

## DEMANDE DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE

AFIN D'INSTRUIRE VOTRE DEMANDE,  
LES INFORMATIONS CI-DESSOUS SONT  
NÉCESSAIRES.

### POUR VOUS IDENTIFIER

Numéro de référence CAVEC : 00 \_\_\_\_\_ Numéro Supra : \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ N° de Sécurité sociale \_\_\_\_\_ clé \_\_\_\_

### POUR COMPLÉTER VOTRE DOSSIER

#### ADRESSE PERSONNELLE

N° et nom de la voie \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

#### ADRESSE PROFESSIONNELLE

N° et nom de la voie \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

#### SITUATION FAMILIALE (Cochez la case correspondant à votre situation)

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Date de mariage ou PACS \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Nombre d'enfants nés \_\_ Nombre d'enfants élevés \_\_

Date de naissance de l'aîné \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Date de naissance du benjamin \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE CONJOINT (Cochez la case correspondant à votre situation)

Civilité :  Madame  Monsieur

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ N° de Sécurité sociale \_\_\_\_\_ clé \_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_



## CUMUL EMPLOI RETRAITE

Vous continuez votre activité professionnelle :

Oui  Non

Vous avez cessé votre activité professionnelle, indiquez la date \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Avez-vous demandé la liquidation de la totalité de vos retraites personnelles, de base et complémentaires, françaises et étrangères ?

Oui  Non Si oui, depuis quelle date \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_



*Le retraité en activité est redevable, sans limite d'âge, d'une cotisation de solidarité tant que dure son activité du fait du maintien de son inscription dans l'une des deux instances.*

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE (VOS) EX-CONJOINT(S)

### EX-CONJOINT N°1

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ N° de Sécurité sociale \_\_\_\_\_ clé \_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° et nom de la voie \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_

Date de mariage \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Date de divorce/ séparation de corps : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Date du décès \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

### EX-CONJOINT N°2

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ N° de Sécurité sociale \_\_\_\_\_ clé \_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° et nom de la voie \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_

Date de mariage \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Date de divorce/ séparation de corps : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Date du décès \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

## VOUS DEMANDEZ VOTRE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE

### Date d'effet souhaitée de la pension

- 1<sup>er</sup> Janvier 20 \_\_ \_\_
- 1<sup>er</sup> Avril 20 \_\_ \_\_
- 1<sup>er</sup> Juillet 20 \_\_ \_\_
- 1<sup>er</sup> Octobre 20 \_\_ \_\_

### VOUS DEMANDEZ LA RETRAITE COMPLÉMENTAIRE À TAUX PLEIN

- Parce que vous avez 65 ans  
*Si vous avez cessé votre activité professionnelle, indiquez la date : \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_*
- Parce que vous êtes médicalement inapte au travail  
*Si vous avez cessé votre activité professionnelle, indiquez la date : \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_*

### VOUS DEMANDEZ LA RETRAITE COMPLÉMENTAIRE AVEC MINORATION DÉFINITIVE

- Parce que vous avez entre 60 et 65 ans  
*Si vous avez cessé votre activité professionnelle, indiquez la date : \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_*

### VOUS DEMANDEZ LA RETRAITE COMPLÉMENTAIRE AVEC MAJORATION

- Parce que vous avez plus de 65 ans

### VOUS AVEZ UN RACHAT DE POINTS AU RÉGIME DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE EN COURS

- Oui  Non

### VOUS SOUHAITEZ :

- Solder votre rachat en intégralité
- Régler uniquement l'année du départ
- Abandonner le rachat

Afin de nous permettre de traiter votre demande, veuillez nous transmettre toutes les pièces nécessaires.


Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ Signature :

En qualité de :

- Titulaire
- Tuteur (fournir le jugement)
- Mandataire (joindre le mandat)

# RÉUNISSEZ LES PIÈCES NÉCESSAIRES À LA CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER :

LISTE DES DOCUMENTS NÉCESSAIRES À LA CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER ET À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT À VOTRE DEMANDE ET AVANT LA DATE D'EFFET CHOISIE :

- Le présent document dûment rempli dans son intégralité
- Un relevé d'identité bancaire (RIB) à votre nom comportant les codes IBAN et BIC
-  Vous devez être à jour de vos cotisations

**Et, dès que vous serez en mesure de les produire :**

- En cas de cessation d'activité uniquement, les attestations de radiation de l'Ordre des Experts-Comptables, de la Liste des Commissaires aux Comptes et de la liste des Experts judiciaires
- La photocopie de vos deux derniers avis d'impôts
- Le cas échéant, le jugement de clôture pour insuffisance d'actif si vous avez fait l'objet d'une liquidation judiciaire
- La déclaration de vos revenus professionnels N-1 en cas de départ à effet du 1er avril

## CONTACT



Envoyez-nous votre dossier retraite en ligne (formulaire et pièces nécessaires) sur votre espace sécurisé Ma Cavec en ligne, rubrique Demande en ligne



Si vous souhaitez avoir plus de renseignements sur vos droits à la retraite, vous pouvez nous contacter par téléphone au 01.80.49.25.25 du lundi au vendredi de 9h45 à 16h30



Vous pouvez aussi prendre un rendez-vous info retraite avec un de nos conseillers en réservant un créneau en ligne sur [www.cavec.fr](http://www.cavec.fr)



Vous pouvez aussi nous envoyer un courrier à :  
Cavec - TSA 80711 - 75329 Paris Cedex 07