

**DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES
CONCERNANT UNE PRESTATION DECES**

I – IDENTITE DU DEFUNT

Nom et prénom :
Dernière adresse connue :
.....
Dernière profession connue :
Cause connue du décès :

II – IDENTITE DU BENEFICIAIRE

Nom et prénom (ou dénomination sociale).....
.....
Joindre copies pièce d'identité ou statuts et habilitation à représenter, le cas échéant, la personne morale (si documents non transmis par ailleurs)
Adresse (si résident étranger joindre justificatifs).....
.....
Profession (actuelle ou dernière profession exercée) :

III – OBSERVATIONS

Nature de la relation entretenue avec le défunt, exemple : nièce (joindre, le cas échéant, copie des justificatifs) :
.....
.....
Observations particulières, notamment si le paiement de la prestation décès est demandé sur un compte bancaire ouvert dans un Etat différent de celui du domicile du bénéficiaire
.....
.....

Les données personnelles communiquées par mes soins au GIE AFER sont nécessaires pour traiter ma demande et assurer le respect des contraintes juridiques qui s'impose à tout établissement financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme.
J'ai bien noté que je dispose d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données me concernant dans le respect des dispositions de la loi Informatique et libertés du 6/01/1978 et de la réglementation en vigueur en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux.

Fait à : Le

Signature du bénéficiaire