

DÉCLARATION DES EXPERTS-COMPTABLES SALARIÉS À LA CAVEC

RENSEIGNEMENTS

Raison sociale _____

N° et nom de la voie _____

Code postal _____ Commune _____

N° de SIRET _____

Personne à contacter _____

Tél. _____ Fax _____

E-mail : _____

NOMBRE D'EXPERTS-COMPTABLES SALARIÉS (ECS) _____
TABLEAU À COMPLÉTER AU VERSO

MESSAGE

à _____

le ____ / ____ / _____

Signature du responsable
et cachet de la société

LES EXPERTS-COMPTABLES, MEMBRES DE L'ORDRE, DONT LES NOMS SUIVENT, EXERCENT EN QUALITÉ DE SALARIÉ AU SEIN DE LA SOCIÉTÉ

Ne pas mentionner les gérants majoritaires fiscalement imposés à la rubrique des traitements et salaires

Nom de famille (F) ou d'usage (U)*	Prénom	N° CAVEC ** 00 _____	N° de Sécurité sociale _____ / ____	Dates Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	Option de cotisations *** RC Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt
		_____	_____ / ____	Entrée ___ / ___ / _____ Départ ___ / ___ / _____	<input type="radio"/> RC <input type="radio"/> Cjt

*Nom

En cochant la case correspondante précisez s'il s'agit du nom **de famille** (de naissance) : **F** ou **d'usage U**

**Numéro d'identification à la CAVEC.

Expert-comptable salarié **déjà inscrit** à la CAVEC : Portez le numéro communiqué à l'Expert-comptable salarié lors de son affiliation à la CAVEC

Expert-comptable salarié **non inscrit** à la CAVEC : Merci de l'indiquer dans la zone message et de nous adresser la déclaration réglementaire que vous trouverez sur notre site internet.

*** Option de cotisations

Régime complémentaire (RC): Si vous optez, cochez la case et vous cotiserez en classe D (444 points), à défaut la classe de cotisation sera la C (284 points).

Conjoint (Cjt) : Si vous cochez l'option, en cas de décès, le versement de cette cotisation permettra la réversion à 100 % des points de retraite complémentaire de l'année sur la tête du conjoint survivant : à partir de 60 ans, sans conditions de ressources, sous réserve de justifier de 2 années de mariage (sauf si un enfant est issu de l'union).

Si activité non salariée simultanée : A préciser dans la zone message