CAVAMAC

Caisse d'Allocation Vieillesse des Agents généraux d'assurance et des Mandataires non salariés de l'Assurance et de Capitalisation

30, rue Olivier Noyer
CS N° 51432
75676 Paris cedex 14
Standard : 01 81 69 36 00
Accueil tél. : 01 81 69 36 01
Réception sur rendez-vous de 9h à 12h et de 14h à 16h45
Internet : www.cavamac.fr

# PROCURATION

## JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom, Prénom :
Né le :
N° INSEE : _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _
Adresse :

Code postal, Ville :

N° CAVAMAC :

## DONNE PROCURATION,

*conformément aux articles 1984 à 2010 du code civil à :*

Nom, Prénom ou raison sociale :

Adresse :

Code postal, Ville :

## POUR :

| *Vous devez cocher et signer en face de chaque pouvoir que vous donnez* | *Signature(s)* |
|---|---|
| ❑ Recevoir, à ma place, toute correspondance et me transmettre tout document nécessitant ma décision et/ou ma signature | |
| ❑ Vous faire parvenir tous les courriers de réponse | |
| ❑ Compléter tout questionnaire ou apporter toute information nécessaire à l'étude de mon dossier | |
| ❑ Vous adresser une demande de renseignement ou une information | |

## DURANT L'ÉTUDE DE MA DEMANDE DE :

| *Vous devez cocher et signer en face de chaque pouvoir que vous donnez* | *Signature(s)* |
|---|---|
| ❑ Reconstitution de carrière et/ou estimation de retraite | |
| ❑ Rachat et/ou validation de carrière | |
| ❑ Retraite | |
| ❑ Majorations et/ou allocation | |

## OU RELATIF À :

| *Vous devez cocher et signer en face de chaque pouvoir que vous donnez* | *Signature(s)* |
|---|---|
| ❑ Ma contestation | |
| ❑ Toute information concernant mes paiements | |
| ❑ Mon changement d'adresse ou de mode de paiement | |

**Joindre les copies de carte d'identité ou de passeport en cours de validité, pour vous-même et le mandataire.**

**J'ai bien noté que cette procuration n'autorise en aucun cas mon mandataire à signer pour moi une demande de prestation, de rachat, de validation de carrière, d'allocations diverses ou tout autre document nécessitant ma signature, ni à percevoir mes paiements.**

Fait à Le

***Signature de l'assuré*** ***Signature du mandataire***

*La CAVAMAC n'est pas responsable des retards provoqués par votre mandataire dans l'étude de votre dossier (art. 1991 du code civil).*

*Les services rendus par les organismes de sécurité sociale sont gratuits. Tout intermédiaire qui vous propose ses services, moyennant une rémunération pour effectuer vos démarches, est passible d'amende et/ou d'emprisonnement (art. L377.2 du code de la sécurité sociale).*

*La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. L. 377-1 du code de la sécurité sociale, 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 447-7 du code pénal).*