



La CNIMSS  
**Solidaire de votre santé.**

## FORMULAIRE

# Cerfa 10074 - Demande d'affiliation d'une veuve ou veuf titulaire d'une pension militaire de réversion

Avant d'utiliser ce formulaire, veuillez consulter [la notice CERFA n° 50015](#) "Conditions pour bénéficier de l'affiliation en qualité de veuve".

> Télécharger  
(PDF - 80 Ko)

< PRÉCÉDENT

TOUTES LES PUBLICATIONS

SUIVANT >