

REPUBLIQUE DU BENIN

**CAISSE NATIONALE
DE SECURITE SOCIALE**

01 B.P. 374 COTONOU

**DEMANDE DE PENSION
DE VIEILLESSE**

I- ETAT CIVIL DU DEMANDEUR:

N°d'IMMATRICULATION A LA CAISSE

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

(N° Figurant sur le livret d'assurance)

NOM

PRENOMS :

Nationalité :

Date ou année de naissance :

Lieu de naissance :

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse à laquelle le demandeur

désire percevoir sa pension :

Pour éviter tous risques de retard dans le règlement des échéances trimestrielles
les changements d'adresse doivent être signalés dans les plus brefs délais

II- ETAT CIVIL DU CONJOINT (OU DES CONJOINTS)

NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	DATE DE MARIAGE

Justification à fournir

les justifications indiquées ci-dessous
ne sont à fournir que dans le cas où
elles n'ont pas déjà été produites à la
caisse à l'appui d'un dossier de presta-
tions familiales

JOINDRE

Copie du livret de famille vous concernant
ou extrait d'acte de naissance ou extrait de
jugement supplétif d'acte de naissance

JOINDRE

Copie du livret de famille ou extrait
d'acte de naissance ou un extrait de
jugement supplétif d'acte de mariage

Tous décès, divorce ou nouveau mariage intervenant après l'envoi de
la présente demande devra être immédiatement signalé et justifié à la Caisse

III. - ETAT CIVIL DES ENFANTS A CHARGE

Mentionner seulement les enfants qui ouvrent droit au bénéfice des prestations familiales

NOM ET PRENOMS DES ENFANTS	DATE DE NAISSANCE	NOM DE LA MERE .

IV- REMISE DU LIVRET D'ASSURANCE

Joindre à la présente demande le livret d'assurance précédemment remis au demandeur de pension par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.

Dans le cas où le demandeur n'est plus en possession de son livret d'assurance, indiquer ci-après le motif de la non remise du livret (perte, destruction, etc...)

Motif.....

V- DECLARATION DE CESSATION D'ACTIVITE

Je déclare(1) ne plus exercer d'activité salariée ou (1) que je n'exercerai plus d'activité salariée à compter du _____ et m'engage à n'en pas reprendre sans avoir averti la C.N.S.S

Je suis informé que l'âge normal de la pension est fixé à 55 ans et qu'aucune majoration pour ajournement n'est prévue. Cet âge peut être abaissé à 50 ans en cas d'usure prématurée de l'organisme.

Dans ce dernier cas, joindre un certificat médical attestant l'incapacité à exercer une activité salariée.

je certifie que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts.

A _____, le _____
Signature,

(1) Rayer la mention inutile

ETAT DES SERVICES ANTERIEURS

à l'institution du régime des pensions (1^{er} Juillet 1970)

Mentionner toutes les périodes d'activité salariée accomplies et joindre pour chacune d'elles un certificat d'emploi et de salaires conforme au modèle-type figurant en page 4. Si l'entreprise a disparu, produire une copie certifiée conforme du certificat délivré lors de la cessation de service, ou toute autre pièce susceptible de justifier la période d'emploi.

N° employ	ETABLISSEMENT EMPLOYEUR	ACTIVITE de l'Etablissement	FONCTIONS occupées par le salarié	PERIODE d'emploi	CADRE réservé à la C.N.S.S
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	
	Raison Sociale _____ Adresse _____ _____			du _____ au _____	

SERVICE MILITAIRE

Fournir également s'il y a lieu la justification des périodes de mobilisation.
(copie certifiée conforme de l'état signalétique et des services).

NOTE IMPORTANTE: Les droits des pensionnés sont principalement fonction:

- a) De la durée de leurs services validables
- b) Des salaires de leurs dernières années d'activité.

En établissement des certificats d'emploi et de salaires strictement conformes au modèle ci-dessous, les employeurs éviteront d'avoir à répondre à des demandes de renseignements ultérieures et bâteront la liquidation des pensions

MODELE TYPE DE CERTIFICAT D'EMPLOI ET DE SALAIRE

Je soussignéagissant au nom de l'entreprise

..... numéro d'immatriculation à la C.N.S.S.

--	--	--	--	--

DECLARE que

N° d'immatriculation

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

a travaillé dans l'entreprise

du	au	en qualité de (1)	et a cessé son activité par suite de (2)
1) Préciser : chauffeur, gardien, vendeur, comptable, dactylographe, etc... 2) Préciser : licenciement, démission, accident du travail, invalidité, pension, etc...			

CERTIFIE que les salaires bruts qui lui ont été versés antérieurement au..... ont été, par exercice, les suivants:

EXERCICE	SALAIRES	CADRE RESERVE à la C.N.S.S	EXERCICE	SALAIRES	CADRE RESERVE à la C.N.S.S
20			20		
20			20		
20			20		
20			20		
20			20		
20			20		

J'atteste que les renseignements contenus dans le présent certificat sont exacts et conformes aux écritures et documents d'archives de l'entreprise.

Fait à, le
(Cachet de l'entreprise) (Signature)

Sur simple demande, la C.N.S.S. remettra aux entreprises ou aux demandeurs de pensions des imprimés du modèle ci dessus.