

DEMANDE DE LIQUIDATION PENSION DE REVERSION

A l'appui de votre demande, veuillez :

- compléter les CADRES 1, 2 et 3,
- joindre les pièces justificatives demandées en page 3,
- signer le document.

CADRE 1 - ETAT CIVIL		
Nom:		
Nom marital :		
Prénoms :		
Pseudonyme (éventuel) :		
N° de sécurité sociale : IIIIIIIIIII		
Adresse :		
Tel fixe:	Tel portable :	
E-mail :		

CADRE 2 - DEMANDE Madame la Directrice, Mon époux (se) étant décédé(e) le, vous voudrez bien procéder à la liquidation de la pension de reversion à laquelle me donnent droit les services qu'il (elle) a accomplis à l'Opéra national de Paris.



CADRE 3 - DÉCLARATION SUR L'HONNEUR				
JE DÉCLARE :				
Être séparé(e) de corps	Ou	i □ Non □		
Être divorcé(e)	Ου	i □ Non □		
Être veuf (ve)	Ou	i □ Non □		
Avoir contracté un PACS	Ou	i □ Non □		
Être titulaire d'une pension de reversion au titre d'un(e) autre conjoint (e) décédé(e)				
	Oui	□ Non □		
Si oui, indiquez le nom de l'organisme :				
Avoir eu connaissance d'une ou plusieurs unions de mon époux(se), antérieures				
ou postérieures à notre mariage Oui 🗆 Non 🗆				
Si oui, indiquez tout renseignement nominatif le (la) concernant :				
Fait à	le	signature		

Est passible de sanctions quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues.



NOMENCLATURE DES PIÈCES À PRODUIRE

- 1- Copie de votre Carte nationale d'identité en cours de validité ou tout autre pièce justificative d'état civil et de nationalité
- 2- Extrait de l'acte de décès de l'époux (se)
- 3- Extrait de l'acte de mariage
- 4- Une photo d'identité pour votre carte de pensionné(e)
- 5- Relevé d'identité bancaire ou postale avec code IBAN
- 6- Avis de non-imposition, si vous n'avez pas payé d'impôt l'année précédent celle de la mise à la retraite



DEMANDE DE LIQUIDATION

PENSION D'ORPHELIN

A l'appui de votre demande, veuillez :

- compléter les CADRES 1 et 2,
- joindre les pièces justificatives demandées en bas de page,
- signer le document.

CADRE 1 - ETAT CIVIL				
Nom:				
Prénoms :				
N° de sécurité sociale : lllllllll lll				
Adresse :				
Tel fixe:		Tel portable :		
E-mail :				
CADRE 2 - DEMANDE				
Madame la Directrice, Mon père ou ma mère, Monsieur ou Madame étant décédé(e) le, vous voudrez bien procéder à la liquidation de la pension de reversion à laquelle me donnent droit les services qu'il				
Fait à	le		signature	
JOINDRE	1- Extrait d'acte de naissance 2- Relevé d'identité bancaire ou postal 3- Copie du livret de famille			