



CAISSE AUTONOME DE RETRAITE DES CHIRURGIENS DENTISTES ET DES SAGES-FEMMES

50 avenue Hoche – 75381 PARIS Cedex 08 – Tél : 01 40 55 42 42 – Fax : 01 42 67 43 70
www.carcdsf.fr – Email : contacts@carcdsf.fr

INTERNET/LQ01DI

DEPOT D'UNE DEMANDE DE RETRAITE

à compléter, et à nous retourner, dûment signé, dans le courant du trimestre précédant
la date d'entrée en jouissance de votre retraite (*)

Identité	
Nom Prénom	
Né(e) le	
N° de sécurité sociale	
Adresse personnelle	
N° adhérent CARCDSF	

Demande de Retraite dans les régimes	
<input type="checkbox"/> Régime de Base	à la date d'effet du :
<input type="checkbox"/> Régime Complémentaire	à la date d'effet du :
<input type="checkbox"/> Prestations Complémentaires de Vieillesse ..	à la date d'effet du :

Cochez la case correspondant à votre demande :

Je cesse/j'ai cessé mon activité libérale à la date du : ___ / ___ / _____

J'opte pour le Cumul Emploi Retraite Intégral : car je poursuis mon activité professionnelle libérale et remplis les conditions stipulées dans la rubrique du "Cumul Emploi Retraite"

J'opte pour le Cumul Emploi Retraite Partiel : car je poursuis mon activité professionnelle libérale et je ne remplis pas les conditions du "Cumul Emploi Retraite Intégral"

Je suis salarié(e) et cesserai mon activité à la date du : ___ / ___ / _____

Renseignements Complémentaires	
==> Nombre d'enfants	___
==> Service Militaire (**)	
Date d'incorporation :	___ / ___ / _____
Date de libération du corps armé :	___ / ___ / _____
==> Vous avez exercé une autre activité -salariée ou autre- (**)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
IMPORTANT : Contactez d'ores et déjà vos caisses de retraite respectives	

A réception vous recevrez un dossier de retraite, avec une situation de vos droits .

A	Le	Signature
---------	----------	-----------------

(*) Important : si votre demande nous parvient au-delà du dernier jour du trimestre précédant l'effet de la retraite, celle-ci ne pourra être liquidée qu'à compter du premier jour du trimestre civil suivant la demande
(**) Les justificatifs : copies du livret militaire (ou similaire) et relevé de carrière sont à joindre à cette demande.