



## ATTESTATION 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 renseignements portés sur le présent formulaire.**

**Je m'engage:**

**. à faciliter toute enquête pour les vérifier,**

*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.*

Fait à ..... le .....

Signature :

### DOCUMENT À RENVOYER

La demande doit être expédiée par courrier postal à l'adresse suivante :

**Caisse de prévoyance et de retraite du personnel ferroviaire**

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

**ou**

transmise sur Internet à partir de votre Espace Personnel