

RENTE DE SURVIE OU DE CONJOINT - V01 2024 Q7



RENTE DE SURVIE OU DE CONJOINT

QUESTIONNAIRE A RETOURNER AVANT LE 30 NOVEMBRE 2024. CE QUESTIONNAIRE DOIT ÊTRE RETOURNÉ DUMENT COMPLÉTÉ, DATÉ ET SIGNÉ, À DÉFAUT, VOS PRESTATIONS SERONT SUSPENDUES À COMPTER DE LA MENSUALITÉ DE JANVIER 2025.

N° de dossier :

Téléphone: 01.48.03.91.03/06/07 Téléphone: 01.48.03.91.10/11/12

I. CHANGEMENT D'ADRESSE	
Votre adresse est différente de celle mentionnée ci-dessus: cochez cette case et indiquez votre nouvelle adresse	
II. RENSEIGNEMENT CONCERNANT VOTRE ÉTAT CIVIL	
Depuis l'attribution de votre rente, vous vous êtes remarié(e):	n
Si oui, joignez obligatoirement une copie de l'acte de mariage, du livret de famille ou de l'acte de naissance avec mentio	on marginale.
III. EXONÉRATION DES PRÉLÈVEMENTS SOCIAUX EN 2025	
Pour bénéficier éventuellement d'une exonération, d'un taux réduit ou intermédiaire, adresser une copie intégrale de votre avis d'imposition 2024 (et 2023 en cas d'une demande d'application d'un taux intermédiaire) en indiquant votre numéro de dossier ainsi que le(s) numéro(s) de dossier(s) de rente(s) d'éducation éventuellement rattachés(s) à l'avis d'impôts. Information au service comptabilité 01 48 03 91 18 (ou 32) ou sur capssa.fr rubrique "Prélèvements sociaux et fiscaux"	
IV. ATTESTATION SUR L'HONNEUR	
Je, soussigné(e),atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignement portés sur ce questionnaire.	
Courriel:	
Le signataire du présent document déclare avoir été informé que les réponses qui doivent être mentionnées ont un caractère obligatoire, que le défaut de réponse apportées pourra entraîner sans préavis la suspension de versement des prestations de la CAPSSA. Je consens à l'utilisation de mes données personnelles collec connaissance de mes droits et des conditions dans lesquelles mes données personnelles seront utilisées dans le cadre de la gestion des prestations du contrat co à la rubrique du site www.capssa.fr « Protection des données ». Il est possible d'écrire, pour l'exercice d'un droit ou pour toute demande d'information sur le Règle des Données (RGPD) et la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, à CAPSSA, DGD, 2 ter Boulevard Saint-Martin, 75010 PAR	ectées par ce formulaire. J'ai pris ollectif de la CAPSSA ement Général sur la Protection



