



CAISSE INTERPROFESSIONNELLE DE
PREVOYANCE ET D'ASSURANCE VIEILLESSE
21, rue de Berri, 75403 PARIS cedex 08
www.cipav-berri.org - 01.44.95.68.20



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE
REDUCTION DE COTISATIONS 2007**

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Numéro d'adhérent : soit **CIC-**_____ - _ soit **EAC-**_____ - _

Date et lieu de naissance :

Demande la réduction de ma cotisation 2007 du régime de retraite complémentaire de :

Mes revenus de l'année 2006 sont de : _____ €

- 25 % car mes revenus professionnels 2006 sont compris entre 23.290 € et 30.479 €**
- 50 % car mes revenus professionnels 2006 sont compris entre 19.280 € et 23.289 €**
- 75 % car mes revenus professionnels 2006 sont compris entre 4.829 € et 19.279 €**
- 100 % car mes revenus professionnels 2006 sont inférieurs à 4.829 €**

Attention : en cas de réduction, seuls sont attribués les points de retraite correspondant à la fraction de cotisation versée.

Demande à être dispensé(e) de ma cotisation 2007 du régime invalidité-décès car mes revenus professionnels 2006 ont été inférieurs à 4.829 €.

Attention : vous ne pourrez pas bénéficier des garanties assurées par le régime invalidité-décès.

Fait à..... Le

Signature :