

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 le conjoint)

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.