

Nom, prénom  
Adresse  
Code postal – Ville  
N° de sécurité sociale :  
N° de dossier (le cas échéant)

À l'attention de :  
[Nom de la caisse]  
[Adresse]

À [ville], le [date]

Objet : Demande de révision du calcul de ma pension de réversion

Madame, Monsieur,

Par la présente, je souhaite solliciter le réexamen du calcul de la pension de réversion qui m'a été attribuée suite au décès de mon conjoint(e) [Nom, prénom], survenu le [date], dont le numéro de sécurité sociale était [n°].

Après examen des éléments figurant dans la notification que vous m'avez adressée, il apparaît que le montant retenu, soit [montant] euros par mois, suscite de légitimes interrogations quant :

- aux salaires et périodes pris en compte,
- au nombre de trimestres retenus,
- à l'application des coefficients et plafonds,
- ainsi qu'aux règles prévues par le Code de la sécurité sociale.

Conformément aux dispositions des articles L.353-1 et suivants du Code de la sécurité sociale, je vous remercie de bien vouloir :

- procéder à une vérification complète de mon dossier,
- et m'adresser le détail du mode de calcul ayant conduit au montant qui m'a été notifié.

Je vous remercie également de bien vouloir m'indiquer si des éléments de carrière de mon conjoint(e) pourraient ne pas avoir été pris en compte, notamment en cas de périodes manquantes, d'erreurs de report ou d'omissions.

Dans l'attente de votre réponse, et sans préjudice des voies de recours prévues par la réglementation, je vous remercie de bien vouloir réexaminer ma situation avec la plus grande attention.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature