

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRESTATION :



- RENTE DE SURVIE**  
 **RENTE D'ORPHELIN**

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR (VEUF OU VEUVE)

#### **ETAT CIVIL**

Nom de naissance .....

Prénom .....

Veuve ou veuf du Docteur<sup>1</sup> :

Date de naissance .....

Ville de naissance .....

Département de naissance .....

Adresse actuelle .....

Date et lieu de mariage avec le vétérinaire décédé .....

N° INSEE .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ORPHELINS (enfants nés du mariage du vétérinaire décédé et du demandeur)

Prénom	Date de naissance	Niveau des études en cours ou profession

Au cas d'un enfant à naître, indiquez la date présumée de la naissance : .....

A compléter dans le cas d'un précédent mariage du demandeur

Nom et prénom du précédent conjoint
Date et lieu du mariage
Profession du précédent conjoint
Ce mariage a été dissous par divorce – décès du conjoint - le
Existe-t-il des enfants de mariage ? Combien ?

<sup>1</sup> en capitales d'imprimerie

- RENTE DE SURVIE**  
 **RENTE D'ORPHELIN**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LA VETERINAIRE DECEDE(E)

**ETAT CIVIL**

Nom de naissance .....  
Prénom .....  
Date de naissance .....  
Ville de naissance .....  
Département de naissance .....  
Date du décès .....  
Ville du décès .....  
Département du décès .....  
Demeurant à<sup>2</sup> .....

S'il s'agit d'un décès par accident, placez une croix dans cette case

A compléter dans le cas d'un précédent mariage du ou de la vétérinaire décédé(e)

Nom et prénom du précédent conjoint																																							
Date et lieu du mariage																																							
Profession du précédent conjoint																																							
Ce mariage a été dissous par divorce – décès du conjoint - le																																							
Cadre utiliser dans le cas d'existence d'enfants naturels du vétérinaire																																							
Existe-t-il des enfants de mariage ? Combien ?																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nom</th> <th>Prénom</th> <th>Date de naissance</th> <th>Nature des études en cours ou profession</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Nom	Prénom	Date de naissance	Nature des études en cours ou profession																																
Nom	Prénom	Date de naissance	Nature des études en cours ou profession																																				
Nom et adresse de la personne qui en a la garde :																																							

<sup>2</sup> Adresse du vétérinaire décédé à mentionner si ce n'est pas la même que celle du demandeur

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRESTATION :



- RENTÉ DE SURVIE**
- RENTÉ D'ORPHELIN**

### DEMANDE DE PENSION

Je, soussigné(e)

- Déclare sincères et véritables les déclarations figurant sur le présent imprimé ;
- M'engage à prévenir la Caisse dans le cas où je contracterai un nouveau mariage<sup>3</sup>
- Demande à recevoir :
  - la rente de survie ;
  - la rente d'orphelin pour mes enfants âgés de moins de 21 ans
  - la rente d'éducation pour mes enfants poursuivant leurs études après 21 ans et jusqu'à 25 ans

Fait à ..... Le ..

Signature du demandeur,

---

<sup>3</sup> La rente de survie est supprimée en cas de remariage (article 16, titre IV, de nos statuts).

- RENTE DE SURVIE**  
 **RENTE D'ORPHELIN**

**PIECES A FOURNIR**

- Copie intégrale du livret de famille
- Relevé d'identité bancaire (RIB) au nom du demandeur
- Relevé d'identité bancaire au nom de chacun des enfants
- Copie de l'avis d'impôt 2025 (sur les revenus 2024)
- Certificat de scolarité pour les enfants de plus de 21 ans et poursuivant des études