



Employeur:	.Contrat n°:
En cas de retraite anticipée ou à terme, veuillez utiliser le formulaire « Retraite / Prolongation de l'activité ».	
1. Données relatives à l'assuré-e	
Date de la sortie (salaire versé jusqu'au):	
Dossier n°:	N° AVS:
Nom et prénom:	
Date de naissance:	Etat civil:
Adresse de l'assuré-e:	
2. Informations complémentaires	
L'assuré-e est-il-elle malade ou accidenté-e?	
\square oui, dans ce cas nous vous remercions de remplir l'avis d'incapacité de travail de Retraites Populaires \square non	
La fin des rapports de travail est-elle en lien avec une réduction de personnel ou une restructuration?	
□ oui □ non	
Dès réception de ce formulaire dûment complété, Retravec l'assuré-e pour la suite des démarches quant au v	·
Lieu et date:	
Timbre et signature de l'employeur:	

