

Vous souhaitez signaler le décès d'une personne affiliée à l'Ircantec. Afin de traiter votre demande et d'étudier vos droits potentiels, veuillez compléter le formulaire ci-dessous.

\* *Champ obligatoire*

Vous êtes \*  Particulier  Employeur  Notaire

## INFORMATIONS SUR LA PERSONNE DECEDEE

Prénom \*

Nom de famille \*

Nom de naissance

Nom d'usage \*

N° de Sécurité Sociale \*

Numéro et clé sans espace

N° de contrat IRCANTEC

Date du décès \*

Jour  Mois  Année  

Situation familiale \*

- Sélectionner -

Demande de réversion \*

Oui  Non

Vous souhaitez demander la pension de réversion. Les conjoints et ex-conjoints peuvent, sous certaines conditions, bénéficier d'une pension de réversion et/ou d'un capital-décès (pour un décès en activité). Pour consulter les conditions détaillées : [cliquez ici](#). S'il s'agit d'une demande pour un orphelin, merci de contacter l'Ircantec par téléphone au 02 41 05 25 25 du lundi au vendredi de 9h à 17h.

## INFORMATIONS SUR LA PERSONNE A CONTACTER

Civilité \*

Madame  Monsieur

Prénom \*

Nom \*

Lien avec la personne décédée \*

Conjoint, enfant, parent, tuteur, ...

## Adresse postale

N° + voie \*

Complément  
d'adresse

Lieu-dit, résidence, appartement, ...

Code postal \*

Localité \*

Pays \*

France 

### ▾ COORDONNEES DE CONTACT

Adresse courriel \*

Téléphone \*

Votre message \*