

Demande de prestation de décès

Instructions : veuillez lire toutes les questions attentivement et y répondre en caractères d'imprimerie. Assurez-vous de signer et de dater la demande, et envoyez votre demande dûment remplie et les documents à l'appui requis au bureau du Fonds.

Nom du participant décédé

Numéro d'assurance sociale

Adresse

Ville

Province

Code postal

Date de naissance
(mois/jour/année)

Date de décès (mois/jour/année)

Lieu du décès

Syndicat local et province

Numéro de membre I.U.

Nom du dernier employeur

Renseignements sur le bénéficiaire :

Nom du bénéficiaire (nom/prénom/second prénom)

Adresse

Ville

Province

Code postal

Lien de parenté avec la personne
décédée

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance
(mois/date/année)
(preuve en pièce jointe)

Date de mariage (mois/date/année)
(preuve en pièce jointe)