

Numéro CNPS assuré:

I° - ETAT CIVIL DU DEMANDEUR :

NomPrénoms

Date de naissance :Lieu de naissance :

Adresse postale : Tél :

Cellulaire : email :

Lieu de résidence : Commune :Quartier :

II° - ETAT CIVIL DU CONJOINT(E) DECEDE(E)

Nom	Prénoms	Date de naissance	Date de mariage

Joindre une pièce d'État civil réglementaire (acte de mariage délivré par la Mairie ou le Tribunal du 1^{er} degré).
Tout décès ou remariage intervenant après l'envoi de la présente demande devra être immédiatement signalé.

III° - ETAT CIVIL DES ENFANTS A CHARGE :

Nom	Prénoms	Date de naissance	Nom de la mère

Joindre un certificat de vie et entretien des enfants à charge

IV° - DECLARATION DE NON REMARIAGE :

*Je déclare avoir perdu **mon conjoint** le/...../..... et m'engage à informer la C.N.P.S si je me remarie.

*Je suis informé(e) que l'âge normal de la liquidation de la pension de réversion est fixé à **55 ans**. Cependant, la pension de réversion subit un abattement définitif de **5%** par année d'anticipation si le dossier de réversion est liquidé entre **50 ans et 55 ans**. Cette anticipation ne s'applique pas en cas de présence de deux enfants de moins de 21 ans issus du mariage légal.

*Je certifie que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts. Toute fausse déclaration sera rejetée et passible de poursuites judiciaires, conformément aux textes en vigueur.

Fait à le/...../.....

Nom, prénoms et Signature du demandeur