

Nom Prénom :

N°SS : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMATION IMPORTANTE :

La constitution d'un dossier de Prestations Décès requiert la collecte d'un ensemble de documents justificatifs, permettant l'identification du ou des bénéficiaires, le calcul des prestations prévues au contrat (capital, majorations, rentes...) et leur versement. Ci-après, sont listées les pièces nécessaires à tout dossier. Au verso, les pièces nécessaires dans certains cas particuliers (absence de désignation nominative des bénéficiaires et/ou en cas d'enfant(s) à charge). Si besoin, les services de gestion Chorum peuvent être amenés à demander des justificatifs complémentaires.

➔ **Merci de joindre le présent document à votre envoi de pièces**

DOCUMENTS À FOURNIR DANS TOUS LES CAS

1 CONCERNANT L'ASSURÉ

- La déclaration de décès, dûment remplie par l'employeur
- Un acte de décès original
- Le certificat médical post mortem original précisant la cause du décès
- Le procès verbal complet de la gendarmerie en cas de décès accidentel. En cas de difficulté d'obtention, joindre les références du P.V. et l'adresse du TGI compétent
- Une photocopie du dernier avis d'imposition
- Une attestation de l'employeur mentionnant la période d'activité
- Une photocopie des 12 bulletins de salaires couvrant la période de référence stipulée au contrat

2 CONCERNANT CHAQUE BÉNÉFICIAIRE DU CAPITAL ET DES RENTES

- Un justificatif de domicile du bénéficiaire ou du tuteur légal si le bénéficiaire est mineur
- Un RIB du bénéficiaire ou du tuteur légal (IBAN et code BIC obligatoires)
- Pour les bénéficiaires majeurs, la photocopie d'une pièce d'identité du bénéficiaire portant la mention « *Je soussigné(e), NOM, PRENOM, né(e) le DATE, certifie l'exactitude des mentions portées sur le document et déclare sur l'honneur remplir les conditions pour bénéficier des prestations et notamment être en vie* », suivi de la date et de la signature du bénéficiaire
- Pour les bénéficiaires mineurs, la photocopie d'une pièce d'identité du bénéficiaire sur laquelle le responsable légal devra mentionner « *Je soussigné(e), NOM, PRENOM, né(e) le DATE, responsable légal de l'enfant NOM, PRENOM, né le DATE, certifie l'exactitude des mentions portées sur le document et déclare sur l'honneur qu'il remplit les conditions pour bénéficier des prestations et notamment être en vie* », suivi de la date et de la signature du responsable légal
- Le jugement de tutelle, le cas échéant

Les informations demandées sont nécessaires au traitement de votre dossier. Elles sont destinées à l'usage interne de la mutuelle. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition par simple courrier à l'adresse ci-contre.

Mutuelle CHORUM

Mutuelle soumise au livre II du code de la mutualité et immatriculée au répertoire Sirene sous le n° 784 621 419
Siège social : 4-8 rue Gambetta - 92240 Malakoff
Gestionnaire pour le compte de(s) assureur(s)

Dossier complet à adresser à :

 DossierPresta@ChorumEtVous.fr

 **CHORUM GESTION**
TSA 40 000 - 92 245 Malakoff Cedex

Pour toute question hors envoi de dossier :

 EspaceClient@ChorumEtVous.fr

 **0 825 08 03 49** Service 0,15 €/min + prix appel
du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30

DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES EN CAS D'ABSENCE DE DÉSIGNATION NOMINATIVE DES BÉNÉFICIAIRES

3 EN CAS D'APPLICATION DE LA CLAUSE TYPE, LES ÉLÉMENTS NÉCESSAIRES DÉPENDENT DE LA SITUATION DE L'ASSURÉ(E) AU MOMENT DU DÉCÈS

- | | |
|--------------------------------------|---|
| Marié(e) | <input type="checkbox"/> Un extrait d'acte de naissance de l'assuré(e) avec mentions marginales (émis après la date du décès de l'assuré(e)) |
| Divorcé(e),
célibataire, veuf(ve) | <input type="checkbox"/> Un acte de notoriété. Celui-ci devra préciser si l'assuré(e) était lié(e) ou non par un PACS
<input type="checkbox"/> Un extrait d'acte de naissance de l'assuré(e) avec mentions marginales (émis après la date du décès de l'assuré(e)) |
| Lié(e) par un PACS | <input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance de l'assuré(e) portant mention du PACS / dissolution du PACS (émis après la date du décès de l'assuré(e)) |
| Concubinage | <input type="checkbox"/> Une attestation de concubinage délivrée par la mairie (à défaut une déclaration sur l'honneur de vie commune du concubin) et un justificatif de domicile commun sur deux années
<input type="checkbox"/> Pour les concubins ayant des enfants en commun, une copie du livret de famille |

4 EN CAS DE DÉSIGNATION EXPRESSE NON NOMINATIVE, LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES DÉPENDENT DU BÉNÉFICIAIRE DÉSIGNÉ

- | | |
|---------------|---|
| Mon époux(se) | <input type="checkbox"/> Un extrait d'acte de naissance de l'assuré(e) avec mentions marginales (émis après la date du décès de l'assuré(e)) |
| Mes parents | <input type="checkbox"/> Un extrait d'acte de naissance de l'assuré(e) et de ses parents avec filiation, ou dévolution successorale photocopie du livret de famille |
| Autres | <input type="checkbox"/> Un acte de notoriété |

DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES (en fonction des garanties souscrites)

5 POUR CHAQUE ENFANT SI LE CONTRAT PRÉVOIT UNE MAJORATION ET / OU UNE RENTE ÉDUCATION

- Un certificat de scolarité original de l'année du décès
- Une attestation d'affiliation à un régime Sécurité Sociale des étudiants
- Un extrait d'acte de naissance original avec filiation (rente OCIRP)
- Le cas échéant, une copie du contrat d'apprentissage
- Le cas échéant, une attestation d'inscription au Pôle Emploi
- Le cas échéant, une photocopie de la carte d'invalidité et / ou attestation de la prise en charge de la MDPH

6 POUR LE VERSEMENT DE LA RENTE ÉDUCATION

- Un RIB du bénéficiaire ou du représentant légal si l'enfant est mineur
- La photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité du bénéficiaire (celle du représentant légal si l'enfant est mineur)

7 POUR LE VERSEMENT DE LA RENTE DE CONJOINT

- Copie recto verso de la pièce d'identité en cours de validité du conjoint, concubin, Pacsé, portant la mention "*Je soussigné(e), NOM, PRENOM, Né(e) le DATE, certifie l'exactitude des mentions portées sur le document et déclare sur l'honneur remplir les conditions pour bénéficier des prestations*" suivi de la date et de la signature du bénéficiaire