEO)

---

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

Madame  
Demeurant  
Téléphone :  
Adresse Mail :

à  
Accompagnement social Groupe UNEO  
TSA 81469  
53106 MAYENNE 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 déferents.

Signature

Madame  
Adresse  
Tél n° :  
Adresse Mail :

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 :**

Accompagnement social Groupe UNEO  
TSA 81469  
53106 MAYENNE CEDEX

..

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

Madame.....

demeurant.....

N° téléphone.....

Adresse Mail :.....

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.....

N° téléphone.....

Adresse Mail :.....

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.....

N° téléphone.....

Adresse Mail :.....

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 déferents.

Signature

(1) Rayer les rubriques inutiles.

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

Madame.....

demeurant.....

N° téléphone.....

Adresse Mail :.....

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.....

N° téléphone.....

Adresse Mail :.....

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 déférents.

Signature

**Aide au transport du corps :**

	CONDITIONS	JUSTIFICATIFS
<p data-bbox="331 728 359 750">3</p> <p data-bbox="284 757 406 795">Aide au transport de corps</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le bénéficiaire doit être adhérent de la CNG.</li> <li>• Le défunt devait être adhérent ou ayant-droit de la CNG et sur le même contrat que le bénéficiaire.</li> <li>• Le nombre de km entre le lieu de décès et le lieu d'inhumation ou de crémation doit être de 100 km minimum.</li> <li>• La demande ne peut être sollicitée que dans l'année qui suit le décès.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facture acquittée des frais d'obsèques.</li> <li>• Attestation des Pompes Funèbres indiquant le nombre de kilomètres entre le lieu de décès et le lieu d'inhumation ou de crémation (source pour les km : fr.mappy.com).</li> </ul>

**Conservez cette fiche pratique - Ne pas joindre à votre dossier.**

Si vous avez déjà joint un ou plusieurs justificatif(s) pendant l'année en cours, il n'est pas nécessaire de le(s) renvoyer.  
En cas de doute, n'hésitez pas à joindre nos conseillers.

Numéro de téléphone unique pour nous joindre :

**09 70 17 70 70**

(appel non surtaxé, du lundi au vendredi, de 8h30 à 17h30)

**TOUJOURS À VOS CÔTÉS**






3/4



*Office national des anciens combattants et victimes de guerre*

*Services départementaux de (département d'appartenance)*

*Adresse* : Office National des Anciens Combattants et Victimes de Guerre

78 Rue Saint-Jean, 79061 Niort

Téléphone : 05 49 28 25 02

**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