



17, avenue Général Leclerc
13347 Marseille cedex 20
N° SIRET 341 246 122 0020

DEMANDE DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE DE RÉVERSION

1 Votre identité

NOM : PRÉNOMS :

(Pour une femme mariée, veuve ou divorcée, indiquez le nom de jeune fille, puis celui d'épouse)

ADRESSE N° RUE

CODE POSTAL _____ BUREAU DISTRIBUTEUR

DATE DE NAISSANCE _____ LIEU DE NAISSANCE

TÉLÉPHONE _____

NUMÉRO D'IMMATRICULATION A LA SÉCURITÉ SOCIALE (N° INSEE OU N.I.R.)

SITUATION FAMILIALE (1) : Veuf ou veuve de l'ex-agent SNCF Divorcé(e) de l'ex-agent SNCF

Êtes-vous remarié(e) (1) ? OUI NON Si oui, date de remariage :

Si vous êtes âgé(e) de moins de 55 ans, êtes-vous invalide (1) ? OUI NON

(1) Cochez d'une croix la case correspondant à votre situation.

2 Identité de votre conjoint

NOM : PRÉNOMS :

(Pour une femme, indiquez le nom de jeune fille)

DATE DE NAISSANCE : _____

NUMÉRO D'IMMATRICULATION A LA SÉCURITÉ SOCIALE (N° INSEE OU N.I.R.)

DATE DE MARIAGE _____ DATE DE DIVORCE _____ DATE DE DÉCÈS _____

3 Vos enfants

NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	DATE DE DÉCÈS	EST-IL ACTUELLEMENT À CHARGE (oui - non)	Enfants à charge de plus de 18 ans En regard de chacun d'eux, précisez leur situation (études, apprentissage, service national, chômage, invalidité)

4

Vos activités

Veillez compléter le tableau ci-après relatif aux différents régimes de retraite auxquels vous-même et votre conjoint ou ex-conjoint décédé avez été affiliés au titre de vos activités professionnelles :

Périodes d'activité (approximativement)		Nature de l'activité (Ouvrier, employé, cadre, maîtrise, artisan, commerçant, agriculteur, etc...)	Régime de retraite correspondant (Sécurité sociale, salariés agricoles, fonctionnaires, régimes spéciaux, artisans, commerçants, exploitants agricoles, etc...)
Du	Au		
A - En ce qui vous concerne personnellement :			
B - En ce qui concerne votre conjoint ou ex-conjoint décédé ex-agent SNCF :			

Votre situation actuelle

Cochez d'une croix la case correspondant à votre réponse

- Activité professionnelle → Salaire mensuel :
- Arrêt de travail pour maladie → Montant mensuel des indemnités maladie :
- Chômage → Montant mensuel des allocations de chômage :
- Invalidité
- Autre situation à préciser :

5

Vos avantages de retraite

Veillez compléter le tableau ci-après relatif aux divers avantages de vieillesse ou d'invalidité dont vous êtes titulaire soit personnellement, soit au titre de l'activité professionnelle de votre conjoint ou ex-conjoint décédé.

Nature de l'avantage	Date d'entrée en jouissance	Nom et adresse de la Caisse débitrice	Montant actuel (par mois)
A - A titre personnel :			
B - Au titre de l'activité de votre conjoint ou ex-conjoint décédé :			

6

Pièces à joindre

DANS TOUS LES CAS

- Copie littérale de votre acte de naissance.
- Copie littérale de l'acte de naissance de votre conjoint ou ex-conjoint décédé.
Ces pièces, délivrées postérieurement au décès de l'ex-agent SNCF par les mairies des lieux de naissance, devront comporter toutes les mentions marginales de mariage et de divorce.
- Photocopie de votre livret de famille sur laquelle vous porterez la mention «certifiée conforme», datée et signée.
- Extrait de l'acte de décès de l'ex-agent SNCF (pièce délivrée par la mairie du lieu de décès).
- Relevé d'identité postal, bancaire ou de caisse d'épargne.

LE CAS ÉCHÉANT, SELON LA SITUATION PERSONNELLE ET FAMILIALE

- **Services militaires** : toutes pièces justificatives (notamment **la copie du livret militaire** ou de **l'état signalétique et des services** et de **la carte du Combattant** délivrée par l'Office National des Anciens Combattants et Victimes de Guerre ou du **Titre de Reconnaissance de la Nation**).
- **Avantages de réversion** : photocopies des notifications d'attribution de pension de réversion et d'allocations de retraite complémentaire de réversion dont vous êtes éventuellement titulaire au titre de l'activité professionnelle que l'ex-agent SNCF a pu exercer en dehors du chemin de fer.
- **Avantages personnels** : photocopies des notifications d'attribution de ces avantages (sauf allocations de retraite complémentaire).
- **Enfant(s) à charge âgé(s) de plus de 18 ans** : selon la situation de l'enfant, certificat de scolarité, d'apprentissage, d'incorporation au service national ou d'inscription comme demandeur d'emploi. Dans le cas d'un enfant reconnu invalide **avant son 21^{ème} anniversaire**, joindre une copie de la carte d'invalidité.
- **Situation fiscale** : en vue de l'examen de vos droits au regard de l'exonération de la cotisation d'assurance maladie, de la Contribution sociale généralisée et de la Contribution au remboursement de la dette sociale, copie de l'avis de non imposition délivrée par l'administration des impôts (exemple : pour l'exonération en 2001, fournir l'avis de 1999, pour 2002, fournir l'avis de 2000, etc.).

7

Attestation

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à faciliter toute enquête qui pourrait être faite pour les vérifier.

Je m'engage à signaler à la Caisse des retraites SNCF tous les changements pouvant survenir dans ma situation (notamment remariage ou attribution d'une pension) ou dans celle de mes enfants à charge (notamment exercice d'une activité professionnelle).

Fait à _____ le _____

Signature

Toute fausse déclaration entraîne l'application des pénalités prévues par les articles 5 de la loi du 5-9-1919 et 18 de la loi du 22-8-1946.

D'autre part, faute de fournir les renseignements en temps utile, l'intéressé(e) s'expose au remboursement immédiat des sommes perçues indûment.

Date de réception du dossier par la Caisse