

DEPARTEMENT

IDENTIFICATION ET PRESTATIONS

Service

CNMSS/DIP

/

//

Suivi par :

Tél : 04 94 16

**DEMANDE D’AFFILIATION
EN QUALITE DE MILITAIRE RETRAITE***

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Veuillez compléter et retourner le questionnaire ci-dessous accompagné des pièces justificatives demandées sur la notice en page 4 (cerfa 50606)

IDENTIFICATION

Nom de famille
(nom de naissance)

Nom marital
(pour les couples mariés)

Autre nom d’usage
(le cas échéant)

Prénoms
(dans l’ordre de l’état civil)

Date de naissance

Commune de naissance
(pour Paris, Lyon, Marseille, indiquer l’arrondissement)

Pays de naissance

Nationalité

Numéro de sécurité sociale

Adresse actuelle

.....
.....

Code postal **Commune**.....

Date d’admission à la retraite :
(dans la 2ème section pour les officiers généraux ou de mise en réforme définitive)

Armée d’appartenance ☐ Gendarmerie Nationale ☐ Armée de Terre
 ☐ Armée de l’Air et de l’Espace
 ☐ Marine Nationale
 ☐ Autre :

Période d’affiliation antérieure à la CNMSS (à indiquer si possible)

du au

CADRE RESERVE A LA CNMSS

Position au fichier :

Renseignements divers :

Date d’envoi :

Suite à :

*Article L.713-1 du code de la sécurité sociale.

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

■ **Exercez-vous actuellement une activité professionnelle (y compris à l'étranger *, dans une collectivité territoriale ou à Mayotte) ?**

☐ NON ☐ OUI : ☐ activité salariée ☐ activité indépendante
 ⇒ Depuis quelle date ?

Si vous exercez une activité indépendante, précisez :

- Forme juridique de votre société : (joindre une copie des statuts)
 - Rémunération : ☐ NON ☐ OUI
 (nature de la rémunération : ☐ salaires ☐ dividendes ☐ autre :)
 - Bénéficiaire de l'ACRE ou de l'ARCE : ☐ NON ☐ OUI
- ⇒ Dénomination et adresse de la caisse de sécurité sociale à laquelle vous êtes affilié :

.....
 Code postal Commune

*Si oui, précisez dans quel pays

Votre demande d'affiliation n'est pas recevable si vous avez des droits ouverts auprès d'un autre régime de sécurité sociale au titre d'une activité professionnelle.

■ **Avez-vous exercé une activité professionnelle après votre radiation des contrôles de l'armée (y compris à l'étranger, dans une collectivité d'outre-mer ou à Mayotte) ?**

☐ NON

☐ OUI du au

 du au

⇒ Précisez la **dernière** profession exercée

■ **Avez-vous été indemnisé par France Travail ou avez-vous déposé une demande d'indemnisation ?**

☐ NON

☐ OUI ☞ Joindre une photocopie de la dernière décision de France Travail.

⇒ Précisez la date de début et de fin de vos allocations chômage :

du au

Dénomination et adresse de la dernière caisse de sécurité sociale à laquelle vous étiez affilié :

.....
 Code postal Commune

Tant que vos droits à indemnisation chômage ne sont pas épuisés, vous devez rester rattaché à votre caisse de sécurité sociale actuelle.

PENSIONS CIVILES ATTRIBUEES OU DEMANDEES

■ **Etes-vous titulaire d'une ou plusieurs pensions civiles (française ou étrangère) ?**

(Vieillesse – invalidité – accident du travail – réversion...)

☐ NON

☐ OUI ⇒ N'omettez pas de joindre les pièces mentionnées sur la notice (feuillet suivant).

■ **Avez-vous demandé la liquidation d'une pension civile pour laquelle vous ne percevez aucun versement pour le moment ?**

☐ NON ☐ OUI ⇒ Précisez la nature de cette pension :
 (Vieillesse – invalidité – accident du travail – réversion...)

Si vous bénéficiez d'une pension civile de retraite en complément de votre pension de retraite militaire (polypensionné), vous pouvez revenir à la CNMSS si vous y avez été affilié pendant au moins 15 ans en tant que militaire d'active.

RESIDENCE A L'ETRANGER OU DANS UNE COLLECTIVITE TERRITORIALE

Depuis quelle date résidez-vous hors de France ?

Dans quel pays ou collectivité ?

Vos frais de soins sont-ils pris en charge par une caisse de sécurité sociale ?

☐ NON

☐ OUI

⇒ Dénomination et adresse de cette caisse :

.....

Code postal

Commune.....

⇒ A quel titre y êtes-vous rattaché ?

