



## DEMANDE DE RETRAITE ALLOCATION DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE

N° IMMATRICULATION SNCF

DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE

### VOTRE IDENTITÉ

NOM DE FAMILLE (de naissance) : ..... PRÉNOM : .....

NOM D'USAGE : .....

DATE DE NAISSANCE  LIEU DE NAISSANCE : .....

### VOTRE ADRESSE

.....  
.....  
.....

TÉLÉPHONE  ADRESSE ÉLECTRONIQUE (e-mail)

### VOTRE SITUATION FAMILIALE

CÉLIBATAIRE  MARIÉ  PACSÉ  VIE MARITALE   
DIVORCÉ  SEPARÉ  VEUF OU VEUVE

### VOTRE CONJOINT

NOM DE FAMILLE (de naissance) : ..... PRÉNOM : .....

NOM D'USAGE : .....

DATE DE NAISSANCE  LIEU DE NAISSANCE : .....

DATE DU MARIAGE (VIE MARITALE OU DU CONTRAT PACS)

## VOS ENFANTS

Veuillez indiquer dans le cadre ci-dessous les enfants dont vous avez assumé ou dont vous assumez la charge (y compris les enfants morts nés ou décédés)

| NOM DE NAISSANCE | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE | LIEN AVEC LE DEMANDEUR (a) | EST-IL À CHARGE ? (oui-non) | SITUATION (b) | ENFANT À CHARGE DE + 18 ANS (c) |
|------------------|--------|-------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------------------|
|                  |        |                   |                            |                             |               |                                 |
|                  |        |                   |                            |                             |               |                                 |
|                  |        |                   |                            |                             |               |                                 |
|                  |        |                   |                            |                             |               |                                 |
|                  |        |                   |                            |                             |               |                                 |
|                  |        |                   |                            |                             |               |                                 |

(a) : Fille, fils, enfant du conjoint, enfant recueilli, adopté...

(b) : Marié le, décédé le, enfant mort-né...

(c) : Apprenti, étudiant, handicapé...

## VOTRE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

● Indiquez les différents régimes de retraite auxquels vous avez appartenu :

**Salarié du régime général**    du        au   

**Salarié agricole**    du        au   

**Non salarié agricole**    du        au   

**Commerçant**    du        au   

**Artisan**    du        au   

**Profession libérale**    du        au   

**Fonctionnaire**    du        au   

**Autres régimes de salariés <sup>(1)</sup>**    du        au   

● Si vous êtes bénéficiaire de :

L'allocation adulte handicapé

Une pension d'invalidité de 2 ou 3<sup>ème</sup> catégorie

L'allocation spécifique de solidarité

Une rente Accident de Travail avec un taux d'incapacité permanente partielle d'au moins 20%

**Joindre obligatoirement un justificatif**

● Votre situation au regard du service national :

Avez-vous effectué le service national ?     OUI     NON

du        au

## CESSATION D'ACTIVITE SALARIEE

Je déclare cesser toute activité salariée et non salariée à la date d'effet souhaitée de l'allocation de retraite complémentaire et ne plus percevoir, à cette date, un revenu de remplacement (allocations de chômage, indemnités maladie, pension d'invalidité, etc.) à partir du .....

## VOTRE RETRAITE

**A quel titre demandez-vous votre retraite complémentaire ?** Cochez la case correspondante :

- A l'âge légal d'ouverture du droit à retraite avec le nombre de trimestres exigés pour obtenir une retraite à taux plein
- A l'âge de la retraite sans condition de durée d'assurance pour obtenir le taux plein
- Inaptitude au travail                       Pénibilité
- Assuré handicapé                               Amiante
- Carrières longues                               Retraite progressive
- Autres, précisez à quel titre : .....
- Vous n'entrez dans aucune des catégories précédentes.  
Vous demandez votre retraite par anticipation, un coefficient d'abattement sera appliqué à votre retraite.

