

Démarche : Demande de capital décès des salariés agricoles

Organisme : Service de traitement des démarches

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Demander le versement du capital décès versé par la MSA.

Informations sur le demandeur

Votre identité

Votre adresse

Votre numéro de téléphone

Votre nationalité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Française

☐ Pays de l'Union Européenne/EEE/Suisse

☐ Autre

Votre nationalité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre votre justificatif d'identité (carte d'identité, passeport, autre justificatif d'état civil)

Demande de capital décès des salariés agricoles

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre une copie d'un document justifiant votre identité

Carte de résident, carte de séjour, récépissé de demande de renouvellement,...

Lien avec la personne décédée

Lien avec la personne décédée :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ conjoint(e) non séparé(e)

☐ concubin(e)

☐ partenaire lié(e) par un PACS

☐ descendant(e) (fils, fille, petit-fils,...)

☐ ascendant(e) (père, mère, grand-père,...)

☐ autre personne (concubin...)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre une attestation de vie maritale

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre votre attestation de PACS ou un extrait de votre acte de naissance le mentionnant

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre votre livret de famille à jour ou acte de mariage

Précisez votre lien de parenté :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre son livret ou votre livret de famille à jour

ou tout autre document officiel faisant apparaître votre lien avec le défunt : son extrait d'acte de naissance avec filiation par exemple

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre son livret ou votre livret de famille à jour

ou tout autre document officiel faisant apparaître votre lien avec le défunt : votre extrait d'acte de naissance avec filiation par exemple

Être "à charge totale, effective et permanente" signifie que :

- Vous vivez dans le même foyer que le défunt,

ou

- Vous vivez à l'extérieur du foyer et percevez une pension alimentaire de celui-ci,

ou

- Vous êtes son ayant droit.

Vous pouvez disposer de ressources personnelles, à la condition qu'elle n'excède pas, au cours des 12 mois qui précèdent le décès, un certain montant.

Demande de capital décès des salariés agricoles

Au jour du décès de l'assuré(e), étiez-vous à sa charge totale, effective et permanente ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre le dernier avis d'imposition du défunt

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre votre dernier avis d'imposition

Autres personnes susceptibles de recevoir le capital décès

Connaissez-vous d'autres personnes susceptibles de recevoir le capital décès ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre(s) bénéficiaire(s)

Nom

Prénom

Date de naissance

Lien avec le défunt

Etait-elle à la charge du défunt ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Son adresse (si connue)

Son numéro de téléphone (si connu)

Son e-mail (si connu)

Nom

Demande de capital décès des salariés agricoles

Prénom

Date de naissance

Lien avec le défunt

Etait-elle à la charge du défunt ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Son adresse (si connue)

Son numéro de téléphone (si connu)

Son e-mail (si connu)

Nom

Prénom

Date de naissance

Lien avec le défunt

Etait-elle à la charge du défunt ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Son adresse (si connue)

Son numéro de téléphone (si connu)

Demande de capital décès des salariés agricoles

Son e-mail (si connu)

Informations concernant l'assuré(e) décédé(e)

Identité du défunt

Nom(s)

Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage si concerné(e)

Prénom(s)

Son numéro de sécurité sociale

Il est inscrit sur la carte vitale, l'attestation de droits maladie ou la carte de mutuelle par exemple. Il commence par "1" ou "2".

Son département et sa caisse de MSA

Sélectionnez dans la liste le département associé à la caisse de MSA qui gère ses droits santé.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ 01 - Ain (MSA Ain-Rhône)
- ☐ 02 - Aisne (MSA Picardie)
- ☐ 03 - Allier (MSA Auvergne)
- ☐ 04 - Alpes de Haute-Provence (MSA Alpes-Vaucluse)
- ☐ 05 - Hautes Alpes (MSA Alpes-Vaucluse)
- ☐ 06 - Alpes-Maritimes (MSA Provence-Azur)
- ☐ 07 - Ardèche (MSA Ardèche Drôme Loire)
- ☐ 08 - Ardennes (MSA Marne-Ardennes-Meuse)
- ☐ 09 - Ariège (MSA Midi-Pyrénées Sud)
- ☐ 10 - Aube (MSA Sud Champagne)
- ☐ 11 - Aude (MSA Grand Sud)
- ☐ 12 - Aveyron (MSA Midi-Pyrénées Nord)
- ☐ 13 - Bouches-du-Rhône (MSA Provence-Azur)
- ☐ 14 - Calvados (MSA Côtes Normandes)
- ☐ 15 - Cantal (MSA Auvergne)
- ☐ 16 - Charente (MSA des Charentes)
- ☐ 17 - Charente-Maritime (MSA des Charentes)
- ☐ 18 - Cher (MSA Beauce Coeur de Loire)
- ☐

