



ESPV07553

Caisse de Prévoyance et de Retraite  
du Personnel Ferroviaire

## DEMANDE DE RETRAITE PERSONNELLE

Numéro de sécurité sociale

Numéro d'immatriculation SNCF

### Votre Identité

Madame  Monsieur

Nom de Naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom (s) : .....

Date de naissance :  Lieu de naissance : .....

### Vos Coordonnées

Adresse : .....

Complément d'adresse (bât, lieu-dit...) : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Pays : .....

Téléphone : .....

Adresse électronique (e-mail) : .....

### Votre Situation Familiale

Célibataire

Marié (e)

Pacsé (e)

En concubinage

Divorcé (e)

Séparé (e)

Veuf (ve)

Depuis le :

## Votre conjoint

Numéro de sécurité sociale

Madame  Monsieur

Nom de Naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom (s) : .....

Date de naissance :    Lieu de naissance : .....

## Vos enfants et ceux que vous avez élevés

**Mentionnez tous les enfants** : les vôtres, ceux de votre conjoint(e) ou de votre(vos) précédent(e)s conjoint(e)s, les enfants recueillis, adoptés y compris les enfants mort-nés ou décédés\*. Si vous manquez de place, complétez cette liste sur une feuille blanche que vous joindrez à cette demande.

Nom de Naissance	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté (Légitime, naturel, bel-enfant, adopté, recueilli, placé...)	Début de charge (Correspond à la date de naissance ou la date d'accueil de l'enfant)	Fin de charge (Correspond à la date à laquelle vous avez cessé de prendre en charge financièrement l'enfant)	Situation * (salarié, apprenti/contrat pro, étudiant, chômeur indemnisé, chômeur non indemnisé...)

\* Pour les enfants morts nés ou décédés, merci de mentionner "décédé(e)" dans la colonne **Situation**.

## Votre retraite

► A quelle date souhaitez-vous percevoir votre retraite ? 0 1 | | | | | |

Les prestations dont vous souhaiteriez bénéficier à cette date ? Retraite de base  ET/OU Retraite complémentaire

Au cours de votre carrière professionnelle, avez-vous exercé une activité à l'étranger ? oui  non

### Période dans ce pays

Du | | | | | | | | au | | | | | | | |

Activité exercée : .....

Lieu de l'emploi : .....

.....

Pays : .....

Votre n° de cotisant (e) : .....

### Période dans ce pays

Du | | | | | | | | au | | | | | | | |

Activité exercée : .....

Lieu de l'emploi : .....

.....

Pays : .....

Votre n° de cotisant (e) : .....

A la date choisie pour votre départ à la retraite, aurez-vous demandé toutes vos retraites personnelles de base et complémentaires pour l'ensemble de vos activités en France et dans d'autres pays ?

OUI

NON (précisez les régimes de retraite auprès desquels vous n'avez ou n'aurez pas fait de demande) :

.....

► A quel titre demandez-vous votre retraite ?

Retraite normale (case à cocher si vous remplissez une des conditions ci-après) :

- A l'âge légal d'ouverture du droit à retraite (62- 64 ans en fonction de votre année de naissance) avec le nombre de trimestres exigés pour obtenir une retraite à taux plein ou,
- A l'âge légal d'ouverture du droit à retraite (62 - 64 ans en fonction de votre année de naissance) sans réunir le nombre de trimestres exigés pour obtenir une retraite à taux plein ou,
- A l'âge du taux plein (65 - 67 ans en fonction de votre année de naissance).

Retraite au titre de l'inaptitude au travail

Retraite anticipée au titre de la pénibilité

Retraite anticipée pour carrière longue

Retraite anticipée au titre de l'incapacité permanente

Retraite anticipée au titre d'assuré handicapé

Retraite anticipée au titre de l'amiante

Autre (précisez à quel titre) .....

Cas particulier : Vous demandez votre retraite complémentaire par anticipation, avec application d'un coefficient d'abattement

Si vous êtes bénéficiaire d'une des prestations ci-après, cochez la case correspondante :

L'allocation adulte handicapé (AAH)

Une pension d'invalidité de 2 ou 3<sup>ème</sup> catégorie

L'allocation spécifique de solidarité (ASS)

Une rente Accident de Travail avec un taux d'incapacité permanente partielle d'au moins 20%

**Justificatifs à joindre**

## Votre cessation d'activité

Je déclare cesser toute activité salariée et non salariée à la date d'effet souhaitée de ma retraite :

OUI

NON Dans ce cas, précisez l'activité professionnelle que vous exercerez à la date d'effet souhaitée de votre retraite :

.....

