



RETRAITE DE REVERSION

Demande de retraite de réversion

Professionnel libéral (art. L. 643-7 du code de la Sécurité sociale)
Salarié du régime général et du régime agricole (art. L. 353-1 et suivants du code de la Sécurité sociale)
Non salarié agricole (art. L. 732-41 du code rural)
Artisan et commerçant (art. L. 634-2 du code de la Sécurité sociale)
Membre des cultes et religieux (art. L. 382-27 du code de la Sécurité sociale)

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents

► Vous-même

Madame Monsieur

Votre nom de famille (de naissance) :

Votre nom d'usage (s'il y a lieu) :

Vos prénoms (soulignez votre prénom courant) :

Votre date de naissance :

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

 Votre nationalité :

Commune de naissance (indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) :

Département : Pays :

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

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

Votre adresse :

Code postal :

--	--	--	--	--

 Commune : Pays :

Votre n° de Sécurité sociale :

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

--	--

Votre n° RSI COMMERÇANT :

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

 Votre n° RSI ARTISAN :

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

Votre ou vos caisse(s) de profession libérale : n° :

► Votre conjoint(e) ou ex-conjoint(e), décédé(e) ou disparu(e)

Son nom de famille (de naissance) :

Son nom d'usage (s'il y a lieu) :

Ses prénoms (soulignez son prénom courant) :

Sa date de naissance :

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

 Sa nationalité :

Sa commune de naissance (indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) :

Département : Pays :

Date de votre mariage :

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

 Sa date de décès ou de disparition :

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

Le cas échéant de votre séparation :

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

 de votre divorce :

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

Son n° de Sécurité sociale :

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

--	--

Son n° RSI COMMERÇANT :

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

 Son n° RSI ARTISAN :

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

Sa ou ses caisse(s) de profession libérale : n° :

► Votre situation de famille actuelle (à ne remplir que si vous vivez actuellement de nouveau en couple)

Vous êtes remarié(e) depuis le :

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

Vous avez conclu un PACS le :

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

Vous vivez en concubinage depuis le :

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

Le nom de famille (de naissance) de votre nouveau conjoint(e), partenaire (PACS) ou concubin(e) :

Son nom d'usage (s'il y a lieu) :

Ses prénoms (soulignez son prénom courant) :

Sa date de naissance :

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

 Sa nationalité :

Sa commune de naissance (indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) :

Département : Pays :

Son n° de Sécurité sociale :

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

--	--

Son n° RSI COMMERÇANT :

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

 Son n° RSI ARTISAN :

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

Sa ou ses caisse(s) de profession libérale : n° :

**NE PAS REMPLIR CETTE PAGE si la carrière de votre conjoint(e)
ou ex-conjoint(e) décédé(e) ou disparu(e) a été EXCLUSIVEMENT LIBÉRALE**

► **Vos enfants et ceux que vous avez élevés**

Mentionnez tous les enfants :

Les vôtres, ceux de votre conjoint ou de votre (ou vos) précédent(s) conjoints, les enfants recueillis, adoptés, y compris les enfants mort-nés ou décédés.

Indiquez pour chaque enfant :

La (les) période(s) durant laquelle (lesquelles) vous l'avez élevé depuis sa naissance ou sa date d'adoption ou sa prise en charge effective jusqu'à son 16^{ème} anniversaire.

Nom de famille de l'enfant *	Prénom	Date de naissance	Date de décès	Lien de parenté	Période durant laquelle vous avez élevé cet enfant jusqu'à 16 ans
					du au
					du au
					du au
					du au
					du au
					du au

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

► **Vous avez actuellement des enfants à charge**

Une majoration peut vous être versée sous certaines conditions.

