



VERSEMENT FORFAITAIRE UNIQUE DE LA RETRAITE COMPLÉMENTAIRE RAAP

Ne réunissant pas 30 points, je sollicite le versement forfaitaire unique de ma retraite en application de l'article 28 des statuts et je remplis le formulaire ci-dessous :

Numéro d'affiliation IRCEC : IR.....

Nom de famille
(Nom de naissance)

Prénom :

Nom d'usage :
(S'il y a lieu)

Adresse : N° et nom de la voie :

Code postal : Commune :

Téléphone : Professionnel Personnel :

N° de Sécurité sociale :

Avez-vous eu ou élevé au moins trois enfants pendant 9 ans jusqu'à leur 16^{ème} anniversaire ?

Oui Non

Si oui, vous devez nous adresser la copie complète de votre livret de famille.

Êtes-vous non imposable sur les revenus de 2015 ?

Oui Non

Si oui, vous devez nous adresser la copie de votre avis de non imposition sur les revenus de 2015.

J'atteste l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et je joins à ce formulaire les documents suivants :

- Mon relevé d'identité bancaire ou postal comportant les codes IBAN et BIC
- La copie de ma carte d'identité

S'il y a lieu :

- La copie de mon livret de famille
- La copie de mon avis de non imposition sur les revenus de 2015

Fait à : _____

Le :

Signature :

- La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles L. 114-13 du code de la Sécurité sociale, 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal). La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

• **Par décret du 30.12.2011 le régime IRCEC devient le régime de Retraite des Artistes Auteurs Professionnels (RAAP) géré par la caisse IRCEC**

Ouverture des bureaux de 9 h 45 à 16 h 30 Renseignements téléphoniques de 14 h à 16 h 30
Ouverture des bureaux de 9 h 45 à 16 h 30 Renseignements téléphoniques de 14 h à 16 h 30
e-mail : contact@ircec.fr