

Sauf mention contraire, tous les champs sont obligatoires

Cochez la case correspondant à votre situation :

- Veuve ou veuf  Ex-conjoint(e) divorcé(e)  
 Orphelin de mes deux parents  Héritier

## > VOTRE IDENTITÉ (Écrire en lettres majuscules et en noir)

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Prénoms (souligner le prénom courant) \_\_\_\_\_  
Nom du mari (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_  
Date de naissance : Jour [ ] [ ] Mois [ ] [ ] Année [ ] [ ] [ ] [ ]  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## > IDENTITÉ DU SALARIÉ DÉCÉDÉ

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Prénoms (souligner le prénom courant) \_\_\_\_\_  
Nom du mari (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_  
Date de naissance : Jour [ ] [ ] Mois [ ] [ ] Année [ ] [ ] [ ] [ ]  
Date du décès : Jour [ ] [ ] Mois [ ] [ ] Année [ ] [ ] [ ] [ ]  
Numéro d'identifiant : \_\_\_\_\_

Je m'engage à fournir régulièrement les éléments permettant de justifier la persistance de mes droits de réversion et le cas échéant à rembourser les sommes qui me seraient indûment versées.

## > FAIT À :

## > DATE

Veillez retourner cet imprimé rempli et signé accompagné des pièces justifiant votre situation décrite au verso à l'adresse suivante :

**CREPSA - TSA 60005 - 92926 LA DEFENSE CEDEX**

0 809 400 325 Service gratuit  
+ prix appel

### CREPSA

INSTITUTION DE GESTION DE RETRAITE SUPPLÉMENTAIRE  
RÉGIE PAR LE TITRE IV DU LIVRE IX DU CODE DE LA  
SÉCURITÉ SOCIALE

**B2V**  
GROUPE  
Retraite-Prévoyance

#### Dispositions en matière de Protection des données à caractère personnel

La SACRA (1, rue Jules Lefebvre, 75009 Paris) et la CREPSA (4, place des saisons, 92400 Courbevoie) traitent, séparément ou conjointement, des données personnelles pour gérer le régime de retraite professionnelle fermée du personnel des sociétés d'assurance (RRP fermée). Les finalités des traitements séparés sont la gestion administrative (relevant de la CREPSA) et la gestion financière (relevant de la SACRA) du RRP fermée. Les finalités des traitements conjoints qui relèvent des deux entités sont : la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, contre la fraude et contre la déshérence et la gestion de la qualité des données.

Vous pouvez exercer les droits (droit d'accès, de rectification...) prévus par la loi Informatique et Libertés auprès du DPO de la CREPSA, TSA 60005, 92926 La Défense Cedex ou [informatique.libertes@b2v.fr](mailto:informatique.libertes@b2v.fr) ou, pour les traitements séparés relevant de la SACRA (gestion financière du RRP fermée) auprès du DPO de la SACRA : VIRTUALEGIS AARPI, 5 rue Jean-Baptiste Dumas, 75017 Paris ou [dpo.sacra@virtua-legis.com](mailto:dpo.sacra@virtua-legis.com).  
Pour en savoir plus : <https://www.b2v.fr/sites/default/files/2022-05/politique-de-protection-des-donnees-personnelles-crepsa-sacra-pour-rrp-ferme-mai-2022.pdf>

# PIÈCES JUSTIFICATIVES CONCERNANT L'ASSURÉ DÉCÉDÉ ET VOUS MÊME À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

## > CONCERNANT LA PERSONNE DÉCÉDÉE DÉTENANT DES DROITS CREPSA :

⊗ La dévolution successorale établie à son décès

OU

⊗ L'acte de décès et son acte de naissance intégral avec mentions marginales délivré par la mairie du lieu de naissance datant de moins de 3 mois (si le document date de plus de 3 mois, mais que la mention du décès apparaît, l'acte est recevable)

## > VOUS CONCERNANT DANS TOUS LES CAS :

⊗ La photocopie d'une **pièce d'identité** en cours de validité (carte ou passeport)

⊗ Un **relevé d'identité bancaire** à votre nom personnel et, en cas de compte joint si vos nom et prénom n'y figurent pas, une attestation sur l'honneur manuelle, datée et signée, précisant que vous êtes bien titulaire de ce compte.

⊗ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture internet, facture d'électricité ou taxe foncière) à votre nom personnel et, en cas de justificatif au nom d'un tiers, une attestation d'hébergement sur l'honneur manuelle, datée et signée par l'hébergeur, avec la pièce d'identité de l'hébergeur

## > VOUS CONCERNANT EN TANT QUE VEUVE, VEUF OU EX CONJOINT/CONJOINTE

⊗ Un **acte de naissance intégral** délivré par la mairie de votre lieu de naissance datant de moins de 3 mois avec mentions marginales

⊗ Si vous êtes en situation d'invalidité (au sens de la Sécurité sociale), une copie de votre **notification d'invalidité**

⊗ Si vous aviez des **enfants à charge** au moment du décès, les justificatifs correspondants (avis d'imposition ou déclaration sur l'honneur) accompagnés du livret de famille (pages mariage et enfants)

⊗ Si vous bénéficiez d'une réversion de la Sécurité sociale, votre **notification de pension**

⊗ En vue d'une exonération partielle ou totale de prélèvements sociaux sur votre prestation, la photocopie des **2 derniers avis d'imposition**



⊗ Un **acte de naissance intégral** délivré par la mairie de votre lieu de naissance datant de moins de 3 mois

⊗ Un justificatif prouvant votre **qualité d'orphelin** (dévolution successorale concernant notre assuré décédé ou acte de décès du second parent)

⊗ Confirmation de votre situation d'enfant à charge au moment du décès de votre dernier parent :

*Je soussigné,* \_\_\_\_\_

*certifie sur l'honneur que j'étais à la charge de mes parents au moment du décès du dernier d'entre eux.*

*Préciser ci-dessous votre situation à l'époque :*

---

---

FAIT À :

LE :



SIGNATURE

⊗ Si vous étiez en invalide avant 21 ans : le **justificatif d'invalidité catégorie 2 ou 3** (équivalent 80% COTOREP) **d'avant vos 21 ans et le dernier en vigueur**

⊗ Si vous êtes exonéré(e) d'impôts, la photocopie des **2 derniers avis d'imposition**

## > VOUS CONCERNANT EN TANT QU'HÉRITIER

⊗ La **dévolution successorale concernant l'assuré décédé**. Si un testament est existant, un courrier du notaire indiquant comment le capital doit être réparti entre chaque héritier.