



DEMANDE D'INFORMATIONS ET DE PIÈCES
COMPLÉMENTAIRES
à fournir dans le cadre d'une demande de
pension de vieillesse

► **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**



III.- MODE DE PAIEMENT (à compléter si paiement de la pension sur un compte collectif)

Je désire que mes arrérages mensuels soient versés (mettre une croix dans la case correspondante) :

par virement à mon CCP, compte bancaire ou d'épargne

sur le compte désigné par ma collectivité

sur le compte désigné par ma communauté n° |_|_| (sous ensemble d'une collectivité)

à un tiers { individuel (dans ce cas précisez les références exactes du destinataire)

{ collectif (maison de retraite, autre établissement,)

Je joins **obligatoirement** un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne.

Date : _____ SIGNATURE DU DEMANDEUR DE LA PENSION :