## Déclaration sur l'honneur

En tant qu'organisme de sécurité sociale, nous contribuons à la politique globale de prévention et de lutte contre la fraude. Aussi, nous contrôlons les prestations servies et nous vous rappelons que la fraude aux prestations sociales constitue une infraction pénale, passible de deux ans d'emprisonnement et/ou de 30 000 euros d'amende (article 441-6 du code pénal).

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations et m'engage à faire connaître tout changement qui pourrait intervenir dans ma situation personnelle et familiale ainsi que dans mes ressources, et à faciliter toute enquête qui pourrait être effectuée par la Caisse.**

Fait à .....

Signature :

## DOCUMENT À SIGNER ET À RENVoyer ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES JUSTIFICATIVES DEMANDÉES

à l'adresse suivante :

**Caisse de Prévoyance et de Retraite du personnel ferroviaire**

**17 avenue Général Leclerc  
13347 MARSEILLE CEDEX 20**

*Conformément au Règlement européen n° 2016/679 du 27 avril 2016 (dit RGPD) et à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits auprès du délégué à la protection des données de la CPR.*

*Pour plus de précisions, veuillez consulter la rubrique RGPD (Données personnelles) du site internet de la Caisse.*

Vous avez le droit à l'erreur : Vous vous êtes trompé(e) lors de votre déclaration, signalez le nous, nous corrigerons les données concernées.

Si cette rectification change le montant des prestations que vous recevez, vous ne serez pas sanctionné (e), vous devrez simplement rembourser les sommes trop perçues.

## PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

DANS TOUS LES CAS	DOCUMENTS A JOINDRE
	<p><b>Relevé d'identité bancaire</b> à votre nom ou au nom de "Monsieur ou Madame".</p> <p><b>Justificatif d'état civil</b> : Copie de la carte nationale d'identité ou la copie du passeport en cours de validité ou la copie intégrale de votre acte de naissance délivrée récemment par la mairie (daté de moins de trois mois).</p> <p><b>Photocopie des avis d'impôt</b> sur le revenu des 2 années précédant la date d'effet de la pension ou avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu.</p>

SELON VOTRE SITUATION	DOCUMENTS A JOINDRE
Si vous êtes retraité de l'Assurance retraite et/ou de la MSA salarié et/ou de la sécurité sociale des indépendants	La notification d'attribution de retraite
Si vous êtes retraité de la fonction publique, de la Mutualité sociale agricole non salarié, de la RATP, de la CNIEG...	La (les) notification(s) d'attribution de retraite ou le(s) titre(s) de pension
Si vous avez des enfants à charge	<p><b>Pour chaque enfant</b> : Une copie intégrale de son acte de naissance délivrée depuis moins de 3 mois ou la copie du livret de famille tenu à jour.</p> <p><b>Pour les enfants recueillis</b> :</p> <p>Une copie intégrale de l'acte de naissance délivrée depuis moins de 3 mois ET</p> <p>La décision de justice vous confiant l'enfant.</p>
Si ces enfants à charge sont âgés de 18 ans à 25 ans	<p>Un certificat de scolarité ou un contrat d'apprentissage ou un contrat de professionnalisation.</p> <p>Une attestation d'inscription comme demandeur à Pôle emploi et une déclaration sur l'honneur de non indemnisation.</p>
Si ces enfants à charge sont invalides	Un justificatif constatant l'invalidité avant le 21 <sup>ème</sup> anniversaire ET une copie du titre de pension ou de la carte d'invalidité en cours de validité ou une notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH).
Si vous êtes sous tutelle	Le jugement de tutelle de moins de 5 ans ou une procuration délivrée par un notaire.
Si vous êtes admis au titre de l'aide sociale	La notification d'admission au titre de l'aide sociale.
Si vous êtes bénéficiaire d'une allocation adulte handicapé (AAH)	La notification d'attribution.
Si vous êtes bénéficiaire d'une pension d'invalidité de 2 ou 3 <sup>ème</sup> catégorie	
Si vous êtes bénéficiaire d'une allocation spécifique de solidarité (ASS)	
Si vous êtes bénéficiaire d'une rente accident de travail avec un taux d'incapacité permanente partielle d'au moins 20%	