

Demande de pension

☐ De réversion

☐ D'orphelin

(Merci de cocher la case correspondante)

Caisse de Retraites du Personnel de la RATP
201 rue Carnot
94127 FONTENAY SOUS BOIS Cedex

www.crpratp.fr
01.49.74.72.20

DEMANDE DE PENSION

☐ DE REVERSION

☐ D'ORPHELIN

(Merci de cocher la case correspondante)

Informations pratiques

Lors du décès d'un affilié retraité, ses ayants droit (conjoint survivant, ex-conjoint divorcé et/ou enfants) peuvent prétendre, sous certaines conditions, à une pension de réversion ou d'orphelin auprès de **la Caisse de Retraites du Personnel de la RATP**.

Cette demande ne permet pas d'obtenir la retraite auprès des autres régimes.

Adressez-nous votre demande complétée, datée, signée et accompagnée des justificatifs demandés.

Nos conseillers retraite sont à votre disposition. Ils sont là pour répondre à vos questions et vous aider dans vos démarches.

DEMANDE DE PENSION

(Merci de cocher la case correspondante)

☐ DE REVERSION

☐ D'ORPHELIN

à la date du :

La date indiquée est obligatoirement le 1^{er} jour d'un mois et ne peut être antérieure au dépôt de la demande.

ÉTAT CIVIL

Madame ☐

Monsieur ☐

Matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° Pension:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM DE FAMILLE (nom de naissance) en majuscule :

PRENOMS (soulignez le prénom usuel) :

NOM D'USAGE (facultatif et s'il y a lieu) :

Né(e) le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 à

Département Pays

N° de Sécurité Sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VOTRE ADRESSE POSTALE :

Adresse : (précisez, s'il y a lieu : villa – lotissement – cité – résidence – escalier – étage.)

N° : Nom de la voie :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Portable :

Mail : @

VOTRE CONJOINT(E) OU EX CONJOINT(E) DÉCÉDÉ(E) OU DISPARU(E)

Madame ☐

Monsieur ☐

Matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° Pension:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM DE FAMILLE (nom de naissance) en majuscule :

PRENOMS (soulignez le prénom usuel) :

NOM D'USAGE (facultatif et s'il y a lieu) :

Né(e) le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 à

Date de décès :

N° de Sécurité Sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UNION AVEC L'AYANT DROIT :

☐ Marié(e) ☐ Pacs ☐ Union libre

Depuis le

☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf (ve):

Depuis le

AUTRES UNIONS :

Première union avec.....né(e) le/...../..... A

☐ Marié(e) ☐ Pacs ☐ Union libre

Depuis le

☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf (ve):

Depuis le

Deuxième union avec.....né(e) le/...../..... A

☐ Marié(e) ☐ Pacs ☐ Union libre

Depuis le

☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf (ve):

Depuis le

Troisième union avec.....né(e) le/...../..... A

☐ Marié(e) ☐ Pacs ☐ Union libre

Depuis le

☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf (ve):

Depuis le

VOS ENFANTS ET CEUX QUE VOUS AVEZ ELEVES

Mentionnez tous les enfants : les vôtres, les enfants adoptés, recueillis.

Indiquez pour chaque enfant : la ou (les) période(s) durant laquelle (lesquelles) vous l'avez élevé depuis sa naissance ou sa date d'adoption ou sa prise en charge effective.

Prénoms (et éventuellement Nom)	Date de		Lien de parenté (1)	Périodes durant laquelle vous avez élevé cet enfant		n° union	Invalidité
	Naissance	Décès		du	au		

(1) Précisez:

Légitime pour un enfant né(e) dans le cadre du mariage,

Naturel reconnu pour un enfant né(e) dans le cadre d'une union autre que le mariage,

Adopté pour un enfant né(e) adoptif (jugement),

Délégation pour un enfant ayant fait l'objet d'une délégation de l'autorité parentale,

Tutelle pour un enfant placé sous tutelle,

Recueilli pour un enfant recueilli à votre foyer.

- Existe-t-il, à votre connaissance, un ou des enfant(s) né(s) d'un mariage antérieur ou postérieur reconnu ?
-
- Oui ☐ Non ☐

Si oui, indiquer leurs noms et prénoms :

.....

.....

.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné(e), M.....
reconnaisant que toute fausse déclaration ou fraude m'expose aux sanctions prévues par l'article 441-7 du Code Pénal, déclare sur l'honneur :

- Que les renseignements portés sur le présent questionnaire sont exacts et sincères,
- Jouir de mes droits civils,
- M'engager à prévenir la CRP RATP de toute modification qui se produirait dans ma situation (remariage ou vie maritale, entrée en jouissance de toute pension qui pourrait m'être allouée ultérieurement).

Fait à :

Signature :

Le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (art. 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1, 441-6 et 441-7 du code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement ou non de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L.114-17 du code de la sécurité sociale.

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.



Si vous vous êtes trompé, signalez-le-nous : nous corrigerons les données concernées. Si cette rectification change le montant des prestations que vous recevez, vous ne serez pas sanctionné : vous devez seulement rembourser les sommes perçues en trop.

Justificatifs (photocopies) à fournir

Dans tous les cas	- L'acte de décès ; - Copie intégrale d'acte de naissance du pensionné(e) décédé(e) de moins de 3 mois ; - Votre acte de naissance avec les mentions marginales de moins de 3 mois ; - Un relevé d'identité bancaire (RIB) au nom du bénéficiaire de la pension ; - L'acte de naissance des enfants de plus de 21 ans ; - Jugement de divorce intégral (s'il y a lieu) ; - Avis d'imposition ; - Notification MDPH si vous avez un enfant handicapé.
Pour les femmes divorcées	- Déclaration relative à l'union libre, PACS et au remariage (à compléter sur la page suivante).
Si vous êtes demandeur d'une pension d'orphelin	- Un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE) au nom de l'orphelin si plus de 18 ans. - Notification MDPH si vous êtes atteint d'un handicap.

Toutes les pièces d'état civil doivent impérativement être datées postérieurement au décès.

Nous vous remercions de nous faire part de toute modification de votre situation, même temporaire.

Tout changement d'adresse devra être signalé, dans les plus courts délais par lettre datée et signée.

Tout élément porté à la connaissance de la caisse indiquant un changement de situation donnera lieu à suspension de la pension jusqu'à régularisation de la part de l'assuré.

DECLARATION RELATIVE A L'UNION LIBRE, PACS ET AU REMARIAGE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, (Nom et Prénom) :

NOM DE FAMILLE (nom de naissance) en majuscule :

divorcé(e) ou séparé(e) de Madame, Monsieur :

décédé(e) le

Reconnaissant que toute fausse déclaration m'expose aux sanctions prévues par l'article 441-7 du Code pénal, déclare sur l'honneur :

- N'avoir contracté aucune union avant le décès de mon ex-conjoint(e)
 - Ne pas avoir vécu en union libre depuis le divorce ou la séparation d'avec mon ex-conjoint
- Ou**
- Vivre en union libre depuis le :
avec Madame, Monsieur (Nom et Prénom)

- Ne pas m'être remarié(e) depuis le divorce d'avec mon ex-conjoint :
- Ou**
- M'être remarié(e) le
avec Madame, Monsieur (Nom et Prénom) :

Etablie le :

A :

Signature :

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (art. 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1, 441-6 et 441-7 du code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement ou non de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L.114-17 du code de la sécurité sociale.

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.