

Demande de prestations de retraite

Rente Capital

A. Assuré(e)

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____ N° AVS : _____

Situation de famille : célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve) partenariat

Depuis le : _____

Adresse : _____

_____ Tél. : _____

Nom du dernier employeur : _____

B. Enfants de l'assuré(e), y compris enfants adoptés, recueillis ou reconnus

Nom et prénom	Date de naissance	Apprentissage ou études
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Pour les enfants âgés de 18 à 25 ans qui font un apprentissage ou des études, joindre le contrat d'apprentissage ou une attestation de l'établissement d'enseignement.

>>> Suite au verso

C. Mode de paiement

Virement sur compte de chèques postaux N° : _____

Virement sur un compte bancaire N° IBAN : _____

Nom de l'établissement bancaire : _____

(joindre si possible un RIB)

(Compte bancaire à l'étranger, joindre obligatoirement un RIB)

Paiement en capital :

A joindre :

- Copie(s) pièce(s) d'identité(s) des époux.
- Acte de naissance ou certificat de famille d'une validité inférieure à 6 mois mentionnant votre état civil actuel.
- Signature obligatoire du conjoint ou partenaire à faire légaliser par la Mairie de votre commune.

Date : _____ **Signatures :** _____

De l'assuré(e)

du (de la) conjoint(e)
ou du partenaire

A joindre : Photocopie du livret de famille
