

Carsat Languedoc-Roussillon
 CS 49001
 34068 MONTPELLIER CEDEX 2

A rappeler dans tous vos courriers :

N° de sécurité sociale :
 1 58 02 75 040 014
 Secteur : 31300

Dossier suivi par : MR BENKARA
 Téléphone : 39.60...
 www.lassuranceretraite.fr

M. THOMAS THIBAUT
 9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN
 34410 SERIGNAN

Objet : Questionnaire concernant votre carrière

Veillez nous retourner ce document complété et signé avant le **01/01/2021**.
 Vos réponses permettront de déterminer le montant de votre future retraite.

Pour faciliter nos échanges, merci de nous communiquer vos coordonnées :

- de téléphone (domicile et /ou mobile).....06 07 04 66 88.....
- adresse électronique.....thibault.thomas@neuf.fr.....

Je suis d'accord avec mon relevé de carrière

Je constate une erreur concernant :

mon état civil ou mon N° de sécurité sociale (joindre une copie intégrale de l'extrait d'acte de naissance comportant les mentions marginales)

mon adresse :

Nom et N° dans la voie :

Complément d'adresse (bât, esc, étage, lieu-dit) :

Code postal : | | | | | Commune :

Pays (si résidence hors de France) :

une ou plusieurs années sur ma carrière (joindre la photocopie lisible du justificatif correspondant - voir notice justificatifs) :

Périodes	Cochez la ou les cases correspondantes et joignez les justificatifs indiqués dans la liste jointe.
du 01/02/1975 au 31/12/1977 , aucune information, précisez la situation	<input checked="" type="checkbox"/> Situation conforme <input type="checkbox"/> Situation non conforme <input type="checkbox"/> Activité salariée <input type="checkbox"/> Autre activité professionnelle <input type="checkbox"/> Interruption d'activité (chômage, maladie, ...) <input type="checkbox"/> Autre situation.

Voir suite page suivante .../...



Carsat Languedoc-Roussillon
 CS 49001
 34068 MONTPELLIER CEDEX 2

A rappeler dans tous vos courriers :

N° de sécurité sociale :
 1 58 02 75 040 014
 Secteur : 31300

Dossier suivi par : MR BENKARA
 Téléphone : 39.60...
 www.lassuranceretraite.fr

M. THOMAS THIBAUT

Périodes	Cochez la ou les cases correspondantes et joignez les justificatifs indiqués dans la liste jointe.
année 1978 , période incomplète, précisez la situation	<input checked="" type="checkbox"/> Situation conforme <input type="checkbox"/> Situation non conforme <input type="checkbox"/> Activité salariée <input type="checkbox"/> Autre activité professionnelle <input type="checkbox"/> Interruption d'activité (chômage, maladie, ...) <input type="checkbox"/> Autre situation.
du 01/10/1979 au 31/12/1979 , aucune information, précisez la situation	<input checked="" type="checkbox"/> Situation conforme <input type="checkbox"/> Situation non conforme <input type="checkbox"/> Activité salariée <input type="checkbox"/> Autre activité professionnelle <input type="checkbox"/> Interruption d'activité (chômage, maladie, ...) <input type="checkbox"/> Autre situation.
de 2006 à 2013 , période incomplète, précisez la situation	<input checked="" type="checkbox"/> Situation conforme <input type="checkbox"/> Situation non conforme <input type="checkbox"/> Activité salariée <input type="checkbox"/> Autre activité professionnelle <input type="checkbox"/> Interruption d'activité (chômage, maladie, ...) <input type="checkbox"/> Autre situation.
du 01/01/2014 au 31/12/2014 , aucune information, précisez la situation	<input checked="" type="checkbox"/> Situation conforme <input type="checkbox"/> Situation non conforme <input type="checkbox"/> Activité salariée <input type="checkbox"/> Autre activité professionnelle <input type="checkbox"/> Interruption d'activité (chômage, maladie, ...) <input type="checkbox"/> Autre situation.
de 2015 à 2019 , période incomplète, précisez la situation	<input checked="" type="checkbox"/> Situation conforme <input type="checkbox"/> Situation non conforme <input type="checkbox"/> Activité salariée <input type="checkbox"/> Autre activité professionnelle <input type="checkbox"/> Interruption d'activité (chômage, maladie, ...) <input type="checkbox"/> Autre situation.



Carsat Languedoc-Roussillon
CS 49001
34068 MONTPELLIER CEDEX 2

A rappeler dans tous vos courriers :
N° de sécurité sociale :
1 58 02 75 040 014
Secteur : 31300

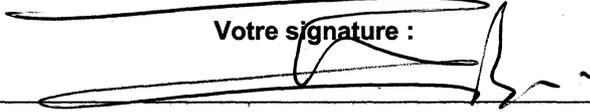
Dossier suivi par : MR BENKARA
Téléphone : 39.60...
www.lassuranceretraite.fr

M. THOMAS THIBAUT

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande. Je m'engage à faciliter toute enquête pour les vérifier et à vous faire connaître toute modification de ma situation.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande peut être effectuée dans le cadre de l'existence du droit de communication prévu par les articles L114-21 du code de la sécurité sociale.

Fait à : Seignan Le 07 | 12 | 2020

Votre signature : 

Pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses et en application de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification auprès du Directeur de votre organisme de retraite. La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 à 441-9 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.

OUPS.GOUV.FR

Vous avez droit à l'erreur

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 devrez seulement rembourser les sommes perçues en trop.

