



APPEL DES COTISATIONS - ANNEE 2010

SD

Date d'émission : 15 septembre 2010

C·I·P·A·V

9 rue de Vienne
75403 PARIS CEDEX 08

Site internet : www.cipav-retraite.fr

VOS REFERENCES : CI-C-8103499-3

N° TIP à rappeler : 077259215597



7420336703704010081034993

121558

609

MME REVELLAT EVELYNE
129 BOULEVARD PASTEUR
94360 BRY SUR MARNE

Le montant des cotisations à payer en 2010 est de **1 504,00 €**. (détail au verso)

Vous restez devoir pour le **15 octobre 2010** : **234,61 €**.

TRES IMPORTANT : VOIR AU VERSO



C·I·P·A·V

FICHE D'IDENTIFICATION

MME REVELLAT EVELYNE
129 BOULEVARD PASTEUR
94360 BRY SUR MARNE

- ⊖ Si vos nom et adresse sont inexacts,
- ⊖ Ou en cas de changement d'adresse.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :



VOS REFERENCES : CI-C-8103499-3

En cas de modification :
Remplissez avec précision cette fiche, glissez la dans
une enveloppe à fenêtre affranchie et renvoyez la à :

CIPAV
9 RUE DE VIENNE
75403 PARIS CEDEX 08



VOS COTISATIONS EN DETAIL

VOS REFERENCES : CI-C-8103499-

Vos revenus : 2006 : 9 932,00 (Forfait) 2008 : 4 604,00

Année	Régimes	Classe	Taux	Cotisation Provisionnelle appelée	Cotisation Définitive calculée	Solde
2010	ASSURANCE VIEILLESSE DE BASE Tranche 1		8,6 %	396,00		396,00
	RETRAITE COMPLEMENTAIRE	1			1 032,00	1 032,00
	INVALIDITE-DECES	A			76,00	76,00
TOTAL COTISATIONS 2010						1 504,00
Régularisation 2008	ASSURANCE VIEILLESSE DE BASE Tranche 1		8,6 %	854,00	396,00	-458,00
TOTAL REGULARISATION 2008						0,00
	TOTAL ANNUEL					1 504,00
	Crédit suite à la régularisation					-458,00
	Acompte, régularisation ou prélèvement					-811,39
	TOTAL A REGLER					234,61

Pour mémoire	Cotisation provisionnelle 2008 appelée	854,00 €
	Cotisation provisionnelle 2008 réglée	854,00 €

DEMANDE DE REDUCTION DES COTISATIONS RETRAITE COMPLEMENTAIRE ET/OU INVALIDITE DECES 2010
A RENVoyer AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2010

VOS REFERENCES : CI-C-8103499-3



Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation dans l'un ou l'autre de ces tableaux

<p>REVENU⁽¹⁾ COMPRIS ENTRE 5 193 € et 31 965 €</p> <p>Je demande une réduction partielle</p> <p><input type="checkbox"/> de la cotisation retraite complémentaire</p>	<p>REVENU⁽¹⁾ INFÉRIEUR A 5 193 €</p> <p>Je demande une réduction de 100 %</p> <p><input type="checkbox"/> de la cotisation retraite complémentaire</p> <p><input type="checkbox"/> de la cotisation invalidité-décès</p> <p><input type="checkbox"/> de la cotisation retraite complémentaire et invalidité-décès</p>
---	---

(1) : Revenu professionnel net non salarié de l'année 2009

Mon revenu professionnel net non salarié de l'année 2009, inférieur ou égal à 31 965 €, s'élève à :
ou mon résultat est déficitaire

Réduction : Retraite complémentaire : seuls sont attribués les points correspondant à la fraction de cotisation versée
: Invalidité Décès : les garanties sont suspendues pour l'année.

A _____, le _____

Signature :