



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

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

**CRRAE-UMOA**

**DEMANDE DE LIQUIDATION DE DROITS DE REVERSION AU REGIME DE  
RETRAITE PAR REPARTITION DU PERSONNEL CADRE(RRPC)**

**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>C21</sup>**

NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	DATE DE MARIAGE

(IJ): A remplir par l'employeur

(I): Enfants ayant moins de 21 ans, non marié et n'exerçant aucune activité rémunérée.

NOM ETPRENOMS	DATE DE NAISSANCE	DATE DEMARIAGE

#### 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. PERSONNESIGNATAIRE DE LA PRESENTE

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

ADRESSE POSTALE PRIVEE: .....

E-MAIL:.....

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

## **8. PERSONNEA 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 (s)

<b>PIECESA JOINDREA LA PRESENTEDEMANDE <sup>(3)</sup></b>	
Pour le conjoint décédé	Acte de naissance Acte de décès et jugement 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

C,S):Seul.sles originauxoules photocopies ærtifiéesconformesdespiècessont recewibles.