



Caisse de décès

31 av. G.D. Charlotte
L-3441 Dudelange
T 54 05 45 928
F 54 05 45 284
E affiliation@ogbl.lu

Demande d'indemnité de décès

Demandeur/Demandeuse

Nom et prénom
Adresse
Téléphone
Lien de parenté avec le/la défunt*e

Existe-t-il une déclaration d'ayant droit à l'indemnité de décès OGBL (testament)?

- oui
 non

Données de la personne qui a payé les frais funéraires

Nom du détenteur/de la détentrice du compte
Numéro de compte IBAN
Code Bic/Swift

Membre défunt*e

Nom et prénom
Adresse
Salaire mensuel brut/pension mensuelle brute
Matricule OGBL
Date de décès

A joindre à la présente

- acte de décès
- copie de l'extrait bancaire attestant que le cercueil a été payé
- copie de la facture des pompes funèbres
- copie de la déclaration d'ayant droit (si un testament existe)
- copie du dernier extrait de pension/de salaire