**Date d'effet souhaitée de votre pension :**

- date identique à celle de votre régime de base  
*(CNAV/CARSAT; MSA salariés; sécurité sociale des indépendants)*
- Autre date, à préciser : 

|                     |                     |  |  |                      |  |
|---------------------|---------------------|--|--|----------------------|--|
| 0                   | 1                   |  |  |                      |  |
| <small>Jour</small> | <small>Mois</small> |  |  | <small>Année</small> |  |

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

En tant qu'organisme de sécurité sociale, nous contribuons à la politique globale de prévention et de lutte contre la fraude. Aussi, nous contrôlons les prestations servies et nous vous rappelons que la fraude aux prestations sociales constitue une infraction pénale, passible de deux ans d'emprisonnement et/ou de 30 000 euros d'amende (article 441-6 du code pénal).

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire.**

**Je m'engage à :**

- faciliter toute enquête pour les vérifier,
- signaler à la Caisse de Prévoyance et de Retraite du personnel de la SNCF au fur et à mesure qu'ils viendraient à se produire, tous les changements intervenant dans ma situation, ou dans celle de mes enfants à charge (activité professionnelle, mariage, fin d'études si âgés de plus de 20 ans...)

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, enregistrées dans nos fichiers à partir des renseignements fournis dans le présent formulaire. Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser par courrier au Correspondant Informatique et Libertés de la CPRPSNCF.*

Fait à ..... le .....

Signature :

# Quelles pièces joindre à votre demande de retraite complémentaire ?

## Dans tous les cas

| DOCUMENTS À JOINDRE   | Cadre réservé au service |
|---|--------------------------|
| Un relevé d'identité bancaire original  |                          |
| La copie de la carte nationale d'identité ou la copie du passeport en cours de validité ou la copie intégrale de votre acte de naissance délivrée récemment par la mairie (moins de trois mois) |                          |
| La photocopie de la notification de retraite du Régime général de sécurité sociale et/ou de la Mutualité sociale agricole et/ou de la sécurité sociale des indépendants                         |                          |
| La photocopie des avis d'impôt sur le revenu des deux années précédant la date d'effet de votre future pension  |                          |

## En fonction de votre situation

| SITUATION   | DOCUMENTS À JOINDRE  | Cadre réservé au service |
|---|--|--------------------------|
| Si vous avez accompli le service militaire  | Un extrait de l'état signalétique et des services délivré par l'autorité militaire. Si vous avez été engagé volontaire, une attestation de l'autorité militaire reprenant les dates d'engagement volontaire et de service national (durée légale)  |                          |
| Si vous êtes retraité de la fonction publique, de la Mutualité sociale agricole non salariés, de la RATP, de la CNIEG | La (les) notification(s) d'attribution de retraite ou le(s) titre(s) de pension  |                          |
| Si vous êtes marié(e), pacsé(e), en vie maritale  | La copie de l'acte de mariage, contrat de PACS ou attestation de vie maritale<br>Copie intégrale de l'acte de naissance du conjoint délivrée récemment par la mairie (moins de 3 mois)   |                          |
| Si vous avez des enfants à charge   | Une copie intégrale de l'acte de naissance des enfants délivrée récemment par la mairie ou un extrait de naissance avec filiation<br>Pour les enfants recueillis :<br>- une copie intégrale de l'acte de naissance ou un extrait de naissance avec filiation<br>- la décision de justice vous confiant l'enfant  |                          |
| Si ces enfants à charge sont âgés de 18 ans à 25 ans  | Un certificat de scolarité ou un certificat d'apprentissage<br>Une attestation d'inscription comme demandeur à Pôle emploi et une déclaration sur l'honneur de non indemnisation   |                          |
| Si ces enfants à charge sont invalides  | Un justificatif constatant l'invalidité avant le 21 <sup>ème</sup> anniversaire<br>Une copie du titre de pension ou de la carte d'invalidité en cours de validité ou une notification de la COTOREP (Commission Technique d'Orientation et de Reclassement Professionnel) ou de la CDAPH (Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées) |                          |

### Document original à renvoyer à :

Caisse de Prévoyance et de Retraite du personnel de la SNCF  
17 avenue Général Leclerc  
13347 MARSEILLE CEDEX 20