

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^{er} Janvier 20 __ _
- 1^{er} Avril 20 __ _
- 1^{er} Juillet 20 __ _
- 1^{er} 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



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



Plus de services sur
www.macavecenligne.fr