

**C.R.R.A.E. - U.M.O.A.****CRRAE-UMOA**

Rue OBIN Atsin, Riviera Bonoumin, Cocody

BP 2056 Abidjan 01- Côte d'Ivoire

Tél.: (225) 25 22 01 83 83

www.crrae.org • e-mail : [info@crrae.org](mailto:info@crrae.org)
**DEMANDE DE LIQUIDATION DE DROITS DE REVERSION AU REGIME DE  
RETRAITE DU PERSONNEL NON CADRE(RCPNC)**
**1. LE CONJOINT DECEDE**

NOM: .....

PRENOM (S):.....

DATE DE NAISSANCE: ..... DATE DE DECES: .....

DENOMINATION DU DERNIER EMPLOYEUR: .....

DATE D'ENGAGEMENT: .....FONCTION: .....

DERNIERE ASSIETTE DE COTISATION <sup>C1</sup> (en chiffres): .....

DERNIERE ASSIETTE DE COTISATION(en lettres): .....

.....

**2. LA CONJOINTE SURVIVANTE**

NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	DATE DE MARIAGE

**3. ENFANTS A CHARGE <sup>C2I</sup>**

NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	DATE DE MARIAGE

*(I): A remplir par l'employeur**(I) : Enfants ayant moins de 21 ans, non marié et n'exerçant aucune activité rémunérée.*

NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	DATE DE MARIAGE

**4. DOMICILIATION BANCAIRE DANS UN PAYS DE L'UMOA**

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE RIB

**5. DOMICILIATION BANCAIRE HORS UMOA**

CODE BIC	CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE RIB

**6. DECLARATION DE LA CONJOINTE**

La conjointe soussignée déclare :

1°) - Qu'au moment du décès de Monsieur:.....

elle était une conjointe vivante

2°) - Que son mariage n'a jamais été dissout par le divorce.

3°) - Que les enfants déclarés ci-dessus sont effectivement à charge.

4°) - Qu'à ce jour elle n'est pas remariée.

Elle s'engage en cas de remariage à en informer immédiatement la CRRAE - UMOA.

Elle reconnaît avoir été informée qu'en cas de fausse déclaration, le bénéfice de la pension de réversion sera suspendu.

5°) Adresses

**7. PERSONNE SIGNATAIRE DE LA PRESENTE**

NOM: ..... PRENOM(\$):.....

ADRESSE POSTALE PRIVEE: .....

E-MAIL: .....

TELEPHONE : ..... TELEPHONE MOBILE: .....

## 8. PERSONNE A CONTACTER

NOM: ..... PRENOM(S) :.....

ADRESSE POSTALE PRIVEE: .....

E-MAIL:.....

TELEPHONE : .....TELEPHONE MOBILE: .....

Fait à ....., Le .....

Chaque signature devra être LEGALISEE et précédée  
de la mention manuscrite "LU ET APPROUVE"

**Signature Cs)**

<b>PIECES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE <sup>(3)</sup></b>	
Pour le conjoint décédé	Acte de naissance Acte de décès et iue:ement d'hérédité
Pour la conjointe survivante	Acte de naissance Acte de mariage Certificat de non divorce et de non-remariage Certificat de vie
Pour les enfants à charge	Acte de naissance Certificat de vie collectif Certificat de scolarité ou d'apprentissage Certificat médical pour tout enfant non scolarisé
Autres personnes ayant les enfants à charge	Pièces officielles justificatives

(<sup>3</sup>):Seuls les originaux ou les photocopies certifiées conformes des pièces sont recevables.