

DÉCLARATION D’AFFILIATION DU MICRO-ENTREPRENEUR

17100

NB : si votre première retraite auprès d'un régime de base obligatoire a été liquidée à compter du 1^{er} janvier 2015, les cotisations versées au titre de la poursuite ou de la reprise d'activité n'ouvrent aucun droit supplémentaire à retraite auprès de tous les régimes de retraite de base et complémentaire.

► Votre identité

N° de Sécurité sociale :	<input type="text"/>
Nom :
Prénom(s) :
Date de naissance :	<input type="text"/>
Lieu de naissance :

► Votre adresse

.....
.....
.....
.....

► Vos coordonnées

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :@.....

► Votre situation familiale

Célibataire

Marié(e) / Pacsé(e) / Remarié(e) en date du :

Divorcé(e) / Fin de Pacs / Veuf(ve) en date du :

► Votre conjoint(e) à compléter uniquement si vous êtes marié(e)s

N° de Sécurité sociale :	<input type="text"/>
Nom :
Prénom :
Date de naissance :	<input type="text"/>
Lieu de naissance :

► Vos enfants

Nom	Prénom(s)	Date de naissance

► **Votre activité**

Référence Cipav

Si vous avez déjà été affilié(e)

C	I																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de début d'activité sous le statut micro entrepreneur :

Affiliation au 1^{er} jour du trimestre civil suivant la date de reprise

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nature de l'activité :

Exemple : architecte, psychologue...

.....

Numéro ADELI :

Impératif pour votre affiliation en tant que professionnel de santé (ostéopathe etc.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

► **Désignation du ou des bénéficiaires du capital-décès**

Le capital-décès est attribué par ordre de priorité au conjoint survivant non séparé de corps, aux enfants âgés de moins de 21 ans puis, à la personne physique nommément désignée par l'assuré(e).

→ Si vous êtes marié(e) et/ou avez un ou des enfants de moins de 21 ans*, vous n'avez pas, actuellement, de déclaration particulière à faire : l'identité et l'ordre de priorité des bénéficiaires sont fixés par les statuts.

→ En revanche, si vous n'êtes pas marié(e) et n'avez pas d'enfants de moins de 21 ans, **vous devez déclarer à la Cipav** comme bénéficiaire de votre assurance décès une ou plusieurs personnes physiques nommément désignées.

En cas de non-désignation, le capital-décès serait versé à la ou aux personnes qui étaient, au jour du décès, à votre charge effective, totale et permanente. À défaut, la Cipav ne pourrait pas verser de capital-décès.

Je soussigné(e) :, **désigne comme bénéficiaire(s) du capital-décès :**

■ Nom : Prénom(s) :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

■ Nom : Prénom(s) :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

■ Nom : Prénom(s) :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

* En cas de modification de votre situation, n'oubliez pas de remplir un nouvel imprimé de désignation de bénéficiaire du capital-décès.

► **J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.**

Fait à :, le : Signature :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses. La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 313-1, 313-3, 433-19, 441-1, 441-6 et 441-7 du code pénal).

Les données à caractère personnel que la Cipav collecte, de même que celles qui sont recueillies ultérieurement, sont destinées à la Cipav en sa qualité de responsable du traitement. La Cipav veille à ce que seules les personnes habilitées puissent avoir accès à ces données. Les prestataires de services de la Cipav peuvent être destinataires de ces données pour réaliser les prestations que la Cipav leur confie. Certaines données personnelles peuvent être adressées à des tiers ou à des autorités légalement habilitées et ce pour satisfaire les obligations légales de la Cipav, réglementaires ou conventionnelles. Dans les conditions prévues par la réglementation relative à la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et d'effacement des données vous concernant. Vous pouvez exercer vos droits par voie électronique à l'adresse suivante : dpo@lacipav.fr en y joignant la copie de votre carte nationale d'identité.