

**DEMANDE DE RÉTABLISSEMENT DU DROIT À PENSION DE VEUVE**

Nom de naissance : .....

Prénoms : .....

Née le : ..... à .....

N° de sécurité sociale (15 chiffres) : .....

Adresse : .....

– remariée le : ..... à M.....

prénoms : .....

dont je suis :

veuve     divorcée     séparée de corps    depuis le : .....

– remariée le : ..... à M.....

prénoms : .....

dont je suis :

veuve     divorcée     séparée de corps    depuis le : .....

**Motif de la demande :**

modification de ma situation matrimoniale

fin d'une union libre le .....

par le décès de mon compagnon

la pension de veuve dont je bénéficiais au titre du décès de M.....

a été supprimée le .....

je n'ai jamais bénéficié d'une pension de veuve

ma demande de pension a fait l'objet d'une décision ministérielle de rejet..... :

n° ..... date .....

Indiquez ici les noms, prénoms, date de naissance de vos enfants et précisez pour chacun d'eux s'ils bénéficient (ou ont bénéficié) d'une pension d'orphelin (en précisant les dates).

Nom	Prénoms	Née le	Pension de ..... à .....

A ....., le .....

Signature

- Le droit d'accès et de rectification prévu à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce auprès du directeur des statuts, des pensions et de la réinsertion sociale et du directeur de l'administration générale du secrétariat d'État aux anciens combattants dont émane ce document.
- Les destinataires de ces informations sont :
- les directions interdépartementales des anciens combattants ;
  - la direction des statuts, des pensions et de la réinsertion sociale.