

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

Caisse de sécurité sociale

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 13/02/2026

Objet : demande de rente pour inaptitude permanente au travail suite à [une maladie professionnelle/un accident du travail]

Madame, Monsieur,

J'ai le regret de vous informer que j'ai été victime d'un accident du travail survenu le [date de l'accident].

ou

J'ai le regret de vous informer que j'ai été victime de [nature de votre maladie professionnelle].

Lors de la visite médicale de reprise d'activité, mon médecin du travail n'a pas pu me déclarer apte à reprendre mon activité professionnelle et il m'a conseillé de prendre contact avec votre caisse en vue de bénéficier d'une rente d'incapacité permanente.

En conséquence, je vous fais parvenir la présente lettre pour bénéficier de cette rente. Je vous adresse ci-joint :

la fiche d'inaptitude que le médecin du travail m'a remise, les pièces médicales qui démontrent le lien entre mon inaptitude et [ma maladie professionnelle / mon accident du travail].

Demeurant à votre disposition pour rencontrer votre médecin-conseil, je vous prie d'agréer, Monsieur, Madame, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature