

Demande d'achat rétroactif de périodes d'assurance

(Article 174 du Code de la sécurité sociale)

À ADRESSER

- 1 à la Caisse Nationale d'Assurance Pension (CNAP)
- 2 au Centre de gestion du personnel et de l'organisation de l'État (anc.APE)
- 3 à la Caisse de prévoyance des fonctionnaires et employés communaux (CPFEC)
- 4 aux CFL (SNCFL)

selon l'activité professionnelle exercée en dernier lieu en l'année en qualité :

- 1 de salarié ou non salarié du régime général (secteur privé)
ou de fonctionnaire ou d'employé admis à un régime spécial (secteur public) auprès :
- 2 de l'État
- 3 d'une commune
- 4 des CFL

1. DONNÉES PERSONNELLES

Matricule :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : Code postal : _____ Localité : _____

Numéro : _____ Rue : _____

Téléphone : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

2. CARRIÈRE PROFESSIONNELLE INTERROMPUE OU RÉDUITE PENDANT

1. Périodes de mariage (ou de partenariat)

(un acte de mariage (ou de partenariat) récent est à joindre obligatoirement)

Nom et prénom du conjoint/partenaire	Matricule	Durée mariage / partenariat	
		du	au
1 ^{er} mar./ part.			
Autre mar./ part.			

2. Périodes d'éducation d'enfants

(jusqu'à l'âge de 6 ans ou en cas d'insuffisance physique ou mentale jusqu'à l'âge de 18 ans)

Nom et prénom de l'enfant	Matricule de l'enfant ou date de naissance	L'enfant est-il atteint d'une insuffisance physique ou mentale ?	Pays et commune de résidence de l'enfant jusqu'à l'âge de 6 ans
		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

3. Périodes d'aides et de soins assurés

(au Luxembourg à une personne reconnue dépendante ou gravement handicapée)

Nom et prénom du bénéficiaire	Matricule du bénéficiaire	Période d'aides / soins	
		du	au

4. Périodes d'études ou de formation professionnelle

Avez-vous suivi des études secondaires, supérieures, universitaires ou une formation professionnelle, non indemnisée, entre la 18^e et la 27^e année d'âge accomplie ?
(joindre pièces à l'appui)

Oui Non

3. BABY YEAR

Celui des parents qui s'est consacré à l'éducation d'enfants peut demander la reconnaissance de périodes « baby year ».

Pour que les périodes baby year puissent être prises en considération dans le cadre de l'instruction de l'achat rétroactif, il faut que la demande baby year soit présentée avant ou au plus tard avec la demande d'achat rétroactif.

La demande BABY YEAR est téléchargeable sur le site internet de la CNAP www.cnap.lu.

4. CARRIÈRE PROFESSIONNELLE INTERNATIONALE

Affiliation à un régime de pension non-luxembourgeois?

Oui Non

(Joindre pièces à l'appui)

Pays	du	au	Nom et adresse de l'employeur	Matricule et organisme assureur	Profession: ouvrier, employé, non salarié, fonctionnaire
		-			
		-			
		-			
		-			

5. OPTION

Fixation de l'assiette cotisable à mettre en compte pour l'achat rétroactif

- 1 x salaire social minimum : pour la période du _____ au _____
- 1,5 x salaire social minimum : pour la période du _____ au _____
- 2 x salaire social minimum : pour la période du _____ au _____
- 2,5 x salaire social minimum : pour la période du _____ au _____

Je certifie l'exactitude des données ci-dessus et

- je sollicite une entrevue avec un collaborateur de l'institution compétente.
- je ne sollicite pas d'entrevue.

_____ le _____
(Lieu) (Date) (Signature)