



CRRAE-UMOA

Caisse de Retraite par Répartition Avec Epargne
de l'Union Monétaire Ouest Africaine

BULLETIN D'ADHESION AU REGIME DE RETRAITE VOLONTAIRE PAR CAPITALISATION (R VC)

NUMERO BULLETIN :

JE SOUSIGNE(E).....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

SITUATION DE FAMILLE :

LIEU D'ACTIVITE :

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :

NATIONALITE:

EMPLOYEUR:.....

DATE D'ENGAGEMENT:.....

FONCTION:CATEGORIE

ADRESSE.....

DATE D'AFFILIATION AU RRPC OU RCPNC(1):

NUMERO MATRICULE AU RRPC OU RCPNC:.....

MONTANT MINIMUM DE LA COTISATION:.....

PERIODICITE:.....

BENEFICIAIRES:.....

En cas de vie : l'adhérent lui-même

En cas de décès : le conjoint, à défaut les enfants nés et à naître de l'adhérent, à défaut les ascendants de l'adhérent, à défaut les héritiers de l'adhérent. Si cette formule ne convient pas, prière la rayer et désigner d'autres bénéficiaires en précisant la part revenant à chacun.

Adresse des bénéficiaires :

..... déclare par la présente adhérer au Régime de Retraite Volontaire par Capitalisation (R.V.C) de la CRRAE-UMOA. Je m'engage à notifier à la CRRAE-UMOA toute modification des informations ci-dessus.

Fait à, le

SIGNATURE DE L'ADHERENT