

Pour tout renseignement, contacter :

■ Tél. 01 44 90 13 25

■ Fqx 01 44 90 21 81

■ contact@crpcen.fr

DÉCRET N° 90-1215 DU 20 DÉCEMBRE 1990 MODIFIÉ - ARTICLES 84 À 112, 124 À 135 ET 139

Partie à compléter

N° INSEE

Date souhaitée de départ à la retraite à la CRPCEN*

* La date de départ est spécifique à la CRPCEN et peut être différente auprès des autres régimes dont vous relevez.

Le point de départ de la pension est toujours fixé le 1^{er} d'un mois et ne peut être antérieur :

- ni à la date de cessation d'activité, si elle est requise en fonction de la nature de l'activité ;
- ni à la date de réception de la demande ;
- ni à la date anniversaire à partir de laquelle l'assuré peut prétendre à une pension.

Nous vous rappelons que tout dossier retourné incomplet pourra être renvoyé.

Partie réservée à la Caisse

Date de la demande d'imprimé

□□/□□/□□□□
(jour/mois/année)

Date d'envoi

□□ / □□ / □□□□
(jour/mois/année)

Date de retour

□□/□□/□□□□
(jour/mois/année)

Vous même

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de famille (nom de naissance)

Nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance / /

Nationalité : Française

Autre (précisez)

Lieu de naissance

Département

Commune (pour Paris, Lyon et Marseille précisez l'arrondissement)

Pays de naissance

Téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité)

Adresse N°

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Pays

Votre situation de famille

☐ Célibataire
 ☐ Pacsé(e) depuis le / / ☐ Concubin(e) depuis le / /

Si vous êtes ou avez été marié(e), indiquez-nous votre situation :

☐ Marié(e)
 ☐ Divorcé(e)
 ☐ Séparé(e)
 ☐ Veuf(ve)

/ /
 / /
 / /
 / /

Votre conjoint(e)

Nom de famille (nom de naissance)

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance / / Nationalité : Française ☐ Autre (précisez)

Lieu de naissance

Département Commune (pour Paris, Lyon et Marseille précisez l'arrondissement) Pays de naissance

N° INSEE -

N° CRPCEN

(si votre conjoint(e) est ou a été dans le notariat)

Vos enfants (y compris les enfants mort-nés ou décédés)

Nom de naissance de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Date de décès	Période durant laquelle vous avez élevé cet enfant		Interruption / réduction d'activité*	Absence d'activité*	Handicap ≥ 80 %
				Date de naissance ou date d'adoption ou date de prise en charge	Date de fin de prise en charge ou au plus tard date du 16 ^e anniversaire			
		/ /	/ /	du / /	au / /	☐	☐	☐
		/ /	/ /	du / /	au / /	☐	☐	☐
		/ /	/ /	du / /	au / /	☐	☐	☐
		/ /	/ /	du / /	au / /	☐	☐	☐

Autres enfants que vous avez élevés

Mentionnez les enfants de votre conjoint(e) ou de votre (vos) précédent(s) conjoint(s), les enfants recueillis, adoptés y compris les enfants décédés

Nom de naissance de l'enfant	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Date de décès	Période durant laquelle vous avez élevé cet enfant		Interruption / réduction d'activité*	Absence d'activité*	Handicap ≥ 80 %
					Date de naissance ou date d'adoption ou date de prise en charge	Date de fin de prise en charge ou au plus tard date du 16 ^e anniversaire			
			/ /	/ /	du / /	au / /	☐	☐	☐
			/ /	/ /	du / /	au / /	☐	☐	☐
			/ /	/ /	du / /	au / /	☐	☐	☐

* Cochez pour toute réduction, interruption ou absence d'activité d'une durée continue d'au moins 2 mois à l'arrivée ou à la naissance de l'enfant (congés de maternité, de paternité, d'adoption, parental d'éducation, de présence parentale).

Si vous manquez de place, complétez cette liste sur une feuille blanche que vous joindrez à votre demande.