Nom de famille de l'enfant *	Prénom	Date de naissance	Percevez-vous des prestations d'orphelin servies par un régime de retraite de base ?
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

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

► **Votre conjoint(e) décédé(e) a élevé un ou plusieurs enfants atteints d'une incapacité d'au moins 80% donnant droit à l'une des allocations suivantes :**

L'allocation d'éducation de l'enfant handicapé et son complément, l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé et la prestation de compensation du handicap, l'allocation d'éducation spéciale et son complément, l'allocation spéciale aux mineurs grands infirmes, l'allocation d'éducation spécialisée des mineurs infirmes, l'allocation des mineurs handicapés oui non

Si oui précisez l'allocation dont il s'agit :

Votre conjoint décédé a-t-il perçu personnellement cette allocation ? oui non

► **Le cumul d'une pension d'invalidité de veuve ou de veuf et d'une pension de réversion n'est pas possible. Seul le montant le plus important de ces deux pensions est servi.**

Avez-vous demandé ou percevez-vous actuellement une pension de veuve ou de veuf ? oui non

Si oui, précisez le nom et l'adresse de l'organisme qui vous la verse :

.....

► **L'activité en France et/ou à l'étranger de votre conjoint(e) ou ex-conjoint(e) décédé(e) ou disparu(e)**

<i>Pour chaque activité, indiquez, si possible, les années de début et de fin d'activité dans chaque régime</i>	<i>Nom et adresse de la dernière caisse de retraite à laquelle il était inscrit pour chaque activité</i>	<i>Numéro de cotisant</i>	<i>Votre conjoint percevait ou avait demandé sa retraite</i>	
			<i>oui</i>	<i>N° de retraite</i>
Salarié du régime général de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>
Salarié agricole de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>
Non salarié agricole de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>
Artisan de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>
Commerçant de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>
Profession(s) libérale(s) de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>
Membres des cultes ou religieux de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>
Relevant d'autres régimes français* de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>
Relevant de régimes étrangers de [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/>

* SNCF, fonctionnaires, etc.

► **Votre demande**

Indiquez les régimes auprès desquels vous souhaitez obtenir votre retraite de réversion et, le cas échéant, ceux auprès desquels vous ne la demandez pas, en cochant la ou les cases correspondant à votre choix.

Régime général des salariés	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Régime des artisans	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Régime des salariés agricoles	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Régime des commerçants	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Régime des non salariés agricoles	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Régime de base des professions libérales	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Régime des cultes	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	(sauf avocats)	

► **A quelle date souhaitez-vous fixer le point de départ de votre retraite de réversion ?**

(voir page 2 de la notice explicative) : [0] [1] [] [] [] [] [2] [0] [] [] [] []

► **Vos dépenses de santé sont-elles prises en charge par un organisme de Sécurité sociale étranger ?** oui non

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 :

Signature :

Le :

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.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. 441-6 et 313-2 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.

Vous venez de remplir votre demande de retraite de réversion.

N'oubliez pas de joindre à votre demande la déclaration de ressources et les justificatifs suivants.

► **Justificatifs à joindre**

Dans tous les cas vous devez fournir :

- Un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE) (original et ne comportant pas de mentions manuscrites)
- Une copie récente de votre acte de naissance comportant toutes les mentions marginales
- Une copie récente de l'acte de naissance de votre conjoint(e) ou ex-conjoint(e) décédé(e) ou disparu(e), comportant toutes les mentions marginales
- Une photocopie de votre dernier avis d'impôt sur le revenu et, si vous vivez en concubinage, une photocopie du dernier avis d'impôt de votre concubin
- Une photocopie du livret de famille tenu à jour

En fonction de votre situation

Vous devez fournir une photocopie de

Si vous êtes de nationalité française, ou ressortissant(e) de l'Union européenne*, de l'Islande, du Liechtenstein, de la Norvège ou de la Suisse

- votre carte d'identité ou passeport ou toute autre pièce justificative d'état civil et de nationalité

Si vous êtes d'une autre nationalité

- toute pièce justifiant de votre état civil et de la régularité de votre séjour, en cours de validité : titre de séjour ou récépissé de votre demande

Si vous êtes divorcé(e), séparé(e), de nouveau veuf(ve), remarié(e) ou si vous avez conclu un PACS

- toute pièce justifiant de votre situation (jugement de séparation, attestation d'enregistrement de PACS...)

