

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

Rue OBIN Atsin, Riviera Bonoumin, Cocody

01 BP 2056 Abidjan 01- Côte d'Ivoire

Tél.: (225) 25 22 01 83 83

www.crrae.org • e-mail: info@crrae.org

DEMANDE DE LIQUIDATION DE DROITS DE REVERSION AU REGIME DE RETRAITE DU PERSONNEL NON CADRE(RCPNC)

1. LE CONJOINT DECEDÉ

NOM:

PRENOM (S):.....

DATE DE NAISSANCE: DATE DE DECES:

DENOMINATION DU DERNIER EMPLOYEUR:

DATE D'ENGAGEMENT:FONCTION:

DERNIERE ASSIETTE DE COTISATION ^{<1} (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 ^{C2I}

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 ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	DATE DE MARIAGE

4. DOMICILIATION BANCAIRE DANS UN PAYS DE L'UMOA

CODE BANOUE	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. PERSONNES SIGNATAIRES 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)

PIECES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE ⁽³⁾	
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

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