



Caisse de  
**PRÉVOYANCE SOCIALE**  
Saint-Pierre et Miquelon

# DEMANDE DE RETRAITE ANTICIPÉE – CARRIÈRE LONGUE –

*Demande à compléter si vous avez obtenu  
l'attestation de situation  
au regard de la retraite anticipée pour carrière longue*

*Cette notice a été réalisée  
pour vous aider à compléter  
votre demande*

## INFORMATIONS / CONTACTS / RENDEZ-VOUS

[www.secuspm.com](http://www.secuspm.com)  
rubrique Assurés / Retraite

| [retraites@secuspm.com](mailto:retraites@secuspm.com) |

| ☎ 0508 41 15 70

*Nous sommes là pour vous aider*

Caisse de Prévoyance Sociale

Service Retraite

Angle des Bds Colmay et Thélot • BP 4220  
97500 Saint-Pierre et Miquelon  
Tél. : 0508 41 15 70

[retraites@secuspm.com](mailto:retraites@secuspm.com)  
[www.secuspm.com](http://www.secuspm.com)



### ► Informations pratiques

#### ► Vous pouvez obtenir une retraite anticipée :

- si vous avez atteint l'âge minimum requis pour une retraite anticipée ;
- et si vous réunissez, selon votre âge de début de carrière, les durées d'assurance exigées.

**IMPORTANT :** Cette demande ne permet pas d'obtenir la retraite auprès des autres régimes, notamment les régimes de retraite complémentaire de salariés (AGIRC-ARRCO, IRCANTEC, ...)

Le bénéfice de la retraite à 60 ans peut être maintenu pour les personnes qui ont validé au moins 5 trimestres avant la fin de l'année de leur 20<sup>ème</sup> anniversaire.

Outre cette condition de début d'activité, une durée d'assurance cotisée doit être validée pour bénéficier d'une retraite avant l'âge légal. **Voir le tableau ci-dessous :**

Année de naissance	Âge légal et durée d'assurance pour bénéficiaire d'une retraite avant l'âge légal
1958-1959-1960	60 ans et 167 trimestres cotisés
1961-1962-1963	60 ans et 168 trimestres cotisés
1964-1965-1966	60 ans et 169 trimestres cotisés
1967-1968-1969	60 ans et 170 trimestres cotisés
1970-1971-1972	60 ans et 171 trimestres cotisés
à partir de 1973	60 ans et 172 trimestres cotisés

► Nous vous recommandons de transmettre votre demande 4 mois avant la date que vous avez choisie pour votre départ à la retraite. Cette demande doit être complétée, signée et accompagnée de tous les justificatifs demandés.

#### ► Vous trouverez dans ce dossier ce dont vous avez besoin pour faire votre demande de retraite :

- une demande de retraite anticipée - carrière longue
- la liste des pièces justificatives, en page III
- des informations générales concernant le cumul d'une retraite et d'un emploi, en page IV
- comment nous contacter, en page IV

Si vous manquez de place pour remplir certaines rubriques, utilisez une page blanche que vous joindrez à votre demande.



## ► Pièces justificatives obligatoires à joindre dans tous les cas :

- L'attestation concernant votre situation vis-à-vis de la retraite anticipée pour carrière longue qui vous a été adressée lors de la régularisation de votre carrière, précisant votre âge de début de carrière, votre durée d'activité et votre durée cotisée.
- Un relevé d'identité bancaire (RIB) ou de caisse d'épargne (RICE)
- Une photocopie de votre dernier avis d'impôt sur le revenu

## ► Autres justificatifs :

<b>En fonction de votre situation</b>	<b>Vous devez présenter l'original ou fournir une photocopie lisible de :</b>	
Si vous êtes de nationalité française,	▶ votre carte d'identité ou passeport ou tout autre pièce justificative d'état civil et de nationalité	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes d'une autre nationalité	▶ toute pièce justificative de la régularité de votre séjour en France, en cours de validité : titre de séjour ou récépissé de votre demande	<input type="checkbox"/>
Si vous avez déclaré avoir eu ou élevé des enfants	▶ votre livret de famille tenu à jour ou un extrait d'acte de naissance des enfants	<input type="checkbox"/>
Si vous élevez ou si vous avez élevé un ou plusieurs enfants handicapés	▶ compléter la rubrique page 2 de la demande ; pour les justificatifs à fournir, nous vous contacterons	<input type="checkbox"/>
Pour les enfants recueillis	▶ la décision de justice vous confiant l'enfant	<input type="checkbox"/>
Si vous avez cessé votre activité	▶ le document justifiant votre cessation d'activité : <ul style="list-style-type: none"> <li>• pour les salariés - une déclaration sur l'honneur complétée et signée (imprimé fourni par la Caisse)</li> <li>• pour les artisans et commerçants - notamment un certificat de radiation du répertoire des métiers et/ou du registre des commerces et des sociétés</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
Si vous appartenez ou avez appartenu à un ou plusieurs autres régimes de retraite de base français	▶ les relevés de carrière du régime concerné	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes salarié(e) de notre régime et si vous avez été en activité au cours de la dernière année	▶ les bulletins de salaire de la dernière année	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes salarié(e) de notre régime et avez été au chômage ou en préretraite au cours de la dernière année	▶ les attestations de Pôle Emploi ou toute autre pièce justificative de la dernière année	<input type="checkbox"/>



