CRRAE-UMOA
Caisse de Retraite par Répartition Avec Epargne de l'Union Monétaire Ouest Africaine

RCPNC

DEMANDE DE LIQUIDATION DE PENSION DE RETRAITE

I. DEMANDEUR

- Numéro d'affiliation CRRAE-UMOA : .....
- Nom : .....
- Prénom(s) : .....
- Nom de jeune fille (le cas échéant) : .....
- Date et lieu de naissance : .....
- Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin
- Lieu d'activité au moment du départ à la retraite : .....
  .....
- Date d'admission à la retraite : .....
- Adresse postale privée : .....
- Adresse e-mail * : .....
- Téléphones * : .....

2. PERSONNE A CONTACTER (EN CAS DE BESOIN)

- Nom : .....
- Prénom(s) : .....
- Adresse postale privée : .....
- Adresse e-mail * : .....
- Téléphones * : .....

3. DOMICILIATION BANCAIRE

3.1 Zone UMOA

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

3.2 Hors Zone UMOA

Code BIC	Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

(*) Champ obligatoire.

4. CONJOINT(E)

Noms et Prénoms	Date de naissance	Date de mariage

5. ENFANTS A CHARGE (moins de 21 ans)

Noms et Prénoms	Date de naissance	Situation (Scolarité / Handicap / Autre)

6. RECONSTITUTION DE CARRIERE

- Dénomination du dernier employeur : .....

  Date d'engagement : .....
- Fonction occupée : .....
- Dernière assiette de cotisation (en chiffres) : .....

7. HISTORIQUE DES TROIS (3) DERNIERS EMPLOIS

Lieux d'emploi	Périodes d'emploi	Organismes de retraite

8. DECLARATION DE CESSATION D'ACTIVITE

Je soussigné(e) : ……

Déclare sur l'honneur ne plus exercer d'activité salariée à compter du .....

Je m'engage à informer immédiatement la Caisse de toute reprise d'activité salariée.

9. <u>ADHESION AU FAAM-RCPNC</u> *(Le retraité doit cocher par oui ou non).*

☐ **Oui**

Je marque mon accord pour mon adhésion au FAAM-RCPNC et j'accepte de me soumettre aux Règles de Gestion du FAAM-RCPNC ainsi qu'à toutes autres dispositions relatives au fonctionnement du FAAM-RCPNC.

Je joins en annexe, le bulletin d'adhésion au FAAM-RCPNC, accompagné du questionnaire médical.

☐ **Non**

Je n'adhère pas au FAAM-RCPNC, conscient que ma décision a un caractère définitif et irrévocable.

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur

Visa et cachet
du dernier employeur

Pièces [1] à joindre à la présente demande	
Pour le demandeur	Acte de naissance Copie de votre lettre d'admission à la retraite ou la lettre de licenciement Relevé d'identité bancaire (RIB)
Pour le conjoint(e)	Acte de mariage Acte de naissance
Pour les enfants à charge	Acte de naissance Certificat de vie collectif Certificat de scolarité ou d'apprentissage Certificat médicale pour enfant non scolarisé

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