RETRAITE SUPPLEMENTAIRE CARCO FRPS

FORMULAIRE DE DEMANDE

PENSION DE RETRAITE

A retourner dûment complété : par mail à **retraite@carcoehj.fr**, ou
par courrier à : **CARCO - Service Retraite – 15 avenue de l'Opéra 75001 PARIS**

Date de départ à la retraite :……

A remplir par l'assuré

IDENTIFICATION DU RETRAITE

Nom de naissance : …… Nom marital :……

Prénom(s) :……

Né(e) le :……/……/…… Lieu de naissance : ……

N° de sécurité sociale : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌊

Adresse : ……

Code Postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ Ville :……

Tél : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ Mail :……

REVERSIBILITE

Si vous le souhaitez, votre conjoint, et éventuellement votre ex- ou futur conjoint non-remarié, pourront percevoir une pension de réversion à votre décès et sous conditions.

Cette option entraine la minoration de votre pension de réversion selon les coefficients indiqués dans le Règlement Retraite disponible sur le site www.carcoehj.fr et est à choisir obligatoirement et uniquement au moment de votre demande de départ à la retraite.
A défaut de réponse, votre rente vous sera versée sans prise en compte de la réversibilité.

Après avoir pris connaissance des informations et coefficients évoqués dans le Règlement Retraite (au choix) :

- ☐ **J'accepte** la minoration de ma pension de retraite afin que mon conjoint, ex- ou futur conjoint puisse bénéficier d'une pension de réversion
- ☐ **Je refuse** la minoration de ma pension, ainsi que la réversion d'une pension à mon conjoint, ex- ou futur conjoint.

J'ai pris note que ce choix est définitif et qu'il ne pourra pas être modifié ultérieurement.

PIECES A JOINDRE

- ☐ Copie de votre carte nationale d'identité ou passeport
- ☐ Copie du livret de famille **(si vous optez pour la réversibilité)**
- ☐ Notification de votre pension au régime général de la Sécurité Sociale, **mentionnant le taux appliqué pour le calcul de votre retraite**
- ☐ Relevé d'identité bancaire émis par la banque
- ☐ Copie de la première page de vos 2 derniers avis d'imposition indiquant le revenu fiscal de référence et le nombre de parts

Fait à…… Le ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊

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

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 FRPS et sont nécessaires à l'instruction de votre dossier. La Loi Informatique et Libertés 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 FRPS – Service Conformité – 15 avenue de l'Opéra 75001 PARIS.FRT001