Prénom Nom de l'expéditeur
Votre adresse
Votre adresse (suite)
Code Postal Ville
Tél ou Mail

Agence Pôle Emploi
Adresse Pôle Emploi
Adresse Pôle Emploi
Code Postal Ville

Ville
Le Date du jour

Recommandé avec AR

Objet : annonce du décès d'un allocataire

Madame, Monsieur,

Pour faire suite au décès de :

- Madame / Monsieur Nom Prénom du défunt
- Né (e) le Date naissance à Ville naissance Défunt
- Date de décès : Date de décès à Ville de décès
- N° allocataire : N° Allocataire
- Lien de famille : Lien familial

Je vous invite à trouver sous ce pli une copie de l'acte de décès et vous prie de bien vouloir procéder au versement des sommes dues.

Je me tiens à votre disposition pour effectuer les démarches qui s'imposeront et vous serais reconnaissant(e) si vous pouviez m'indiquer si je peux être bénéficiaire d'une allocation-décès. Voici pour information le numéro de sécurité sociale du défunt :

Dans cette attente et avec mes remerciements anticipés, je vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Signature

PJ annexe :

- 1 copie acte de décès