[Prénom][NOM]
[Adresse]
[Code Postal][Ville]
Tél. : 01.23.45.67.89

Caisse de sécurité sociale
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 10/11/2026

Objet : demande de rente d'incapacité permanente à la suite de [un accident du travail / une maladie professionnelle]

Madame, Monsieur,

Je relève de votre caisse sous le numéro de sécurité sociale [numéro] et je me permets de vous saisir au sujet du dossier référencé [numéro de dossier], ouvert à la suite de [un accident du travail / un accident de trajet / une maladie professionnelle] survenu le [date] et pris en charge par vos services au titre de la législation sur les risques professionnels.

Mon état de santé a été déclaré consolidé le [date de consolidation] par le certificat médical final, avec des séquelles qui subsistent et réduisent durablement ma capacité de travail. Lors de la visite de reprise, le médecin du travail ne m'a pas déclaré apte à reprendre mon poste et m'a invité à me rapprocher de votre caisse en vue de l'attribution d'une rente d'incapacité permanente.

Je sollicite en conséquence l'attribution de cette rente d'incapacité permanente et vous demande de bien vouloir faire procéder à la fixation de mon taux d'incapacité permanente par votre médecin-conseil, mon état étant désormais stabilisé. Je vous saurais gré de me communiquer, une fois ce taux arrêté, la décision motivée qui en résulte.

Vous trouverez ci-joint les pièces nécessaires à l'examen de ma demande : le certificat médical final de consolidation, l'avis d'inaptitude établi par le médecin du travail et les documents médicaux qui établissent le lien direct entre mes séquelles et [ma maladie professionnelle / mon accident du travail]. J'en conserve une copie complète et me tiens prêt à vous transmettre tout justificatif manquant.

Je vous remercie de m'indiquer la décision retenue ainsi que le montant de la rente, ses modalités de versement et son point de départ, et de me préciser, le cas échéant, les pièces complémentaires dont vous auriez besoin pour instruire mon dossier dans les meilleurs délais.

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

[Prénom][NOM]

Signature