Demande de capital décès des salariés agricoles

- ☐ 20 - Corse (MSA de la Corse)
- ☐ 21 - Côte-d'Or (MSA de Bourgogne)
- ☐ 22 - Côtes d'Armor (MSA Armorique)
- ☐ 23 - Creuse (MSA du Limousin)
- ☐ 24 - Dordogne (MSA Dordogne, Lot-et-Garonne)
- ☐ 25 - Doubs (MSA Franche-Comté)
- ☐ 26 - Drôme (MSA Ardèche Drôme Loire)
- ☐ 27 - Eure (MSA Haute-Normandie)
- ☐ 28 - Eure-et-Loir (MSA Beauce Coeur de Loire)
- ☐ 29 - Finistère (MSA Armorique)
- ☐ 30 - Gard (MSA Languedoc)
- ☐ 31 - Haute-Garonne (MSA Midi-Pyrénées Sud)
- ☐ 32 - Gers (MSA Midi-Pyrénées Sud)
- ☐ 33 - Gironde (MSA Gironde)
- ☐ 34 - Hérault (MSA Languedoc)
- ☐ 35 - Ille-et-Vilaine (MSA Portes de Bretagne)
- ☐ 36 - Indre (MSA Berry-Touraine)
- ☐ 37 - Indre-et-Loire (MSA Berry-Touraine)
- ☐ 38 - Isère (MSA Alpes du Nord)
- ☐ 39 - Jura (MSA Franche-Comté)
- ☐ 40 - Landes (MSA Sud Aquitaine)
- ☐ 41 - Loir-et-Cher (MSA Berry-Touraine)
- ☐ 42 - Loire (MSA Ardèche Drôme Loire)
- ☐ 43 - Haute-Loire (MSA Auvergne)
- ☐ 44 - Loire-Atlantique (MSA Loire-Atlantique Vendée)
- ☐ 45 - Loiret (MSA Beauce Coeur de Loire)
- ☐ 46 - Lot (MSA Midi-Pyrénées Nord)
- ☐ 47 - Lot-et-Garonne (MSA Dordogne, Lot et Garonne)
- ☐ 48 - Lozère (MSA Languedoc)
- ☐ 49 - Maine-et-Loire (MSA Maine-et-Loire)
- ☐ 50 - Manche (MSA Côtes Normandes)
- ☐ 51 - Marne (MSA Marne-Ardenne-Meuse)
- ☐ 52 - Haute-Marne (MSA Sud Champagne)
- ☐

Demande de capital décès des salariés agricoles

- ☐ 54 - Meurthe-et-Moselle (MSA Lorraine)
- ☐ 55 - Meuse (MSA Marne-Ardenne-Meuse)
- ☐ 56 - Morbihan (MSA Portes de Bretagne)
- ☐ 57 - Moselle (MSA Lorraine)
- ☐ 58 - Nièvre (MSA Bourgogne)
- ☐ 59 - Nord (MSA Nord Pas-de-Calais)
- ☐ 60 - Oise (MSA Picardie)
- ☐ 61 - Orne (MSA Mayenne-Orne-Sarthe)
- ☐ 62 - Pas-de-Calais (MSA Nord Pas-de-Calais)
- ☐ 63 - Puy-de-Dôme (MSA Auvergne)
- ☐ 64 - Pyrénées-Atlantiques (MSA Sud Aquitaine)
- ☐ 65 - Hautes-Pyrénées (MSA Midi-Pyrénées Sud)
- ☐ 66 - Pyrénées-Orientales (MSA Grand Sud)
- ☐ 67 - Bas-Rhin (MSA Alsace)
- ☐ 68 - Haut-Rhin (MSA Alsace)
- ☐ 69 - Rhône (MSA Ain-Rhône)
- ☐ 70 - Haute-Saône (MSA Franche-Comté)
- ☐ 71 - Saône-et-Loire (MSA Bourgogne)
- ☐ 72 - Sarthe (MSA Mayenne-Orne-Sarthe)
- ☐ 73 - Savoie (MSA Alpes du Nord)
- ☐ 74 - Haute-Savoie (MSA Alpes du Nord)
- ☐ 75 - Paris (MSA Ile-de-France)
- ☐ 76 - Seine-Maritime (MSA Haute-Normandie)
- ☐ 77 - Seine-et-Marne (MSA Ile-de-France)
- ☐ 78 - Yvelines (MSA Ile-de-France)
- ☐ 79 - Deux-Sèvres (MSA Poitou)
- ☐ 80 - Somme (MSA Picardie)
- ☐ 81 - Tarn (MSA Midi-Pyrénées Nord)
- ☐ 82 - Tarn-et-Garonne (MSA Midi-Pyrénées Nord)
- ☐ 83 - Var (MSA Provence-Azur)
- ☐ 84 - Vaucluse (MSA Alpes-Vaucluse)
- ☐ 85 - Vendée (MSA Loire-Atlantique Vendée)
- ☐ 86 - Vienne (MSA Poitou)
- ☐

Demande de capital décès des salariés agricoles

- ☐ 88 - Vosges (MSA Lorraine)
- ☐ 89 - Yonne (MSA Bourgogne)
- ☐ 90 - Territoire-de-Belfort (MSA Franche-Comté)
- ☐ 91 - Essonne (MSA Ile-de-France)
- ☐ 92 - Hauts-de-Seine (MSA Ile-de-France)
- ☐ 93 - Seine-Saint-Denis (MSA Ile-de-France)
- ☐ 94 - Val-de-Marne (MSA Ile-de-France)
- ☐ 95 - Val-d'Oise (MSA Ile-de-France)
- ☐ Saint-Barthélemy
- ☐ La Réunion
- ☐ Mayotte

Sa situation familiale au moment du décès

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ célibataire
- ☐ marié(e)
- ☐ pacsé(e)
- ☐ vie maritale/concubinage
- ☐ veuf(ve)
- ☐ divorcé(e)

Date et circonstances du décès

Date du décès

Le décès est-il dû à un accident causé par un tiers ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Date de l'accident

Situation professionnelle avant le décès

Moins de 3 mois avant le décès, quelle était sa situation ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ salarié(e)
- ☐ en chômage indemnisé
- ☐ retraité(e)

Demande de capital décès des salariés agricoles

- ☐ percevait une rente accident du travail ou maladie professionnelle pour une incapacité d'au moins 66,66 %
- ☐ bénéficiaire d'une pension d'invalidité des salariés
- ☐ autre

Quelle était sa situation ?

Au moment du décès, le défunt avait-il encore droit aux remboursements de santé ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Pièce justificative et envoi de la demande

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Joindre votre relevé d'identité bancaire (RIB)

Le RIB doit être au nom du demandeur du capital décès.

En validant ma demande, je certifie que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non