Si vous avez déclaré avoir eu ou élevé des enfants

- votre livret de famille tenu à jour ou un extrait d'acte de naissance des enfants

Pour les enfants recueillis

- la décision de justice vous confiant le ou les enfant(s)

* 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.

CADRE RÉSERVÉ AUX SERVICES ADMINISTRATIFS

1^{ère} intervention le :

Formulaire délivré le :

Réception le :



RETRAITE DE REVERSION

Déclaration de ressources

Professionnel libéral (art. L. 643-7 du code de la Sécurité sociale)
Salarié du régime général et du régime agricole (art. L. 353-1 et suivants du code de la Sécurité sociale)
Non salarié agricole (art. L. 732-41 du code rural)
Artisan et commerçant (art. L. 634-2 du code de la Sécurité sociale)
Membre des cultes et religieux (art. L. 382-27 du code de la Sécurité sociale)

Pour être en mesure d'examiner vos droits à retraite de réversion, nous devons connaître vos ressources.

Vous devez donc compléter et signer ce questionnaire en déclarant :

- ▶ Si vous vivez seul(e), vos ressources perçues en France et/ou à l'étranger,
- ▶ Si vous vivez de nouveau en couple, suite à remariage, PACS ou concubinage, vos ressources et celles de votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e) perçues en France et/ou à l'étranger.

Les ressources à indiquer sont celles des 3 mois précédant le point de départ choisi (voir page 2 de la notice explicative).

Par exemple, si vous fixez le point de départ de votre retraite de réversion au 1^{er} février 2019, vous devez indiquer vos ressources des mois de novembre, décembre 2018 et janvier 2019.

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents
à l'aide de la notice explicative jointe

Votre nom de famille (de naissance) :

Votre nom d'usage (s'il y a lieu) :

Vos prénoms (soulignez votre prénom courant) :

Votre n° de Sécurité sociale :

▶ Signature

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

Signature :

Le :

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.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. 441-6 et 313-2 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.

► Vos revenus perçus en France et/ou à l'étranger des 3 mois précédant le point de départ choisi (y compris ceux versés par une organisation internationale) (voir page 2 de la notice explicative)

Précisez les 3 mois concernés (voir page 1) :

--	--	--

Indiquez, ci-dessous, le montant brut de vos ressources.

1► Salaires et/ou gains assimilés	€	€	€
.....
2► Revenus professionnels non salariés retenus par l'administration fiscale	€	€	€
.....
3► Indemnités versées par votre caisse d'assurance maladie	€	€	€
.....
4► Allocations chômage, préretraite	€	€	€
.....
5► Retraites de réversion de base (y compris la majoration pension de réversion) et complémentaires* autres que celles à exclure (voir notice jointe). Indiquez les noms et adresses des organismes et vos références, ainsi que le nom du conjoint décédé vous donnant droit à retraite de réversion.			
.....	€	€	€
.....
.....	€	€	€
.....
.....	€	€	€
.....
6► Pensions, rentes et retraites de base et complémentaires personnelles*. Indiquez les noms et adresses des organismes et vos références			
.....	€	€	€
.....
.....	€	€	€
.....
.....	€	€	€
.....
7► Allocations* : allocation spéciale ou d'aide sociale, adulte handicapé, etc. Indiquez la nature de l'allocation, les noms et adresses des organismes et vos références			
.....	€	€	€
.....
8► Autres revenus : avantages en nature, pensions alimentaires, etc. (à préciser)			
.....	€	€	€
.....

* dont vous êtes titulaire ou avez fait la demande.

► Les revenus perçus en France et/ou à l'étranger des 3 mois précédant le point de départ choisi de votre conjoint(e), partenaire (PACS) ou concubin(e) actuel(le), si vous vivez de nouveau en couple (y compris ceux versés par une organisation internationale)

Précisez les 3 mois concernés (voir page 1) :

--	--	--

Indiquez, ci-dessous, le montant brut de ses ressources.

