

## DEMANDE DE PAIEMENT DU PECULE DE VACANCES DU DEFUNT

Renvoyez le formulaire complété à CONGEMETAL

### PARTIE 1 (à compléter par le demandeur)

#### A. Information sur le défunt

NOM : ..... Prénom : .....

Numéro de registre national : .....

#### B. Information du demandeur

NOM : ..... Prénom : .....

Numéro de registre national : .....

Adresse postale : .....

Adresse e-mail : ..... N° de téléphone / GSM: .....

Numéro de compte bancaire sur lequel le montant peut être versé :

B	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C. Le décès est-il survenu à la suite d'un accident du travail ?  Oui  Non

#### D. Motif de la demande

Ma demande est basée sur le(s) fait(s) suivant(s) (à cocher) :

- je vivais avec le défunt au moment de son décès;
- j'ai supporté les frais d'hospitalisation du défunt (joindre un relevé d'identité bancaire ainsi que la facture acquittée et les preuves de paiement);
- j'ai acquitté les frais funéraires (joindre un relevé d'identité bancaire ainsi que la facture acquittée et les preuves de paiement);

#### E. Si aucune réponse n'est d'application au point D :

- je n'ai pas acquitté les frais d'hospitalisation/ frais funéraires du défunt > **Veillez faire compléter la partie 2 par l'entreprise de pompes funèbres.**

F. D'autres personnes remplissent-elles les mêmes conditions pour bénéficier du (des) pécule(s) de vacances ?  Oui  Non

#### G. J'autorise le partage de ces données entre les différentes caisses de vacances.

- Oui  Non

Fait à .....

Signature (du demandeur)

Le .....

## **PARTIE 2 (à compléter par l'entreprise de pompes funèbres uniquement si vous avez coché le point E à la page précédente)**

*Les données personnelles demandées sont nécessaires pour déterminer le droit au paiement du pécule de vacances.*

Je soussigné (Prénom NOM) .....

de l'entreprise de pompes funèbres .....

déclare que les frais funéraires du défunt (Prénom NOM) .....

décédé le (date) ..... ont été payés par (plusieurs propositions possibles) :

- le compte du défunt (joindre un acte d'hérédité)
- une personne physique (mentionner le nom et l'adresse) : .....
- un notaire au nom de la succession (mentionner le nom et l'adresse) : .....
- une assurance décès (mentionner le nom et l'adresse et joindre la facture acquittée et les preuves de paiement) : .....
- un CPAS (mentionner la commune et l'adresse) : .....
- une assurance accident de la vie privée (mentionner le nom et l'adresse et joindre la facture acquittée et les preuves de paiement) : .....
- autres (préciser) : .....

Fait à .....

Signature

Le .....