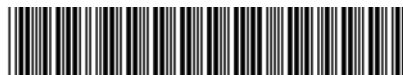




CAISSE INTERPROFESSIONNELLE DE  
PREVOYANCE ET D'ASSURANCE VIEILLESSE  
21, rue de Berri, 75403 PARIS cedex 08  
[www.cipav-retraite.fr](http://www.cipav-retraite.fr) - 01.44.95.68.20



NP-0000030100

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE  
REDUCTION DE COTISATIONS 2009**

**Je soussigné(e)**

Nom : ..... Prénom : .....

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

Date et lieu de naissance : .....

**Demande la réduction de ma cotisation 2009 du régime de retraite complémentaire de :**

Mes revenus de l'année 2008 sont de : \_\_\_\_\_ €

- 25 % car mes revenus professionnels 2008 sont compris entre 24 183 € et 31 649 €**
- 50 % car mes revenus professionnels 2008 sont compris entre 20 020 € et 24182 €**
- 75 % car mes revenus professionnels 2008 sont compris entre 5 147 € et 20 019 €**
- 100 % car mes revenus professionnels 2008 sont inférieurs à 5 146 €**

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 2009 du régime invalidité-décès car mes revenus professionnels 2008 ont été inférieurs à 5 146 €.**

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

Fait à..... Le .....

Signature :