## Demande de retraite anticipée - Carrière longue

### ► Cessation de votre ou vos activités :

Pour percevoir votre retraite, vous devez en règle générale cesser l'ensemble de vos activités. La date d'effet de la retraite ne pourra être effective qu'à compter du 1<sup>er</sup> jour du mois qui suit celui au cours duquel vous avez rompu tout lien professionnel avec votre employeur ou avez cessé votre activité non salariée.

Toutefois certaines activités peuvent être poursuivies en raison de leur nature ou de leur faible revenu. (Votre conseiller retraite pourra vous apporter les précisions nécessaires selon votre situation).

### ► Conditions de reprise d'activité - Cumul emploi/retraite :

Vous pouvez reprendre une activité professionnelle chez votre dernier ou chez un nouvel employeur et cumuler totalement vos revenus professionnels avec votre retraite, pour ce faire vous devez :

- Dans un premier temps rompre votre contrat de travail actuel (ou fermer votre entreprise auprès de la CACIMA) **ATTENTION ! VOIR RÈGLE EN MATIÈRE DE CESSATION D'ACTIVITÉ CI-DESSUS.**
- Informer votre caisse de retraite de votre date de reprise d'activité
- Signer un nouveau contrat de travail (ou réouvrir votre entreprise auprès de CACIMA)

**Important :** La reprise d'activité professionnelle après votre départ à la retraite ne vous ouvre aucun droit supplémentaire à retraite

## INFORMATIONS / CONTACTS / RENDEZ-VOUS

[www.secuspm.com](http://www.secuspm.com)  
rubrique Assurés / Retraite

| [retraites@secuspm.com](mailto:retraites@secuspm.com) |

| ☎ 0508 41 15 70

*Nous sommes là pour vous aider*

Caisse de Prévoyance Sociale

Service Retraite

Angle des Bds Colmay et Thélot • BP 4220  
97500 Saint-Pierre et Miquelon  
Tél. : 0508 41 15 70



[retraites@secuspm.com](mailto:retraites@secuspm.com)  
[www.secuspm.com](http://www.secuspm.com)

# Demande de retraite anticipée - Carrière longue



Important : merci de remplir ce formulaire en lettres majuscules et avec les accents.

PENSEZ À JOINDRE L'ATTESTATION JUSTIFIANT DE VOTRE SITUATION VIS-À-VIS DE LA RETRAITE ANTICIPÉE

## ▶ VOUS-MÊME

Madame  Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage (facultatif - Exemple : nom du ou de la conjointe) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms (soulignez votre prénom courant) : \_\_\_\_\_

Votre date de naissance : \_\_\_\_\_ Votre nationalité : \_\_\_\_\_

Commune de naissance : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

Téléphone ou (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Votre adresse mél : \_\_\_\_\_

Votre n° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

## ▶ VOTRE SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

Célibataire

Marié(e)  Remarié(e)  Pacsé(e)  En concubinage  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

Depuis le \_\_\_\_\_

Depuis le \_\_\_\_\_

## ▶ VOTRE CONJOINT(E) OU EX-CONJOINT(E), DÉCÉDÉ(E) OU DISPARU(E)

Son nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (facultatif - Exemple : nom du ou de la conjointe) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms (soulignez votre prénom courant) : \_\_\_\_\_

Sa date de naissance : \_\_\_\_\_ Sa nationalité : \_\_\_\_\_

Commune de naissance : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

Son n° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

## ▶ VOS ENFANTS ET CEUX QUE VOUS AVEZ ÉLEVÉS

Mentionnez tous les enfants : les vôtres, ceux de votre conjoint(e), ou de votre (vos) précédent(e)s, conjoint(e)s, les enfants recueillis, adoptés y compris les enfants mort-nés ou décédés.

