

Ce formulaire est à retourner si vous demandez un allègement de la cotisation de retraite complémentaire

Option réservée aux vétérinaires ayant au titre de l'année 2018 leur base de cotisation de l'année 2016 inférieure à **42 930,00 €**

Assiette des cotisations sociales de 2016 : B.N.C. ou B.I.C. ou rémunération de gérant de société soumise à l'IS (article 62 du CGI) + cotisations facultatives Loi Madelin + fraction des dividendes supérieure à 10 % du capital social pour les vétérinaires exerçant en société.

MES COORDONNEES

Je soussigné(e) :

Nom : _____
 Prénom : _____ N° cotisant : _____
 Adresse de correspondance : _____
 Ville : _____
 Code Postal : _____ Téléphone : _____
 E-mail : _____ @ _____

JE CHOISIS MA CLASSE DE COTISATION

Demande à bénéficier pour la cotisation de retraite complémentaire et pour l'année en cours (2018) de mon inscription dans la classe d'allègement suivante :

- Classe à laquelle me rattache l'assiette de mes cotisations
 ou
 Autre classe d'allègement : cocher dans le tableau ci-dessous une classe de cotisation dans une tranche supérieure à celle de votre assiette de cotisations

et pour l'année en cours (2018) de mon inscription dans la classe d'allègement suivante :

Cocher la case qui correspond à votre choix	Classe de cotisation	Assiette des cotisations	Cotisations 2018	Points acquis
<input type="checkbox"/>	SUPER SPECIALE I	Inférieur à 14 310 €	920 €	2
<input type="checkbox"/>	SUPER SPECIALE II	Comprise entre 14 310 € et 21 464 €	1 380 €	3
<input type="checkbox"/>	SPECIALE I	Comprise entre 21 465 € et 28 619 €	1 840 €	4
<input type="checkbox"/>	SPECIALE II	Comprise entre 28 620 € et 40 067 €	3 680 €	8
<input type="checkbox"/>	CLASSE A	Comprise entre 40 068 € et 42 929 €	5 520 €	12

Attention : Tout allègement accordé au titre de l'année est définitif.

Je prends note que toute demande incomplète ne sera pas traitée et que cette dernière doit être envoyée à la C.A.R.P.V. avant le 15 juin 2018.

Attention : Tout allègement accordé au titre de l'année est définitif.

Je suis informé(e) que le nombre de points de retraite complémentaire attribué est calculé en fonction de la classe de cotisation choisie.

Date : _____

Signature : _____