Nom et Prénom

Rue et numéro

NPA ville

Nom de l'employeur

Rue et numéro

NPA ville

# 

Concerne : Information de décès Nom et Prénom  
  
Madame, Monsieur,  
  
Je vous informe avec regret du décès de Nom et Prénom, employé(e) au sein de votre entreprise, survenu le date.  
  
Je vous prie de bien vouloir :  
– Régler les derniers salaires et prestations dus   
– Transmettre la situation de prévoyance à la caisse de pension

Vous trouverez ci-joint une copie de l’acte de décès, ainsi qu’une copie

Je reste à disposition pour tout document à fournir.  
  
Avec mes salutations distinguées.

Lieu et date

Nom et prénom

N° de téléphone

Signature :