

**Modèle de lettre pour solliciter la reconnaissance
de la faute inexcusable de l'employeur devant la CPAM**

NOM Prénom
adresse

Monsieur le Directeur
CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE
Service Accidents du Travail

(adresse à ajouter)

(indiquer le lieu), le (indiquer la date d'envoi)

Lettre recommandée avec A.R.

Réf. : NOM Prénom

N° SS : *(indiquer le numéro de Sécurité Sociale)*

Objet : reconnaissance faute inexcusable de l'employeur

Monsieur le Directeur,

Je soussigné, *(indiquez vos nom et prénom)*, demeurant *(indiquez votre adresse)*, entends par la présente saisir la CPAM de *(indiquer la ville)*, à la suite du très grave accident dont j'ai été victime le *(indiquer la date et le lieu de l'accident)*.

Je vous rappelle les faits :

Le *(indiquer la date de l'accident)*, alors que *(raconter comment s'est passé l'accident)*.

A la suite de cet accident, j'ai été blessé *(décrire les séquelles conservées, imputables à l'accident)*, comme en témoigne le Docteur *(nom du médecin)*, dans un certificat médical du *(date)* **joindre un certificat médical détaillé récent.**

J'ai porté plainte auprès du Parquet de *(ville)* ou de la Gendarmerie de *(ville)* **joindre le récépissé de dépôt de plainte.**

L'inspection du travail est intervenue et a rédigé un rapport. Le caractère professionnel de cet accident est reconnu. **joindre la lettre de la CPAM du reconnaissant que l'accident est un accident du travail).**

En raison des conséquences graves de cet accident, je sollicite la reconnaissance de la faute inexcusable de mon employeur, estimant que les conditions fixées par la jurisprudence de la Cour de Cassation sont réunies et afin de bénéficier de la majoration de la rente d'incapacité du travail et de l'indemnisation des préjudices personnels que j'ai subis.

Je reste à votre disposition pour tout autre renseignement.

Je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, à l'assurance de mes salutations distinguées.

Signature

Pièces à joindre au courrier :

- *Certificat médical détaillé*
- *Copie du récépissé de dépôt de plainte*
- *Copie de la lettre de la CPAM, reconnaissant le caractère professionnel de l'accident*
- *Copie de la carte de Sécurité Sociale*
- *Copie de mes deux derniers bulletins de salaires avant l'accident.*