



Confirmation de l'héritier ayant la priorité la plus élevée

Prénom du membre du groupe
***(obligatoire)**

Nom de famille du membre du groupe
***(obligatoire)**

Date de naissance du membre du groupe
JJ / MM / AAAA
***(obligatoire)**

Mode de communication
***(réponse obligatoire)**

Adresse courriel (le cas échéant)

Numéro de téléphone

Numéro de réclamation
***(obligatoire)**

Confirmation de l'héritier ayant la priorité la plus élevée

Je (l'héritier ayant la priorité la plus élevée) affirme solennellement que je suis l'héritier ayant la priorité la plus élevée et que je peux soumettre une réclamation au nom de la succession de ce membre du groupe.

Je / nous (l'héritier ou les héritiers de priorité égale) affirme / affirmons solennellement que je suis / nous sommes au courant de cette réclamation d'indemnisation au nom du membre du groupe décédé nommé dans ce formulaire de réclamation, et je consens / nous consentons à la soumission de cette réclamation.

**Héritier ayant la priorité la plus élevée
(en lettres moulées)**

Signature de l'héritier ayant la priorité la plus élevée

**Héritier de priorité égale 1
(en lettres moulées)**

Signature de l'héritier de priorité égale 1

**Héritier de priorité égale 2
(en lettres moulées)**

Signature de l'héritier de priorité égale 2

**Héritier de priorité égale 3
(en lettres moulées)**

Signature de l'héritier de priorité égale 3

**Héritier de priorité égale 4
(en lettres moulées)**

Signature de l'héritier de priorité égale 4