

Cette attestation est à retourner à l'adresse postale suivante :



QUATREM Prestations Prévoyance Décès  
TSA 20002  
78075 ST QUENTIN EN YVELINES

Ou par mail à l'adresse suivante :

*prest.prev.int.deces@malakoffhumanis.com*

**ATTESTATION**  
(à compléter par l'agent)

Je soussigné(e).....

Domicilié(e).....

.....

Déclare sur l'honneur :

- avoir la qualité de conjoint(e) (1)
- être séparé(e) de corps judiciairement ou divorcé(e) (1)
- avoir la qualité de concubin(e) (1)
- avoir la qualité de partenaire pacsé(e) (lié(e) par un Pacte Civil de Solidarité) (1)

de ..... (NOM ET PRENOM)

à la date de la reconnaissance de l'invalidité absolue et définitive par la CNIEG

Fait à ....., le .....

Signature

**(1) cocher la (ou les) case(s) correspondant à votre situation maritale.**