

Employeur : ..... Contrat n° : .....

*En cas de retraite anticipée ou à terme, veuillez utiliser le formulaire « Retraite / Prolongation de l'activité ».*

## 1. Données relatives à l'assuré-e

Date de la sortie (salaire versé jusqu'au) : .....

Dossier n° : ..... N° AVS : .....

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ..... Etat civil : .....

Adresse de l'assuré-e : .....

.....

.....

## 2. Informations complémentaires

L'assuré-e est-il-elle malade ou accidenté-e ?

oui, dans ce cas nous vous remercions de remplir l'avis d'incapacité de travail de Retraites Populaires

non

La fin des rapports de travail est-elle en lien avec une réduction de personnel ou une restructuration ?

oui

non

Dès réception de ce formulaire dûment complété, Profelia prendra contact directement avec l'assuré-e pour la suite des démarches quant au versement des prestations.

Lieu et date : .....

Timbre et signature de l'employeur : .....

