

SECOND APPEL DE COTISATION AU RAAP  
ANNÉE 2017

Votre référence : 012345678

Date d'émission : 07/10/2017

Nom Prénom  
Adresse

VOTRE COTISATION RAAP 2017	
Montant annuel	2 778,40 €
Montant déjà réglé	-2 126,88 €
Précompte SACD	
Montant à payer	651,52 €

(Détail au verso)

Compte tenu de ces informations, votre échéancier de paiement est le suivant :

Échéancier de paiement (*)	JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUI	JUI	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC
Montant prélevé										464,37 €	93,57 €	93,58 €

\*Si vous avez opté pour le paiement par prélèvement mensuel en 2016 pour l'année 2017, et sauf demande de modification de votre part

Retrouvez les informations relatives aux modalités RAAP 2017 sur la notice explicative jointe à cet envoi et sur le site internet.  
Nouveauté : pour payer en ligne ou modifier vos coordonnées, pensez à créer votre compte sur l'espace adhérent de l'IRCEC :

**[www.ircec.fr](http://www.ircec.fr)**

**TRÈS IMPORTANT : VOIR AU VERSO**

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.  
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)



FICHE D'OPTIONS DE COTISATION À RENVoyer À : IRCEC, 9 RUE DE VIENNE, CS 70012, 75379 PARIS CEDEX 08

VOS RÉFÉRENCES : 012345678 Nom Prénom

**OPTIMISER SA RETRAITE COMPLÉMENTAIRE :**

J'opte dès 2017 pour le taux de 8% et j'optimise le montant futur de ma retraite

**COTISER VOLONTAIREMENT :**

Mon assiette sociale 2016 est inférieure à 8 703 € :

Je cotise volontairement à 4% du seuil d'affiliation, soit une cotisation annuelle de 348 euros (174 euros si Sofia)

Je cotise volontairement à 8% du seuil d'affiliation, soit une cotisation annuelle de 696 euros (348 euros si Sofia)

Si vos droits au RAAP acquis au titre de 2017 s'avèrent inférieurs à ceux acquis en 2016, l'IRCEC prendra contact avec vous **avant la fin de l'année 2017** pour vous proposer de maintenir votre montant de cotisation 2016.

À

Le

Signature



En cas de changement de compte bancaire, il est nécessaire d'en formuler la demande par écrit au siège de la caisse.

À  
C  
O  
N  
S  
E  
R  
V  
E  
R

9 rue de Vienne - CS 70012  
75379 PARIS CEDEX 08

VOS RÉFÉRENCES : 012345678

NOM PRENOM  
ADRESSE

**PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

IBAN

Code-ISO	Clé-contrôle	Établis.	Guichet	Compte	Clé
FRXXXXXXXX					

## INFORMATIONS IMPORTANTES

Ci-dessous, détail du calcul de votre cotisation due au RAAP en 2017 sur la base de votre assiette sociale 2016.

Total de vos revenus pris en compte : 34 730 € dont revenus RACD/RACL : 0 €

Cotisations RAAP 2017	Assiette	Taux	Montant	Part SOFIA	Cotisation due
Cotisation sur revenus RAAP	34 730 €	8%	2 778,40 €		2 778,40 €
					Total à payer : 2 778,40 €

### OPTIMISER SA RETRAITE :

Plus vous cotisez, plus vous cumulez de points, plus le montant de votre retraite sera élevé. Vous avez la possibilité de cotiser dès 2017 à 8% afin d'optimiser le montant de votre future retraite. Si vous ne l'avez pas encore demandé en 2017 et que vous souhaitez bénéficier de cette mesure, merci de cocher la case correspondante et de nous renvoyer le coupon-réponse au recto du présent document.

**ATTENTION** : Ce choix est définitif. A savoir que vous ne pourrez plus demander les années suivantes le retour à un taux progressif (5% en 2017, 6% en 2018, 7% en 2019).

### DEMANDER LA RÉDUCTION PARTIELLE OU TOTALE DE LA COTISATION RAAP :

Si votre assiette sociale de l'année 2016 est comprise entre 8 703 € et 26 109 €, vous avez la possibilité d'opter pour le **taux réduit de 4%**.

Si votre assiette sociale de l'année 2016 est inférieure à 8 703 €, vous avez la possibilité de demander la **réduction totale** de la cotisation. Si vous souhaitez bénéficier de cette mesure, merci de cocher la case correspondante et de nous renvoyer le coupon-réponse ci-dessous.

**ATTENTION** : en cas de réduction totale de votre cotisation, vous n'acquerez aucun point de retraite complémentaire.



FICHE D'OPTIONS DE COTISATION À RENVoyer À : IRCEC, 9 RUE DE VIENNE, CS 70012, 75379 PARIS CEDEX 08

VOS RÉFÉRENCES : 012345678 Nom Prénom

### RÉDUIRE PARTIELLEMENT OU TOTALEMENT SA COTISATION :

Je déclare que mon assiette sociale en 2016 est de .....€

J'opte pour le taux réduit de 4%

Je demande la réduction totale de la cotisation et je ne valide aucun point de retraite complémentaire pour 2017

À

Le

Signature