Vous avez rempli vos obligations militaires

- ☐ **Oui** Joindre (si vous ne l'avez pas déjà transmis à la Caisse) la copie de votre livret militaire ou un état signalétique et des services.
- ☐ **Non**

Votre activité professionnelle en France

Activités exercées	Périodes (dates extrêmes)	Avez-vous cessé votre activité ?	À quelle date ?
☐ Salarié(e) du régime général	du / / au / /	☐ oui ☐ non	/ / / /
☐ Salarié(e) agricole	du / / au / /	☐ oui ☐ non	/ / / /
☐ Notaire non-salarié - CRN	du / / au / /	☐ oui ☐ non	/ / / /
☐ Non-salarié agricole	du / / au / /	☐ oui ☐ non	/ / / /
☐ Artisan/Commerçant - Régime RSI	du / / au / /	☐ oui ☐ non	/ / / /
☐ Profession libérale autre que CRN Précisez le régime : _____	du / / au / /	☐ oui ☐ non	/ / / /
☐ Régimes spéciaux des salariés (Fonction publique, SNCF, Militaires...) Précisez lequel : _____	du / / au / /	☐ oui ☐ non	/ / / /

Votre activité professionnelle à l'étranger

Période	de / / à / / Année Année	de / / à / / Année Année
Activité exercée		
Lieu de l'emploi		
Pays		
Votre numéro de cotisant(e)		

Souhaitez-vous demander votre pension pour votre activité à l'étranger ? ☐ oui ☐ non

Si oui, à quelle date / / / /

À quel titre demandez-vous votre retraite ?

Cochez la case correspondante

- ☐ Entre 60 et 62 ans.⁽¹⁾
- ☐ En qualité d'assuré totalisant 15 années d'assurance à la CRPCEN et parent de 3 enfants vivants ou décédés par fait de guerre ou d'au moins 1 enfant âgé de plus d'un an atteint d'une invalidité supérieure ou égale à 80 %.⁽¹⁾
- ☐ En qualité d'assuré né avant le 1^{er} janvier 1957 et totalisant au moins de 25 années d'assurance à la CRPCEN.⁽¹⁾
- ☐ Au titre de l'incapacité au travail, au plus tôt à 60 ans.
- ☐ En qualité d'assuré justifiant d'une carrière longue.⁽²⁾
- ☐ Au titre d'assuré handicapé à 80 %.⁽²⁾

⁽¹⁾ Si vous demandez votre retraite à l'un de ces titres, votre pension est susceptible d'être affectée d'un coefficient de réduction (décote) si vous n'avez pas l'âge d'annulation de la décote et le nombre de trimestres requis (cf. tableaux 1 à 3 page 4 de la notice d'information pension personnelle).

⁽²⁾ La demande à l'un de ces titres ne peut être déposée qu'après une étude préalable de vos droits ayant donné lieu à la délivrance par la CRPCEN ou un régime de base obligatoire, d'une attestation de vos durées d'assurance et de cotisation.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Je m'engage à faciliter toute enquête pour les vérifier et à vous faire connaître toute modification de ma situation.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L.114-19 à L.114-21 du code de la Sécurité sociale.

Fait à _____ Le / /

Votre signature

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L.114-13 du code de la Sécurité sociale, articles 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L.114-17 du code de la Sécurité sociale.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

Vous venez de remplir votre demande de retraite personnelle. Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre les pièces indiquées dans la liste des documents à joindre à votre demande de retraite.

Liste des documents à joindre à votre demande de retraite

Une omission de pièces justificatives entraînera nécessairement des délais supplémentaires pour analyser et traiter votre demande de retraite.
Pour les documents à joindre, nous vous demandons de nous adresser des photocopies de bonne qualité,
ne pas les scotcher, ni les agraffer, ne pas les surligner en couleur.

Dans tous les cas

- Votre carte d'identité, ou passeport, ou toute autre pièce justifiant de votre état civil et de votre nationalité*.
- Un relevé d'identité bancaire (RIB) mentionnant vos codes IBAN et BIC. S'il ne s'agit pas d'un compte ouvert dans un pays de l'Union Européenne⁽²⁾, en Islande, au Lichtenstein, en Norvège, en Suisse ou à Monaco, le règlement s'effectuera par mandat international. Les frais occasionnés seront à votre charge.
- Votre dernier avis d'impôt sur le revenu.
- Les relevés de carrière actualisés de vos différents régimes de retraite d'affiliation et/ou votre titre de pension si vous êtes retraité.

