

**Vie familiale de .....**

**I – Etat civil des parents en charge de la personne**

Nom : .....  
Prénom (s) : .....  
Date et lieu de naissance : le .....  
à ..... (Département : .....)  
Situation familiale : .....  
Date de décès éventuel : .....

Profession : .....

Adresse postale : .....

Adresse électronique : .....

Téléphone : .....

Nom : .....  
Prénom (s) : .....  
Date et lieu de naissance :  
le.....à.....(Département :.....)  
Situation familiale : .....  
Date de décès éventuel : .....

Profession : .....

Adresse postale : .....

Adresse électronique : .....

Téléphone : .....

**II – Etat civil des frères et sœurs de la personne**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Adresse électronique :  
.....@.....  
Téléphone : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Adresse électronique :  
.....@.....  
Téléphone : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Adresse électronique :  
.....@.....  
Téléphone : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Adresse électronique :  
.....@.....  
Téléphone : .....

**III – Pension de réversion**

Une pension de réversion existera-t-elle au profit de la personne ?

OUI  NON

Si oui, désignez le nom de la Caisse ainsi que ses coordonnées :

.....  
.....  
.....

**IV - Rente-Survie**

Existe-t-il une rente-survie souscrite au profit de la personne ?

OUI  NON

Désignation du souscripteur :

.....  
.....  
.....

Catégorie :

.....  
.....  
.....

**V – Epargne Handicap**

Existe-t-il un contrat Epargne Handicap souscrit par et pour la personne ?

OUI  NON

Si oui, indiquez les nom et prénom du bénéficiaire :

.....  
.....  
.....

**VI – Assurance-Vie classique**

Existe-t-il une assurance-vie souscrite au bénéfice de la personne ?

OUI  NON

Si oui, indiquez les nom et adresse de l'organisme :

.....  
.....  
.....

N° de police : .....

Nom et prénom du souscripteur : .....

Observations :

.....  
.....  
.....

**VII – Informations en vue d’une éventuelle succession**

Existe-t-il des dispositions testamentaires à l’intention de la personne ?

OUI  NON

Si oui, indiquez les nom et adresse du notaire :

.....  
.....

Observations ou précisions éventuelles :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....