

CAISSE D'ASSURANCE
VIEILLESSE INVALIDITE
ET MALADIE
DES CULTES



cavimac

Détachement en Europe Espace Economique Européen

Demande de maintien d'affiliation

► **Pour nous contacter :**

**Vous désirez des informations complémentaires,
vous souhaitez nous rencontrer,**

- **appelez-nous au 01 41 58 45 45**
- **connectez-vous sur le site www.cavimac.fr**



1ère demande (durée maximum : 2 ans)

Rappel : pas de détachement possible pour les assurés inscrits au régime particulier et/ou pensionnés.

NOM : Prénom :

N° matricule : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Qualité :

Collectivité religieuse n° |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse (dans le pays de séjour) : _____

Durée (1) : du |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| au |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Mission à caractère culturel : Oui Non

Le détachement ne peut être demandé que pour des séjours temporaires à l'étranger dont la durée prévisible ne dépasse pas 2 ans.

La demande de renouvellement de détachement doit être faite par la collectivité auprès du CLEISS* 2 à 3 mois avant la fin de la première période.

Engagement de la / du responsable de la collectivité religieuse

Je soussigné(e), dûment mandaté(e) par la collectivité religieuse n° |_|_| |_|_| ci-après désignée m'engage à acquitter la totalité des cotisations dues au régime des cultes au titre de l'assurance maladie-maternité-invalidité et de l'assurance vieillesse pendant la période pour laquelle le détachement de est demandé.

Fait à Signature :

Le

(1) En nombre d'années et/ou de mois.

* Centre de liaisons européennes et internationales de sécurité sociale – 11, rue de la Tour des Dames à 75436 PARIS Cedex 09