



Adresse de la caisse de vacances
----------------------------------

**PARTIE 1**

<b>DEMANDE DE PAIEMENT DES ARRERAGES DU PECULE DE VACANCES DU DEFUNT</b> (Doc : DCD-OVL-bis-FR v2019-12)	
Date de réception de la demande par l' <b>OFFICE NATIONAL DES VACANCES ANNUELLES</b> ou la <b>CAISSE SPECIALE DE VACANCES</b>	

**A. DEFUNT**

NOM	
PRENOMS	
Numéro du Registre National	

**B. DEMANDEUR**

NOM	
PRENOMS	
Numéro du Registre national	
Adresse	Rue
	N°
	Boîte
Code postal	Localité
Compte financier sur lequel le montant peut être versé	B E
BIC	

**C. AUTRES AYANTS DROIT**

D'autres personnes remplissent-elles les mêmes conditions pour bénéficier du (des) pécule(s) de vacances?

OUI     NON

Si oui, je joins les procurations nécessaires

**D. MOTIF DE LA DEMANDE**

Ma demande est basée sur le(s) fait(s) suivant(s) : (à cocher)

- je vivais avec le défunt au moment du décès
- j'ai supporté les frais d'hospitalisation du défunt (joindre une copie des factures acquittées et la preuve de paiement)
- j'ai acquitté les frais funéraires (joindre une copie des factures acquittées et la preuve de paiement)

Fait à ..... le .....

**Signature** (du demandeur)

**VERSO à compléter uniquement si  
vous ne disposez pas des factures acquittées et des preuves de paiement**

## PARTIE 2

### A. Partie à remplir par l'entrepreneur des pompes funèbres

Je soussigné(e) (nom et prénom).....

Déclare au nom de l'entreprise de pompes funèbres .....

Que les frais de funérailles de feu(e).....

Décédé(e) le .....ont été acquittés par : (à cocher)

- Une personne physique (mentionner le nom et l'adresse)

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

- Les héritiers avec l'argent du défunt (1)

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

- Un notaire au nom de la succession (2)

- Autres (précisez)

.....

Signature, date et cachet des pompes funèbres

(1) Dans ce cas, un acte d'hérédité avec procuration de tous les héritiers doit être joint afin de nous permettre de payer au demandeur

(2) Si les frais de funérailles ont été payés par un notaire et si celui-ci introduit la demande (au recto), prière de compléter la partie B

---

### B. Partie à remplir par le notaire

Je soussigné(e) Notaire .....demeurant à

.....

Déclare m'engager à partager les arrérages-décès entre les héritiers qui ont contribué à l'acquittement de la facture des frais de funérailles.

Je suis conscient que ces arrérages ne font pas partie de la succession et seront payés selon les dispositions de l'article 9bis des lois relatives aux vacances annuelles des travailleurs salariés, coordonnées, le 28 juin 1971 et de l'article 24 de l'arrêté royal du 30 mars 1967 déterminant les modalités générales d'exécution des lois relatives aux vacances annuelles des travailleurs salariés.

Date et signature du notaire