En fonction de la situation

Vos enfants et ceux que vous avez élevés

- | | |
|---|--|
| ■ Si vous avez déclaré avoir eu ou élevé des enfants : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ un extrait d'acte de naissance pour chaque enfant. ➤ toute pièce justifiant de la qualité de salarié(e) au moment de la naissance de chacun des enfants (certificat de travail, attestation d'employeur). |
| ■ Si au moment de la naissance des enfants vous exercez une activité salariée hors notariat : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ la décision vous confiant l'enfant. |
| ■ Pour les enfants recueillis ou adoptés : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ nous contacter. |
| ■ Pour les enfants du conjoint : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ nous contacter. |
| ■ Pour les enfants handicapés que vous avez élevés : | |

Autres justificatifs relatifs à votre carrière et votre demande de retraite

- | | |
|--|--|
| ■ Si vous demandez votre retraite au titre d'une carrière longue : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ l'attestation CRPCEN ou autre régime de base obligatoire justifiant de votre situation au regard de votre droit à pension à ce titre. |
| ■ Si vous demandez votre retraite au titre d'assuré handicapé : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ l'attestation CRPCEN ou autre régime de base obligatoire justifiant de votre situation au regard de votre droit à pension à ce titre. |
| ■ Si vous demandez votre retraite au titre de l'incapacité au travail : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ certificat médical le précisant si la CRPCEN est le dernier régime d'affiliation ; ➤ ou attestation du régime ayant reconnu l'incapacité. |
| ■ Si vous avez exercé une activité dans le notariat dans un des départements d'Alsace-Moselle (57-67-68) : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ la notification d'attribution de pension ainsi que le relevé de compte détaillé par trimestre qui a servi à la liquidation de votre pension si votre droit à pension est ouvert auprès de ce régime. |
| ■ Si vous avez rempli vos obligations militaires : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ la copie de votre livret militaire ou un état signalétique et des services (si vous ne les avez pas déjà adressés). |
| ■ Si votre activité professionnelle dans le notariat a été interrompue par des périodes de chômage, ou si vous avez été au chômage au cours de la dernière année : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ les attestations Assedic ou Pôle Emploi des périodes concernées ou toute autre pièce justificative (si vous ne les avez pas déjà adressées). |

Votre dernière activité professionnelle

- | | |
|--|--|
| ■ Si votre dernière activité salariée est hors notariat : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ la déclaration sur l'honneur de cessation d'activité⁽¹⁾ ➤ le(s) certificat(s) de cessation de fonctions dûment complété(s)⁽¹⁾ ainsi que la copie du dernier bulletin de paie. ➤ la justification de la cessation d'activité comme notaire (procès-verbal de la prestation de serment de votre successeur ou photocopie du Journal officiel publiant l'arrêté acceptant votre retrait, la suppression, la démission). |
| ■ Si votre dernière activité salariée est dans le notariat : | |
| ■ Si vous cessez votre activité comme notaire : | |

Justificatifs liés à la nationalité et/ou résidence

- | | |
|--|--|
| ■ *Si vous êtes de nationalité étrangère (autre que ressortissant de l'Union Européenne ⁽²⁾ , de l'Islande, du Lichtenstein, de la Norvège ou de la Suisse) : | <ul style="list-style-type: none"> ➤ toute pièce justifiant de la régularité de votre séjour, en cours de validité : titre de séjour ou récépissé de votre demande. ➤ l'attestation de résidence et d'existence⁽¹⁾ ; ➤ l'attestation « Cotisations Maladie CSG CRDS »⁽¹⁾. |
| ■ Si vous résidez à l'étranger : | |

⁽¹⁾ Téléchargez les documents sur : <http://www.crpcen.fr>

⁽²⁾ Liste des pays de l'Union Européenne : Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, Roumanie, Royaume-Uni, Slovaquie, Slovénie, Suède.