

CONVENTION EN MATIERE DE SECURITE SOCIALE ENTRE LE GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG ET LA REPUBLIQUE DE MACEDOINE

DEMANDE D'UNE ALLOCATION AU DECES

*Articles 30 et 31 de la Convention
Article 25 de l'Arrangement administratif*

Pour bénéficier d'une allocation de décès, vous devez, au moyen du présent formulaire, adresser une demande à la caisse nationale de santé et vous devez joindre les pièces justificatives requises par la législation luxembourgeoise, notamment *l'acte de décès, les factures acquittées relatives aux frais funéraires et, le cas échéant, un certificat de l'administration communale attestant la communauté domestique.*

1	Le demandeur
1.1	Noms
1.2	Prénoms
1.3	Date de naissance
1.4	Adresse
1.5	N° d'identification au Luxembourg
1.6	Lien de parenté avec le défunt

2	demande une allocation en raison du décès de
2.1	Noms
2.2	Prénoms
2.3	Date de naissance
2.4	Date et lieu de décès
	Cause du décès <input type="checkbox"/> maladie <input type="checkbox"/> maladie professionnelle
	<input type="checkbox"/> accident <input type="checkbox"/> accident du travail
2.5	N° d'identification au Luxembourg
2.6	Numéro de la pension ou de la rente
2.7	Dénomination et adresse de l'institution débitrice

3 Les frais funéraires s'élèvent à

Ils ont été payés par

.....

- 4 Le demandeur a reçu une allocation au décès à un autre titre
 n'a pas reçu une allocation au décès à un autre titre

- 5 Vous trouverez en annexe les documents suivants : originaux des factures funéraires

.....
.....

- 6 L'exactitude des renseignements ci-dessus a été vérifiée.

7	Veuillez verser le montant dû sur mon compte	
7.1	auprès de la banque
7.2	à
7.3	code bancaire BIC
7.3	numéro du compte IBAN et/ou SWIFT CODE

Date
.....

Signature
.....