

CARSAT ANGOULEME
37, avenue du Président René Coty
87048 LIMOGES Cédex

A rappeler dans tous vos courriers

N° de sécurité sociale :

1 62 09 16 015 050

Secteur : 9810

Dossier suivi par : MME PEREIRA

Téléphone : 39.60...

Fax : 05.55.45.71.87

www.lassuranceretraite.fr

988QN1112P-10315-

103152515-0011-04372

COMMUNE DAUSSAC VADALLE
61 RUE DE LA REPUBLIQUE
16560 AUSSAC VADALLE

Le 12 mars 2021

Liaison régime général / régime spécial

Demande de validation ou d'informations carrière

⇒ Demandeur : Mme <input type="checkbox"/> M. <input checked="" type="checkbox"/> Nom de famille (nom de naissance) : LALUT Prénom(s) : PASCAL DOMINIQUE Nom d'usage : Né(e) le : 11/09/1962 à ANGOULEME Département ou pays de naissance : CHARENTE Nationalité : N° de sécurité sociale : 1620916015050 Clé :		⇒ Conjoint(e) (si retraite de réversion) Nom de famille (nom de naissance) : Prénom(s) : Nom d'usage : Né(e) le : à Décédé(e) le : Département ou pays de naissance : Nationalité : N° de sécurité sociale : Clé :	
---	--	---	--

⇒ Adresse (Préciser, s'il y a lieu : villa – lieu dit – lotissement – cité – résidence – escalier – étage – etc.) :

RAVAUD
2 RUE DU BOIS DE LA CROIX
16560 AUSSAC VADALLE

TELEPHONE :

⇒ Contexte de la demande :

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Régularisation de carrière : retraite anticipée (1) | <input type="checkbox"/> Régularisation de carrière (2) |
| <input type="checkbox"/> Retraite anticipée pour carrière longue (1) | <input type="checkbox"/> Retraite personnelle (2) |
| <input type="checkbox"/> Retraite anticipée des assurés handicapés(1) | <input type="checkbox"/> Retraite de réversion (2) |

(1) Les colonnes A, B, C doivent être impérativement complétées (voir tableau page 2).

(2) Seules les colonnes A et B doivent être complétées (voir tableau page 2).

Demande reçue le : Point de départ :

⇒ Nos observations : merci de bien vouloir m'indiquer votre validation de trimestres jusqu'à aujourd'hui

⇒ Situation auprès de votre régime :

Nature de l'activité :

Lieu :

Période(s) du au

N° de pension :



A rappeler dans tous vos courriers
 N° de sécurité sociale :
 1 62 09 16 015 050
 Secteur : 9810

Dossier suivi par : MME PEREIRA
 Téléphone : 39.60...
 Fax : 05.55.45.71.87

⇒ **Décompte de trimestres :**

Années	Colonne A		Colonne B		Colonne C		Années	Colonne A		Colonne B		Colonne C		
	Trimestres de durée d'assurance		Trimestres cotisés		Trimestres cotisés pour ouverture du droit à retraite anticipée			Trimestres de durée d'assurance		Trimestres cotisés		Trimestres cotisés pour ouverture du droit à retraite anticipée		
	RG* MSA	Régime spécial	RG* MSA	Régime spécial	RG* MSA	Régime spécial		RG* MSA	Régime spécial	RG* MSA	Régime spécial	RG* MSA	Régime spécial	
1969							1996	4		4		4		
1970							1997	4		4		4		
1971							1998	4		4		4		
1972							1999	4		4		4		
1973							2000	4		4		4		
1974							2001	4		4		4		
1975							2002	4		4		4		
1976							2003	4		4		4		
1977	1		1		1		2004	4		4		4		
1978							2005	4		4		4		
1979	2		2		2		2006	4		4		4		
1980	3		3		3		2007	0		0		0		
1981	4		4		4		2008							
1982	4		4		4		2009							
1983	4		4		4		2010							
1984	4		4		4		2011							
1985	4		4		4		2012							
1986	4		4		4		2013							
1987	4		4		4		2014							
1988	4		4		4		2015							
1989	4		4		4		2016							
1990	4		4		4		2017							
1991	4		4		4		2018							
1992	4		4		4		2019							
1993	4		4		4		2020							
1994	4		4		4		2021							
1995	4		4		4		2022							

⇒ **Majoration de durée d'assurance**

- Régime spécial :**
- Bonification de services
 - Bonification enfant avant réforme
 - Majoration enfant après réforme
 - Majoration enfant handicapé
 - Majorations diverses
 - Reliquat de services effectifs
- Régime général :**
- Congé parental
 - Majoration enfant
 - Majoration enfant handicapé
 - Majoration au-delà de l'âge du taux plein
 - Majoration pour prévention pénibilité
 - Majoration adulte handicapé

•••••		•••••	•••••	•••••	•••••
•••••		•••••	•••••	•••••	•••••
•••••		•••••	•••••	•••••	•••••
•••••		•••••	•••••	•••••	•••••
•••••		•••••	•••••	•••••	•••••
•••••		•••••	•••••	•••••	•••••
0	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••
	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••
	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••
0	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••
0	•••••	•••••	•••••	0	•••••
0	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••
Total définitif	110		110	110	

▪ RG* = salariés + indépendants

⇒ **Aucune période de service national retenue.**

⇒ **Enfants :**

Nom de naissance Prénom		Date de naissance	Bonification enfant avant réforme		Validation gratuite périodes d'éducation		Majoration enfant après réforme		Majoration enfant handicapé	
_____	_____	_____	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

⇒ **Retraite attribuée :** Oui Non

⇒ **Vos observations :**

⇒ **Personne à contacter :** virginie PEREIRA ☎ 09-71-10-39-60

