Votre Prénom, NOM
Votre Adresse
Code Postal - Ville

Nom du Destinataire
Adresse du Destinataire
Code Postal - Ville

Votre Ville, le Jeudi 17 Mai

Par la présente, j'ai le regret de vous informer que mon époux/épouse <PRENOM> <NOM> demeurant <ADRESSE COMPLETE>, affilié<e> sous le numéro <NUMERO SECURITE SOCIALE>, est décédé(e) le <DATE>.

Dans les meilleurs délais, veuillez s'il vous plaît, me faire parvenir l'imprimé nécessaire à une demande de pension de reversion.

Restant à votre disposition pour toute précision, dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature