ircantec
La retraite complémentaire publique

Attestation de prélèvement

BP 80726 - 49939 ANGERS CEDEX 9 - Centre d'appels : 02 41 05 25 25 - www.ircantec.fr

Attestation à compléter obligatoirement en vue de l'appréciation de votre situation au regard des prélèvements sociaux.
(assurance maladie, contribution sociale généralisée, contribution pour le remboursement de la dette sociale)

Référence IRCANTEC
P C A C

Nom

Prénom

Nom marital

Lieu de naissance ..... Nationalité .....

Numéro de Sécurité sociale

Clé

METTRE UNE CROIX DANS LA OU LES CASES CORRESPONDANT À VOTRE SITUATION
Attention ! Plusieurs réponses sont possibles.

☐ Vous êtes fiscalement domicilié en France ou dans les DOM
Précisez : ☐ Je bénéficie d'une couverture maladie de mon pays de résidence (autre que la France)
☐ Je ne bénéficie pas d'une couverture maladie de mon pays de résidence (autre que la France)

➜ Joindre vos deux derniers avis d'imposition délivrés par l'administration fiscale

☐ Vous percevez l'une des allocations suivantes, attribuée sous conditions de ressources :
- allocation aux vieux travailleurs salariés et secours viager, allocation aux mères de famille, allocation de vieillesse agricole,
- allocation aux vieux travailleurs non salariés, allocation spéciale, allocation supplémentaire du fonds de solidarité vieillesse,
- allocation viagère aux rapatriés âgés, allocation supplémentaire du fonds spécial invalidité.

➜ Joindre la notification d'attribution de cette allocation

☐ Vous n'êtes pas fiscalement domicilié en France métropolitaine ou dans les DOM (déclaration faite au Centre des non résidents à Noisy-le-Grand - 93465)
Précisez : ☐ domiciliation fiscale Espace Économique Européen (hors France ou DOM)
☐ domiciliation fiscale hors Espace Économique Européen

☐ Vous résidez en Polynésie française.

➜ Joindre : une attestation précisant que vous êtes titulaire d'une pension vieillesse de Polynésie française (CPS) et que vous êtes pris en charge par ce régime pour l'assurance maladie

☐ Vous résidez en Nouvelle-Calédonie.

➜ Joindre : une attestation précisant que vous êtes titulaire d'une pension du régime de base de Nouvelle-Calédonie (CAFAT)
Précisez : ☐ Je bénéficie d'une pension de retraite versée par un régime de base métropolitain.
☐ Je ne bénéficie pas d'une pension de retraite versée par un régime de base métropolitain.

☐ Vous résidez dans l'un des États de l'Espace Economique Européen (autre que la France), en Suisse ou en Andorre.
Précisez : ☐ Je bénéficie d'une pension de retraite versée par un organisme de Sécurité Sociale de l'État dans lequel je réside.
☐ Je ne bénéficie pas d'une pension de retraite versée par un organisme de Sécurité Sociale de l'État dans lequel je réside.

➜ Joindre : une attestation précisant que vous êtes titulaire d'une pension du régime de base de votre pays de résidence

Je soussigné (e) .....
certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à faire connaître tout changement de ma situation à l'institution de retraite complémentaire me versant une allocation.

Fait à ....., le .....

Signature

I 1193 11 01

Sans réponse de votre part, votre retraite sera soumise aux prélèvements. Si vous remplissez ultérieurement l'une des conditions requises, il vous appartiendra de faire connaître votre situation à l'aide du présent document.