[Prénom][NOM] [Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél.: 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 03/11/2025

Objet : Demande de pension de réversion suite au décès de mon époux(se)

Madame, Monsieur,

Je vous adresse cette demande afin de solliciter le bénéfice de la pension de réversion suite au décès de mon époux(se), [Nom du défunt], survenu le [Date du décès].

En tant que conjoint(e) survivant(e), je souhaite bénéficier de cette prestation qui me permettrait de subvenir à mes besoins quotidiens. Mon époux(se) était affilié(e) à votre caisse de retraite sous le numéro [Numéro de sécurité sociale du défunt].

Je joins à cet effet les documents requis pour l'examen de ma demande, à savoir : une copie de l'acte de décès, une copie de notre livret de famille, ainsi que tout autre justificatif nécessaire.

Je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir m'informer des étapes ultérieures du traitement de mon dossier et des délais prévus pour l'obtention de cette pension.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire ou pour la transmission d'éventuels documents supplémentaires que vous jugeriez nécessaires.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature