

### > Cadre réservé à la CAVP

Date de la demande	_____	Numéro de dossier	_____
Remise du formulaire	_____	Date d'effet des droits	_____
Date de réception	_____		

### > Votre situation personnelle (conjoint survivant non divorcé - âge maximum 60 ans)

Numéro de Sécurité sociale :

\_\_\_\_\_

Nom de famille (nom de naissance) .....

Nom d'usage (nom marital) ..... Prénom .....

Date de naissance \_\_\_\_\_ (*justificatif n° 1 voir dernière page*)

Nationalité .....

Adresse personnelle .....

Code postal \_\_\_\_\_ Ville ..... Pays .....

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Adresse mail de correspondance (adresse mail que la CAVP sera amenée à utiliser dans le cadre de la gestion de votre dossier) .....

Situation de famille (*justificatifs n° 2 et 3 voir dernière page*) :

Marié(e) le \_\_\_\_\_

Nom et prénom du pharmacien décédé .....

Numéro de dossier CAVP du pharmacien décédé \_\_\_\_\_

Date de décès \_\_\_\_\_

Circonstances du décès du pharmacien (voir en page 3)

**À noter : le remariage fait perdre le droit à l'allocation décès.**

## > Votre situation professionnelle

- En cas d'affiliation à un régime de retraite en France

Nature des activités (voir ci-contre)	Organisme d'affiliation (voir ci-contre)	Date de début	Date de fin

Activité	Organisme d'affiliation
Salariée	Cnav / Carsat (ex-Cram) / Crav / Cgss
Agricole	Msa
Artisanale / commerciale	Sécurité sociale - Indépendants (ex-Cancava, Organic)
Libérale	Carcdsf / Camf / Carpimko / Carpv / Cavamac / Cavec / Cavom / Cavp / Cjpav / Cm
Autres	Service des retraites de l'État / Cnracl / Ratp / Sncf / etc

- En cas d'exercice d'une activité professionnelle à l'étranger

Pays et lieu	Nature	Date de début	Date de fin	Régime de retraite

## > La situation personnelle du pharmacien décédé

- Enfants du pharmacien décédé (*justificatifs n° 4, 5 et 6 voir dernière page*)

Les enfants susceptibles de bénéficier d'une rente éducation appartiennent aux trois catégories suivantes :

- enfants célibataires de moins de 21 ans,
- enfants âgés de 25 ans au plus, poursuivant des études,
- enfants célibataires, atteints d'une invalidité permanente, quel que soit leur âge.

Les enfants éligibles à la rente temporaire d'orphelin doivent répondre au critère ci-après :

- enfants de moins de 21 ans, dont le parent décédé, pharmacien en activité ou cotisant volontaire, n'a pas fait liquider sa retraite du régime complémentaire par capitalisation.

**Merci de mentionner tous les enfants du pharmacien décédé pouvant prétendre aux rentes énumérées ci-dessus.**

Nom de naissance de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Date de décès

- Service militaire accompli par le pharmacien décédé

Date d'incorporation

Date de démobilisation

## > La situation professionnelle du pharmacien décédé

- Activités libérales  de pharmacien libéral  de conjoint collaborateur

Nature des activités	Adresse de l'officine ou du laboratoire	Date de début	Date de fin

- En cas d'affiliation(s) à d'autre(s) régime(s) de retraite en France

Nature des activités (voir ci-contre)	Organisme d'affiliation (voir ci-contre)	Date de début	Date de fin

Activité	Organisme d'affiliation
Salariée	Cnav / Carsat (ex-Cram) / Crav / Cgss
Agricole	Msa
Artisanale / commerciale	Sécurité sociale - Indépendants (ex-Cancava, Organic)
Libérale	Carcdsf / Carmf / Carpv / Cavamac / Cavec / Cavom / Carpimko / Cipav / Cm
Autres	Service des retraites de l'État / Cnracl / Ratp / SnCF / etc

- En cas d'exercice d'une activité professionnelle à l'étranger

Pays et lieu	Nature	Date de début	Date de fin	Régime de retraite

## > Les circonstances du décès du pharmacien

- Le décès du pharmacien est imputable à un accident causé par un tiers identifié  Oui  Non

Si oui, merci de préciser son identité : .....

- La procédure d'indemnisation est en cours  Oui  Non

À .....
Date <input type="text"/>
Signature

## Justificatifs à joindre impérativement à votre dossier

N°	Nature du justificatif	Espace réservé à la CAVP
1	Une photocopie de votre acte de naissance.	
2	Une photocopie intégrale de votre livret de famille (mariage et enfants).	
3	Une photocopie de l'acte de naissance du pharmacien décédé.	
4	Si les enfants du pharmacien décédé sont âgés de 18 ans ou plus : un relevé d'identité bancaire, postal ou d'épargne récent.	
5	Si les enfants du pharmacien décédé sont âgés de 21 ans ou plus : une photocopie de la carte d'étudiant(e).	
6	Si les enfants célibataires sont atteints d'une invalidité permanente : un certificat médical sous enveloppe fermée.	
7	Un relevé d'identité bancaire, postal ou d'épargne récent. <b>L'allocation décès et la rente éducation sont versées <u>mensuellement à terme échu</u>, exclusivement par virement.</b>	

**Protection des données informatiques** : toutes les données vous concernant sont traitées conformément aux dispositions de la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et d'effacement des données qui vous concernent. Pour l'appliquer, il vous suffit de nous en faire la demande par courrier à l'adresse suivante : Caisse d'assurance vieillesse des pharmaciens - 45, rue de Caumartin - 75441 Paris Cedex 09, ou par courriel à l'adresse : dpo@cavp.fr, en précisant vos nom, prénom et numéro de dossier CAVP.

**Exercice du droit de communication** : en application de l'article L.114-19 du code de la Sécurité sociale, la CAVP est habilitée à exercer un droit de communication. Dans ce cadre, les informations que vous déclarez peuvent être vérifiées.



45, rue de Caumartin • 75441 Paris Cedex 09  
Tél. : 01 42 66 90 37 • Fax : 01 42 66 25 50  
Courriel : cavp@cavp.fr • Internet : www.cavp.fr

Vos démarches en ligne, depuis votre espace personnel sécurisé, sur :

**www.cavp.fr**



Accueil téléphonique et entretiens retraite (sur rendez-vous) :  
**du lundi au vendredi, de 9h à 12h30 et de 13h30 à 17h**

Accès à nos locaux :

**RER Auber ou Métro Havre-Caumartin, entrée par le hall situé rue Auber**