

NUMÉRO DE SINISTRE

S	A	M	DÉP.	COMMUNE	NUMÉRO
---	---	---	------	---------	--------

1 - Numéro National d'Identité (NNI)

CLE	A	M	J	CR aff.	CLE
-----	---	---	---	---------	-----

2 - Numéro caractéristique de l'accident

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom, Prénoms (en capitales d'imprimerie) :  
*(Pour les femmes mariées, veuves ou divorcées, écrire le nom de jeune fille en le faisant suivre de femme X..., ou de veuve X..., ou de divorcée X...)*

Né le, à ..... Nationalité :  
*(Pour PARIS et LYON, indiquer l'arrondissement, ou pays en cas de naissance hors d'un département français.)*

Adresse :  
.....  
.....  
.....

Point de départ des arrérages de la rente :  
*(Tel qu'il est indiqué sur la notification de la décision attributive de la rente - page 1.)*

Inscrivez ici →  
LE TAUX D'INCAPACITÉ PERMANENTE *(tel qu'il figure sur la notification attributive de la rente - page 1).*

Inscrivez ici →  
En cas de révision : LE TAUX D'INCAPACITÉ PERMANENTE  
*(tel qu'il figure sur la dernière notification de la décision relative à l'attribution d'une rente sur révision).*

Désignation de la caisse primaire débitrice de la rente  
.....  
.....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT

(A FOURNIR SEULEMENT S'IL S'AGIT D'UNE DEMANDE DE RÉVERSIBILITÉ SUR LA TÊTE DU CONJOINT.)

Nom, Prénoms (en capitales d'imprimerie) :  
*(Pour les femmes mariées, veuves ou divorcées, écrire le nom de jeune fille en le faisant suivre de femme X..., ou de veuve X..., ou de divorcée X...)*

Né le, à .....  
*(Pour PARIS et LYON, indiquer l'arrondissement, ou pays en cas de naissance hors d'un département français.)*

Adresse :  
.....

Date du mariage : ..... Lieu (mairie de) .....

Pièces à joindre : Copie lisible du livret de famille régulièrement tenu à jour

JE SOUSSIGNÉ : ● DEMANDE — (1) Le rachat du quart (2) du capital correspondant à la valeur de la rente (taux d'incapacité de 50 % au plus), ou du capital correspondant à la fraction de rente allouée jusqu'à 50 % (taux d'incapacité supérieur à 50 %)  
— (1) La conversion en rente réversible sur la tête de mon conjoint de la rente désignée ci-dessus.

● ME PROPOSE d'utiliser le capital de la façon suivante :

.....  
.....

Fait à ..... , le .....

Signature  
du demandeur →

(1) Rayer les mentions inutiles. Le rachat du quart et la réversion peuvent être demandés simultanément.

(2) La victime peut demander la conversion d'une fraction inférieure : le cinquième, etc.