RESIDENCE EN METROPOLE OU DANS UN DEPARTEMENT D'OUTRE-MER (hors Mayotte) SUITE A UN RETOUR DE L'ETRANGER

Avez-vous transféré définitivement votre résidence en Métropole ou dans un Département d'outre-mer ?

☐ NON ⇒ Dates de séjours en France à préciser

du

au

☐ OUI ⇒ depuis le

DECLARATION

Je demande à être affilié à la Caisse nationale militaire de sécurité sociale en qualité de retraité.

Je soussigné déclare sincères et véritables les renseignements que j'ai fournis à la Caisse nationale militaire de sécurité sociale.

Je m'engage à lui signaler toute modification intervenant dans ma situation susceptible d'entraîner la suspension ou l'annulation de mon affiliation.

Fait à le

Signature :

Conformément à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel vous disposez de droits au regard de l'utilisation de vos données personnelles.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et sur vos droits vous pouvez consulter la rubrique « Protection données personnelles » sur www.cnmss.fr.

Pour toute question sur le traitement de vos données par la CNMSS ainsi que pour exercer vos droits vous êtes invité à adresser votre demande par courriel à : protection-donnees-personnelles@cnmss.fr ou courrier postal à : CNMSS - Délégué à la protection des données personnelles 247 av J Cartier - 83090 Toulon cedex 9 ».

Si après avoir saisi le Délégué à la protection des données vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission nationale informatique et libertés. »

AFFILIATION en qualité de MILITAIRE RETRAITE

👉 Les conditions obligatoires à remplir pour bénéficier de l'affiliation

1. Être titulaire d'une pension militaire de retraite ou d'une solde de réserve d'officier Général ou d'une solde de réforme définitive et **pouvoir le justifier en produisant une des pièces demandées ci-après.**
2. Ne pas avoir de droits ouverts auprès d'un autre régime de sécurité sociale au titre d'une activité professionnelle.

👉 Les formalités à accomplir pour demander l'affiliation

1. Remplir le formulaire de "Demande d'affiliation" joint. Ce formulaire est indispensable pour déterminer l'ouverture ou le maintien de vos droits.
2. Renvoyer le formulaire, daté et signé, accompagné des pièces demandées ci-après :
 - par courrier à l'adresse : CNMSS – Service Identification – 247 avenue Jacques Cartier -83090 TOULON cedex 9,
 - ou par courriel sur le site cnmss.fr.

👉 Les pièces à joindre à votre demande d'affiliation

Pièces obligatoires :

- Une copie du certificat d'inscription de votre pension militaire de retraite **ou** de votre titre de pension militaire de retraite **ou** de votre titre de solde de réserve d'officier général **ou** de votre titre de solde de réforme définitive,
- Le cas échéant, une copie de l'intercalaire du titre de pension militaire d'invalidité,
- Eventuellement, une copie de chaque titre de pension civile (à l'exception des pensions complémentaires) comportant le numéro de référence, la nature et la date d'effet de la pension ainsi que le nombre d'années ou de trimestres ayant servi de base à sa liquidation.
- Un relevé d'identité bancaire,

Autres pièces selon votre situation :

- Si vous venez de transférer votre résidence en France :
Un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
👉 *Bail, quittance de loyer ou facture faisant apparaître une consommation d'énergie (électricité, eau, gaz),*
- Si vous ne connaissez pas votre numéro de sécurité sociale :
Une copie de votre livret de famille régulièrement tenu à jour ou de votre acte de naissance portant filiation si vous êtes né hors de France,
- Si vous percevez des allocations chômage :
Une copie de la dernière notification de décision de France Travail.

Si vous souhaitez l'ouverture des droits d'un conjoint, concubin ou partenaire de PACS ou d'un enfant et que vous résidez à l'étranger, dans une collectivité d'outre-mer ou à Mayotte :

- Une copie du livret de famille régulièrement tenu à jour ou de l'acte de naissance
- Un formulaire d'étude de droits aux prestations pour le conjoint, concubin ou partenaire de PACS, qui transfère sa résidence ou réside à l'étranger, dans une collectivité d'outre-mer ou à Mayotte (cerfa 15529 « Etude de droits aux prestations hors de France » disponible sur le site www.cnmss.fr).
- Un justificatif de la situation de l'enfant ou des enfants (certificat de scolarité, par exemple).

Du fait de votre statut de militaire retraité :

Si vous résidez hors UE/EEE/Suisse - Polynésie Française et Nouvelle Calédonie, les membres majeurs de votre famille ne peuvent pas bénéficier de l'ouverture ou du maintien de leurs droits sur votre dossier.