





## DEMANDE DE LIQUIDATION DE RETRAITE

(La présente demande vaut pour les quatre organismes ci-dessus dans la mesure où vous en relevez)

### ÉTAT CIVIL

Nom : ..... Prénoms : .....

Nom de jeune fille : ..... Nationalité : .....

Date de naissance :       Lieu : ..... Code postal :

N° d'immatriculation à la Sécurité sociale :

Adresse : .....  
.....

Code postal :       Bureau distributeur : .....

N° de téléphone : .....

**Pour les personnes sous tutelle uniquement : représentant légal de la personne majeure**

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal :       Bureau distributeur : .....

N° de téléphone : .....

## A QUEL TITRE DEMANDEZ-VOUS VOTRE RETRAITE ?

- Vous avez demandé votre retraite à un régime de Sécurité sociale (*cochez la case correspondante*)
- A partir de 65 ans
  - A partir de 60 ans
  - Au titre de l'inaptitude au travail
  - Autre motif ; à préciser (*ancien combattant, ancien déporté, etc...*)

**Joindre une copie de l'accusé de réception de votre demande de retraite à un régime de Sécurité sociale et envoyez, dès que vous l'aurez, la notification d'une retraite de ce régime.**

- Vous êtes invalide

**Joindre la notification d'attribution d'une pension d'invalidité.**

- Vous n'entrez dans aucune des catégories précédentes, vous avez moins de 65 ans : vous demandez votre retraite par anticipation, son montant sera réduit.

## DÉCLARATION DE CESSATION D'ACTIVITÉ

Je soussigné ..... déclare avoir cessé, devoir cesser  
le ..... (date de fin de préavis éventuellement)

mes fonctions de .....

que j'exerçais auprès de .....

Adresse du lieu de travail .....

.....

- et ne plus exercer à compter de la date d'effet de ma retraite d'activité salariée de quelque nature que ce soit, me permettant d'acquérir des droits auprès d'un régime complémentaire de retraite,

- ne plus acquérir de droits auprès d'un régime complémentaire de retraite au titre de la maladie ou du chômage à compter de la date d'effet de ma retraite.

Je m'engage, en outre, à signaler dans un délai maximum de quinze jours à la C.A.R.B.P. toute reprise d'activité salariée postérieure à la liquidation de mes droits.

Fait à .....

*Signature du demandeur*

le .....

### **ATTENTION**

Le versement de votre retraite peut être suspendu en cas de reprise d'activité : LE CAS ÉCHÉANT RENSEIGNEZ-VOUS !



## PROCURATION ET ATTESTATION

J'autorise expressément l'AGIRC et l'ARRCO à se procurer directement auprès de tous organismes, par les moyens appropriés, les éléments d'information me concernant et qui sont de nature à me permettre de faire valoir l'ensemble de mes droits dans les meilleurs délais.

*Votre accord nous permet de demander directement à votre régime vieillesse votre relevé de compte individuel. Si vous préférez faire vous-même les démarches nécessaires, rayez le paragraphe ci-dessus.*

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. Je m'engage à signaler à la caisse de retraite chargée de mon dossier et à toutes celles qui me verseront une retraite, toute modification des informations indiquées.

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites dans cet imprimé ; elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.*

Date .....

*Signature*