



Votre caisse de retraite

CAISSE D'ASSURANCE VIEILLESSE DES OFFICIERS MINISTÉRIELS, DES OFFICIERS PUBLICS ET DES COMPAGNIES JUDICIAIRES

DEMANDE DE RACHAT
REGIME D'ASSURANCE VIEILLESSE DE BASE DES PROFESSIONS LIBERALES

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT

Form fields for personal information: Numéro d'affiliation CAVOM, NOM DE FAMILLE, Prénom, NOM D'USAGE, Date de naissance, Lieu de naissance, N° de Sécurité sociale.

ADRESSE (Cochez l'adresse à laquelle vous souhaitez recevoir votre courrier)

Form fields for address: Adresse personnelle, Adresse professionnelle, N° et nom de la voie, Code postal, Commune, Téléphone, Fax, E-mail.

SITUATION FAMILIALE (Cochez la case correspondant à votre situation)

Form fields for marital status: Célibataire, Marié(e), Pacsé(e), Remarié(e), Veuf(ve), Divorcé(e), Fin de Pacs.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE DEMANDE DE RACHAT

Form fields for purchase details: Je souhaite racheter (option irrévocable), des trimestres d'assurance, des trimestres d'assurance et des points, pour la période.

* (à compléter)

avec l'échelonnement suivant : Sélectionner le délai de paiement demandé

Form fields for payment terms: Rachat de 2 à 8 trimestres, Rachat de 8 à 12 trimestres, 1 an, 3 ans, 5 ans.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE CARRIERE

| ACTIVITES EXERCEES | PERIODES | NOM ET ADRESSE DES ORGANISMES DE RETRAITE AUXQUELS VOUS AVEZ COTISE |
|---|----------|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié régime général | du au | |
| <input type="checkbox"/> Salarié ou non salarié agricole | du au | |
| <input type="checkbox"/> Commerçant RSI (ORGANIC) | du au | |
| <input type="checkbox"/> Artisan RSI (AVA.) | du au | |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | du au | |
| <input type="checkbox"/> Autres régimes : (Fonctionnaires, SNCF, EDF- GDF, Militaires...) | du au | |

Je joins un relevé de carrière portant année par année, la validation des organismes de Sécurité Sociale où j'ai cotisé.

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.