\* Si vous n'avez pas assez de place dans le tableau, complétez cette liste sur une feuille blanche que vous joindrez à cette demande.

Nom de famille*	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Date de décès (le cas échéant)	Période durant laquelle vous avez élevé cet enfant	
					Date de naissance ou Date d'adoption ou Date de prise en charge	Date de fin de prise en charge ou au plus tard Date du 16 <sup>e</sup> anniversaire
.....	.....	.....	.....	.....	du .....	au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du .....	au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du .....	au .....
.....	.....	.....	.....	.....	du .....	au .....

## RÉSERVÉ AU CONSEILLER RETRAITE

1<sup>ère</sup> intervention le \_\_\_\_\_ Demande délivrée le \_\_\_\_\_ réception le \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) certifie avoir vérifié à l'aide des pièces justificatives valables que le demandeur m'a présentées, la conformité des renseignements fournis sur sa nationalité, son état civil, celui de son (sa) conjoint(e), de son partenaire de PACS ou de son (sa) concubin(e), celui des (nombre en toutes lettres) \_\_\_\_\_ enfants mentionnés ci-dessus.

Signature du conseiller retraite : \_\_\_\_\_ Fait le \_\_\_\_\_

Cachet de l'organisme



## Demande de retraite anticipée - Carrière longue

### ► VOUS AVEZ OU AVEZ EU À VOTRE CHARGE 1 OU PLUSIEURS ENFANTS GRAVEMENT HANDICAPÉS

Une majoration de trimestres peut vous être accordée sous certaines conditions.

- Vous élevez ou avez élevé un ou plusieurs enfants atteints d'une incapacité d'au moins 80% donnant droit à l'une des allocations suivantes : l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé et son complément, l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé et la prestation de compensation du handicap, l'allocation d'éducation spéciale et son complément, l'allocation spéciale aux mineurs grands infirmes, l'allocation d'éducation spécialisée des mineurs infirmes, l'allocation des mineurs handicapés : ..... **Oui**  **Non**   
Si oui, précisez l'allocation dont il s'agit ? \_\_\_\_\_
- Vous êtes ou étiez personnellement titulaire de l'une de ces allocations : ..... **Oui**  **Non**

### ► VOTRE DEMANDE

Vous avez exercé des activités salariées et non salariées :

- Cochez la ou les cases correspondant aux régimes auprès desquels vous souhaitez obtenir votre retraite.
- Précisez la date que vous avez choisie comme point de départ de votre retraite pour chacun des régimes. Nous la retiendrons :
  - si votre demande nous parvient avant la date choisie
  - et si vous remplissez, à cette date, les conditions d'âge et d'activité vous permettant de partir avant l'âge légal de départ en retraite.
- Indiquez-nous également la date à laquelle vous avez cessé ou vous cesserez votre activité pour chacun des régimes.

À quel régime et à quelle date souhaitez-vous obtenir votre retraite ?

Régime général de sécurité sociale - point de départ souhaité : 01 | 20 |

Avez-vous cessé votre activité au régime général ?

Oui  à quelle date ? \_\_\_\_\_ Non  à quelle date cesserez-vous ? \_\_\_\_\_

Régime vieillesse CPS/SPM - point de départ souhaité : 01 | 20 |

Avez-vous cessé votre activité au régime vieillesse CPS/SPM ?

Oui  à quelle date ? \_\_\_\_\_ Non  à quelle date cesserez-vous ? \_\_\_\_\_

Régime des salariés agricoles - point de départ souhaité : 01 | 20 |

Avez-vous cessé votre activité au régime des salariés agricoles ?

Oui  à quelle date ? \_\_\_\_\_ Non  à quelle date cesserez-vous ? \_\_\_\_\_

Régime des non salariés agricoles - point de départ souhaité : 01 | 20 |

Avez-vous cessé votre activité au régime des non salariés agricoles ?

Oui  à quelle date ? \_\_\_\_\_ Non  à quelle date cesserez-vous ? \_\_\_\_\_

Régime des artisans - point de départ souhaité : 01 | 20 |

Avez-vous cessé votre activité au régime des artisans ?

Oui  à quelle date ? \_\_\_\_\_ Non  à quelle date cesserez-vous ? \_\_\_\_\_

Régime des commerçants - point de départ souhaité : 01 | 20 |

Avez-vous cessé votre activité au régime vieillesse CPS/SPM ?

Oui  à quelle date ? \_\_\_\_\_ Non  à quelle date cesserez-vous ? \_\_\_\_\_

Régime des cultes - point de départ souhaité : 01 | 20 |

Avez-vous cessé votre activité au régime des cultes ?

