



Confirmation de témoin

Je soussigné(e), (nom/prénom du témoin), certifie
que M./Mme (nom/prénom de l'assuré)
est en vie.

Adresse complète du témoin :

.....
.....
.....

Date :

Signature :

À noter:

- En principe, toute personne majeure et capable de discernement est éligible en tant que témoin.
- Seules les confirmations de témoins signées à la main sont acceptées par la CSC.