



CRRAE-UMOA

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

Boulevard Botreau ROUSSEL
01 B.P. 2056 – ABIDJAN 01 - COTE D'IVOIRE
Tel : (225) 27 20 25 95 00
Fax : (225) 27 20 33 41 16 / (225) 27 20 25 95 25
Email : info@crrae.org . www.crrae.org

A retourner dûment
remplie dans les 15 jours

N° matricule RRPC :

**FICHE DE RECONSTITUTION
DE PERIODES D'ASSURANCE VIEILLESSE**

IDENTITE

Nom ⁽¹⁾ : Prénoms :

Nom de jeune fille : Sexe :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Classification professionnelle : Fonction :

Employeur :

Date d'engagement ⁽²⁾ :

Lieu d'activité :

Assiette de cotisation :

Date d'intégration dans l'encadrement :

Date d'affiliation au RRPC :

Avez-vous déjà cotisé au RCPNC ? Oui Non

Si oui, précisez la période :

SITUATION ANTERIEURE A L'AFFILIATION A LA CRRAE-UMOA

REGIMES	ORGANISME DE PROTECTION VIEILLESSE	DATE D'AFFILIATION	NUMERO MATRICULE	PERIODES D'ASSURANCE
GENERAL				
COMPLEMENTAIRE				

(1) - Pour les femmes mariées, préciser le nom de jeune fille.

(2) - Préciser la nature de votre contrat de travail (durée indéterminée ou non).

OBSERVATIONS

Veillez reconstituer ici votre carrière professionnelle.

Visa et cachet de l'employeur

Fait à le

Signature