Oui  à quelle date ? \_\_\_\_\_ Non  à quelle date cesserez-vous ? \_\_\_\_\_



## ► AVEZ-VOUS COTISÉ À L'UN DES RÉGIMES SUIVANTS ?

Cochez les cases correspondant à vos différentes activités

Indiquez si possible les années de début et de fin d'activité dans chaque régime

### ► Profession libérale :

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
ANNÉE ANNÉE

Nom de la dernière caisse à laquelle vous êtes inscrits : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre n° de cotisant(e) : \_\_\_\_\_

### ► Régimes spéciaux des salariés (fonctionnaires, EDF-GDF, SNCF, ...) :

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
ANNÉE ANNÉE

Précisez le ou lesquels : \_\_\_\_\_

- Vous êtes en activité à ce régime spécial :

Nom de votre employeur actuel : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

à quel date cesserez-vous votre activité ?

- vous avez cessé votre activité à ce régime spécial
- vous êtes retraité de ce régime spécial : oui

depuis le \_\_\_\_\_

depuis le \_\_\_\_\_ non

## ► VOTRE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE À L'ÉTRANGER

Si vous avez exercé une activité professionnelle à l'étranger, contactez un de nos conseillers retraite. Il vous renseignera sur la marche à suivre.

Période(s) à l'étranger \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Année Année

Période(s) à l'étranger \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Année Année

Activité exercée : \_\_\_\_\_

Lieu de l'emploi : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Votre n° de cotisant(e) : \_\_\_\_\_

Activité exercée : \_\_\_\_\_

Lieu de l'emploi : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Votre n° de cotisant(e) : \_\_\_\_\_

(si vous manquez de place, merci d'utiliser une feuille blanche que vous joindrez à votre demande)

## ► EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS COMMENCÉ VOTRE ACTIVITÉ ?

► Dans quel régime ? \_\_\_\_\_



## Demande de retraite anticipée - Carrière longue

### ▶ AVEZ-VOUS DÉJÀ DEMANDÉ OU PERCEVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE DES PRESTATIONS SUIVANTES ?

Oui  Non  Si oui, indiquez lesquelles :

- |                                                                                                                                    |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> une pension d'invalidité                                                                                  | <input type="checkbox"/> l'allocation spéciale vieillesse           |
| <input type="checkbox"/> l'allocation aux adultes handicapés (AAH)                                                                 | <input type="checkbox"/> la préretraite agricole                    |
| <input type="checkbox"/> une allocation chômage                                                                                    | <input type="checkbox"/> l'allocation des travailleurs de l'amiante |
| <input type="checkbox"/> le revenu de solidarité active (RSA)                                                                      |                                                                     |
| <input type="checkbox"/> l'allocation compensatrice pour tierce personne OU la prestation de compensation du handicap              |                                                                     |
| <input type="checkbox"/> une ou des retraites de réversion (n'indiquez pas les retraites de réversion des régimes complémentaires) |                                                                     |
| <input type="checkbox"/> autres, précisez : _____                                                                                  |                                                                     |

#### Complétez, ci-dessous, selon votre situation

Nom de l'organisme payeur : _____ _____	Nom de l'organisme payeur : _____ _____
Son adresse : _____ _____	Son adresse : _____ _____
Code postal : _____ Commune : _____	Code postal : _____ Commune : _____
Nature de votre prestation : _____ N° de dossier : _____ Date d'attribution de votre prestation _____/_____/_____ ou demande en cours <input type="checkbox"/>	Nature de votre prestation : _____ N° de dossier : _____ Date d'attribution de votre prestation _____/_____/_____ ou demande en cours <input type="checkbox"/>
Nom de votre conjoint décédé s'il s'agit d'une retraite de réversion : _____	Nom de votre conjoint décédé s'il s'agit d'une retraite de réversion : _____

Si vous manquez de place, merci d'utiliser une page blanche que vous joindrez à votre demande.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Je m'engage :

- à vous faire connaître immédiatement toute modification de ma situation
- à faciliter toute enquête pour les vérifier.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude des déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L.114-19 à L.114-21 du code de la sécurité sociale.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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 en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1, 441-6 et 441-7 du Code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L114-17 du code de la sécurité sociale.

Votre signature : \_\_\_\_\_

Caisse de Prévoyance Sociale  
Service Retraite

Angle des Bds Colmay et Thélot • BP 4220  
97500 Saint-Pierre et Miquelon  
Tél. : 0508 41 15 70

retraites@secuspm.com  
www.secuspm.com