



DEMANDE DE PAIEMENT DE LA COTISATION DU REGIME DE BASE EN FONCTION DU REVENU ESTIME Ce formulaire ne concerne que les pensionnés en situation de cumul emploi retraite



RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT

Numéro d'affiliation CIPAV : CIC-_____-3 ou EAC-_____-5

NOM : [grid]

PRENOM : [grid]

N° de Sécurité Sociale : [grid]

[] Adresse : N° et nom de la voie : [grid]

[grid]

Code postal : [grid] Commune : [grid]

Souhaite cotiser, au titre du régime d'assurance vieillesse de l'année 2010, sur la base du revenu que j'estime réaliser pour cette même année.

A cet effet, je déclare pour 2010 un revenu estimé à _____ €

Je prends note qu'au moment du calcul de ma cotisation définitive (en 2012), si mon revenu réel 2010 s'avère supérieur de plus d'un tiers au revenu estimé ci-dessus, une majoration de 5 % sera appliquée sur la différence entre la cotisation provisionnelle versée et la cotisation définitive due.

A, le/...../.....

Signature :

*Il s'agit du montant annuel de la cotisation. Elle doit, le cas échéant être ramenée au nombre de trimestres civils de présence en cas d'affiliation en cours d'année. La cotisation minimale est calculée sur une base forfaitaire égale à 200 heures SMIC au 1er janvier de l'année concernée.

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.114-13du code de la Sécurité Sociale, 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).