



**PREVOYANCE  
DECLARATION**

**PERSISTANCE DE DROIT**

**A retourner dûment complété à :**  
[prevoyance@carcoehj.fr](mailto:prevoyance@carcoehj.fr)  
ou à l'adresse suivante :  
**CARCO – Service Prévoyance– 15 avenue de l'Opéra 75001 PARIS**

**Je, soussigné(e) Mme / M. (nom et prénom)**

.....

**déclare** être en vie à ce jour, ne pas être remarié(e) et  
demeurant à (adresse complète) :

.....

.....

.....

**Je déclare** remplir les conditions pour recevoir les  
prestations servies par le Régime obligatoire Prévoyance.

**Je reconnais** avoir été informé(e) que la présente déclaration  
engage ma responsabilité en cas de faux ou usage de faux  
selon l'article L.441-7 du Code pénal et en cas d'escroquerie  
ou tentative d'escroquerie selon les articles L. 313-1 et  
L. 313-3 du Code pénal.

Nom d'usage : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le .....

A .....

N° Sécurité Sociale : .....

N° Affilié CARCO : .....

Téléphone : .....

Mail: .....

Fait à..... Le 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom et Signature de l'affilié (précédée de la mention « lu et approuvé »)

*Les données personnelles collectées au titre de la gestion de contrat peuvent être utilisée pour des traitements de lutte contre la fraude, et pouvant conduire à l'inscription sur une liste de personne présentant un risque de fraude.*

*Les données personnelles enregistrées à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique en vue de la liquidation de vos garanties CARCO et sont nécessaires à l'instruction de votre dossier. La Loi Informatiques et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur vos données. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à :  
CARCO – Service Conformité – 15 avenue de l'Opéra 75001 PARIS.*

*La CARCO est une Institution de Prévoyance régie par le titre III du Livre IX du Code de la Sécurité Sociale, immatriculée sous le numéro SIREN 784 394 777 et dont le siège social est situé 15 avenue de l'Opéra 75001 PARIS.*