

## DEMANDE DE RETRAITE

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 COMPLETER VOTRE DOSSIER

#### ADRESSE PERSONNELLE

N° et nom de la voie \_\_\_\_\_

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

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

#### ADRESSE PROFESSIONNELLE

N° et nom de la voie \_\_\_\_\_

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

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. 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, bases et complémentaires, françaises et étrangères ?  Oui  Non 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.*

## SITUATION FISCALE

Indiquez votre domicile fiscal  France  Etranger

Si votre domicile fiscal est à l'étranger, êtes-vous couvert(e) pour le risque maladie par un régime étranger  Oui  Non

Indiquez si vous appartenez au régime d'assurance maladie d'Alsace Moselle  Oui  Non

## 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. 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. 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 DE BASE

Oui

Non

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 DE BASE À TAUX PLEIN

- Parce que vous avez l'âge de la retraite à taux plein
- Parce que vous avez l'âge d'ouverture du droit et le nombre de trimestres requis
- Parce que vous êtes médicalement inapte au travail (joignez le certificat médical d'inaptitude au travail que vous pouvez télécharger sur [cavec.fr](http://cavec.fr))
- Parce que vous avez commencé à travailler jeune (carrière longue), joignez le relevé de carrière CNAV

### VOUS DEMANDEZ LA RETRAITE DE BASE AVEC DES CONDITIONS PARTICULIERES

- Parce que vous demandez la retraite d'assuré handicapé (joignez le justificatif du taux d'incapacité d'au moins 50 %)
- Parce que vous êtes salarié et demandez la retraite progressive

### VOUS DEMANDEZ LA RETRAITE DE BASE AVEC ABATTEMENT

- Parce que vous avez au moins l'âge d'ouverture du droit mais vous n'avez pas le nombre de trimestres requis (joignez un relevé de carrière définitif)

## VOUS DEMANDEZ VOTRE RETRAITE COMPLEMENTAIRE

Oui

Non

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 COMPLEMENTAIRE 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 COMPLEMENTAIRE AVEC MINORATION DEFINITIVE

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

### VOUS DEMANDEZ LA RETRAITE COMPLEMENTAIRE AVEC MAJORATION

- Parce que vous avez plus de 65 ans

### VOUS AVEZ UN RACHAT DE POINTS EN COURS, VOUS SOUHAITEZ :

- Le solder 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)

# REUNISSEZ LES PIÈCES NECESSAIRES À LA CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER :

**LISTE DES DOCUMENTS NECESSAIRES A LA CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER ET A JOINDRE IMPERATIVEMENT A 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 :**

- Votre notification de retraite de base si vous la percevez déjà dans un autre régime
- Le cas échéant et 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 en retraite avec un de nos conseillers en réservant un créneau ou nous envoyer une demande en ligne via votre compte *Ma Cavec en ligne***

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