



GROUPEMENT D'ACTION SOCIALE DU BAS RHIN

Délégation départementale du CNAS

1 RUE DE LA GARE - 67140 BARR
03 90 57 54 89 – contact@gas67.fr

CADRE RÉSERVE AU GAS

ANNÉE : NUMERO DE DOSSIER

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LE DEBLOCAGE DU CAPITAL DE LA GARANTIE OBSÈQUES

INFORMATIONS CONCERNANT LA COLLECTIVITÉ (retraité pour la plupart PETIT GAS)

NUMÉRO DE COLLECTIVITÉ (voir colonne A listing d'actu) :

NOM COMPLET (exemple : mairie de Barr) :

ADRESSE :

CODE POSTAL : |_|_|_|_| VILLE :

INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURÉ(E)

N° CNAS : |_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM : NOM DE JEUNE FILLE :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : |_|_|_|_| VILLE :

NÉ(E) LE : |_|_|/|_|_|/|_|_| DATE DÉCÈS : |_|_|/|_|_|/|_|_|

SI DIFFÉRENT DE L'ASSURÉ INFORMATIONS CONCERNANT LE DÉFUNT

NOM : NOM DE JEUNE FILLE :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : |_|_|_|_| VILLE :

NÉ(E) LE : |_|_|/|_|_|/|_|_| DATE DÉCÈS : |_|_|/|_|_|/|_|_|

INFORMATIONS CONCERNANT LA PERSONNE QUI S'OCCUPPE DU DOSSIER SI DIFFÉRENTE DE L'ASSURÉ(E)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : |_|_|_|_| VILLE :

FIXE : |_|_|_|_|_|_|_| MOBILE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE MAIL :








GROUPEMENT D'ACTION SOCIALE DU BAS RHIN


Délégation départementale du CNAS

1 RUE DE LA GARE - 67140 BARR
03 90 57 54 89 – contact@gas67.fr

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU FORMULAIRE (au format PDF)

-  L'acte de décès
-  La pièce d'identité valide du défunt
-  La pièce d'identité valide du bénéficiaire
-  Un RIB
-  La facture des pompes funèbres si celle-ci n'est pas encore réglée

OU

-  La preuve de règlement (extrait bancaire) accompagnée de la facture **acquittée** des pompes funèbres