



DEMANDE DE CAPITAL DE FIN DE CARRIÈRE

Numéro de Sécurité sociale à compléter impérativement

à retourner à :

Groupe IRP AUTO
Service Capital de Fin de Carrière
39 avenue d'Iéna
CS21687
75202 Paris Cedex 16

L'ENTREPRISE

N° Siret : Code APE :
Raison Sociale :
Adresse :
Code postal : Ville :

LE SALARIÉ

N° d'immatriculation à la Sécurité sociale (à indiquer impérativement en haut de la page)

M Mme Mlle Nom de naissance :

Nom marital : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Catégorie professionnelle :

Date d'embauche : / / Date de notification de départ : / /

Date de rupture du contrat de travail ⁽¹⁾ : / / Horaire légal de l'entreprise : 35H 39H

(1) date de fin de préavis, effectué ou non effectué

Périodes à temps partiel :

Horaires mensuel moyen			Période
..... Heures	du / /	au / /
..... Heures	du / /	au / /
..... Heures	du / /	au / /

MOTIF DE DÉPART

- Mise à la retraite par l'employeur
- Licenciement économique
- Inaptitude définitive consécutive à un accident du travail ou à une maladie professionnelle
- Départ volontaire à la retraite du salarié
- Licenciement

SIGNATURE

Fait à, le

Cachet et signature du représentant légal de l'entreprise

IMP
PAR

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter nos conseillers du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 au

0 820 225 224 Service 0,09 € / min
+ prix appel



Loi informatique et libertés du 06/01/78 modifiée : vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification pour toute information vous concernant figurant sur les fichiers du groupe IRP AUTO en adressant un e-mail à l'adresse suivante : relationclients@irpauto.fr. Ces informations nécessaires à notre gestion ne pourront être communiquées à des tiers.



IMP
PAR



**PARTIE A REMPLIR PAR LE SALARIÉ -
JOINDRE LES CERTIFICATS DE TRAVAIL OU ATTESTATIONS D'EMPLOI
MENTIONNANT LES DATES D'ENTRÉE ET DE SORTIE**

Périodes d'emploi	Raison sociale et adresse des employeurs successifs	Activité de l'entreprise	Réserve au SERVICE	
			Pièces décomptées années	pièces décomptées mois
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /
TOTAL				