1►	Salaires et/ou gains assimilés	€	€	€
2►	Revenus professionnels non salariés retenus par l'administration fiscale	€	€	€
3►	Indemnités versées par sa caisse d'assurance maladie	€	€	€
4►	Allocations chômage, préretraite	€	€	€
5►	Retraites de réversion de base (y compris la majoration pension de reversion) et complémentaires* autres que celles à exclure (voir notice jointe). Indiquez les noms et adresses des organismes et ses références.			
	€	€	€
			
	€	€	€
			
	€	€	€
6►	Pensions, rentes et retraites de base et complémentaires personnelles* . Indiquez les noms et adresses des organismes et ses références			
	€	€	€
			
	€	€	€
			
	€	€	€
7►	Allocations* : allocation spéciale ou d'aide sociale, adulte handicapé, etc. Indiquez la nature de l'allocation, les noms et adresses des organismes et ses références			
	€	€	€
			
8►	Autres revenus : avantages en nature, pensions alimentaires, etc. (à préciser)			
	€	€	€

* dont il (elle) est titulaire ou a fait la demande.

► Vos biens et ceux de votre conjoint(e), partenaire (PACS) ou concubin(e) actuel(le), si vous vivez de nouveau en couple

Vous-même et/ou votre conjoint(e), partenaire (PACS) ou concubin(e) actuel(e) avez-vous des biens immobiliers et/ou mobiliers en France et/ou à l'étranger ? si oui, complétez ci-après et, le cas échéant, sur papier libre, à l'aide de la notice jointe.
 si non, passez directement au pavé signature de la page 1.

Rappel : vous n'avez pas à indiquer les biens de votre conjoint décédé ni les biens issus de la communauté suite au décès. Ne déclarez en aucun cas les loyers ou les revenus procurés par les biens déclarés.

Précisez s'il y a lieu si les biens sont indivis ou en copropriété (indiquez alors la quote-part) ou s'ils sont en nue-propiété ou en usufruit (indiquez alors l'âge de l'usufruitier).

9► Biens immobiliers : maisons, appartements, terrains, commerces, etc. (à l'exclusion de votre résidence principale et des bâtiments d'exploitation agricole)

<i>Précisez la nature et l'adresse de chaque bien déclaré</i>	<i>Valeur actuelle</i>
Personnels :€
.....€
Communs au ménage actuel :€
.....€
De votre conjoint, partenaire ou concubin actuel :€
.....€

Louez-vous une partie de votre résidence principale ? oui non
Si oui, valeur actuelle de la partie louée €

10► Biens mobiliers : actions, obligations, capitaux d'assurance vie, etc.

<i>Précisez la nature de chaque bien déclaré</i>	<i>Valeur actuelle</i>
Personnels :€
.....€
Communs au ménage actuel :€
.....€
De votre conjoint, partenaire ou concubin actuel :€
.....€

11► Biens dont vous et/ou votre conjoint, partenaire ou concubin actuel, avez fait donation depuis moins de 10 ans (autres que votre résidence principale et les bâtiments d'exploitation agricole)

Biens immobiliers

Nature et adresse : Valeur actuelle.....€
.....
Qui est le donateur ? Vous-même Votre conjoint, partenaire ou concubin actuel Vous et votre conjoint actuel
Date de l'acte de donation [] [] [] [] [] [] Lien de parenté avec le donataire.....

Nature et adresse : Valeur actuelle.....€
.....
Qui est le donateur ? Vous-même Votre conjoint, partenaire ou concubin actuel Vous et votre conjoint actuel
Date de l'acte de donation [] [] [] [] [] [] Lien de parenté avec le donataire.....

Biens mobiliers

Nature : Valeur actuelle.....€
.....
Qui est le donateur ? Vous-même Votre conjoint, partenaire ou concubin actuel Vous et votre conjoint actuel
Date de l'acte de donation [] [] [] [] [] [] Lien de parenté avec le donataire.....

Nature : Valeur actuelle.....€
.....
Qui est le donateur ? Vous-même Votre conjoint, partenaire ou concubin actuel Vous et votre conjoint actuel
Date de l'acte de donation [] [] [] [] [] [] Lien de parenté avec le donataire.....