

A retourner à :

PRO BTP
Instruction prévoyance
BP 10
33278 FLOIRAC CEDEX

Vos références : 05733409.67

DEMANDE DE PRESTATIONS DÉCÈS BTP-PRÉVOYANCE (à compléter par le demandeur)

Je soussigné(e) :

NOM* : AOUZAL

Prénom* : Rikie

ADRESSE* : N° 57

Rue : Rue des Chênes

Code Postal 42210

Commune Craintilleux

Téléphone* : 06 70 50 49 89

Portable* : 06 70 50 49 89

Je ne souhaite pas être informé(e) des actualités et des offres du groupe PRO BTP par téléphone.

Conformément à la loi n°2014-344, tout consommateur dispose du droit de s'inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique nommée Bloctel.

E-mail : habiba @ allizoo-web.fr

Je souhaite être informé(e) des actualités et des offres du groupe PRO BTP par email.

déclare que le décès de AOUZAL Mohamed

N° de Sécurité sociale* : 1 70 06 99 350 505 10

est dû à* :

une maladie

un accident de travail

une maladie professionnelle

un accident de trajet

un autre accident (préciser la cause)

Je demande le paiement du capital-décès, ainsi que le versement de la rente (conjoint, orphelin) qui peuvent éventuellement m'être versés, en qualité de * :

Conjoint(e)

Descendant(e)

Partenaire de PACS

Ascendant(e)

Concubin(e)

Tuteur des enfants

Frère / soeur

En cas d'attribution d'une rente, je m'engage à faire connaître à BTP-PRÉVOYANCE tout changement de situation de famille.

Fait à Craintilleux

, le 18/05/2021

Signature :

