

# FORMULAIRE : DÉCLARATION « DÉCÈS »

# AFI • ESCA



Groupe Burrus

Références dossier : .....

**À compléter par le Médecin traitant et à transmettre sous pli confidentiel,  
à l'attention du Médecin Conseil d'AFI ESCA - 4, square Dutilleul - 59042 Lille Cedex.**

Nom, Prénom de l'assuré(e) : .....

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Date du décès : | | | | | | | | | |

Lieu du décès : .....

(indiquer le nom de l'hôpital ou de l'établissement où éventuellement a eu lieu le décès)

## CAUSE DU DÉCÈS

- Mort naturelle :                       Maladie                       Accident  
 Mort non naturelle

### Si le décès est consécutif à une maladie :

Date de la première constatation médicale de l'affection ayant entraîné le décès : | | | | | | | | | |

Un traitement médical était-il en cours, en liaison ou non avec l'affection actuelle ? .....

Si oui, depuis quelle date ? | | | | | | | | | |

Date de cessation des activités professionnelles de l'assuré(e) : | | | | | | | | | |

### Si le décès est consécutif à un accident :

Date de l'accident : | | | | | | | | | |

Lieu de l'accident : .....

Nature de l'accident : .....

### Antécédents :

Au cours des 10 dernières années :

maladie(s) ou accident(s) ayant entraîné un suivi et/ou un traitement médical de plus d'un mois ? Si oui, date(s) : .....

séjour(s) en milieu hospitalier ou assimilé(s) ? Si oui, date(s) : .....

intervention(s) chirurgicale(s) ? Si oui, date(s) : .....

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : | | | | | | | | | |

Nom et cachet du médecin

Signature du médecin :

**Nom, Prénom, adresse et signature de la personne demandant la prise en charge précédés de la mention :  
« j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis »**

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

[www.afi-esca.com](http://www.afi-esca.com)

AFI ESCA : Compagnie d'assurance sur la vie et de capitalisation. **Siège social** : 2, quai Kléber 67000 Strasbourg. Entreprise régie par le Code des assurances. S.A. au capital de 12 359 520 euros. R.C.S. Strasbourg 548 502 517.