

Demande d'estimation de pension de vieillesse / pension de vieillesse anticipée

Vous pouvez obtenir une estimation du montant de votre pension à maximum 2 échéances (cochez l'option ou les options souhaitées):

à la première date possible à une date ultérieure de votre choix:

Les pièces justificatives demandées sont à joindre obligatoirement, car elles servent à reconstruire et à compléter votre carrière d'assurance et sont nécessaires pour calculer une estimation de pension. Votre demande n'est recevable que si vous avez accompli **l'âge de 55 ans**.

1. DONNÉES CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom :

Date de naissance :

Matricule :

Adresse : Numéro et rue :

Code postal :

Localité :

Pays :

Téléphone :

2. DONNÉES CONCERNANT VOTRE CARRIÈRE D'ASSURANCE AU LUXEMBOURG

Le régime général d'assurance pension distingue deux types de périodes d'assurance :

- les périodes couvertes de cotisations (assurance obligatoire, assurance volontaire, périodes d'achat rétroactif)
- les périodes complémentaires non couvertes de cotisations, dont entre autres les périodes d'études ou de formation professionnelle accomplies après l'âge de 18 ans et les périodes d'éducation d'enfants au Luxembourg (article 172 du Code de la sécurité sociale)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Périodes d'études :

Avez-vous suivi des études secondaires, supérieures, universitaires ou une formation professionnelle, non indemnisée, après l'âge de 18 ans ?

Oui - veuillez compléter le tableau ci-dessous

Non

Période du - au	Nom de l'établissement
-	
-	
-	
-	

Veuillez joindre une pièce justificative pour chaque cycle d'études.

(Les pièces à l'appui doivent renseigner vos périodes d'études soit détaillées par année scolaire, soit sous forme d'une attestation couvrant la période complète.)

Périodes d'éducation d'enfants :

Avez-vous élevé au Luxembourg des enfants

- jusqu'à l'âge de 6 ans ou
- jusqu'à l'âge de 18 ans en cas d'insuffisance physique ou mentale de l'enfant ? (*)

**Joindre un certificat médical attestant que l'enfant est atteint d'une ou de plusieurs affections constitutives d'une insuffisance ou d'une diminution permanente d'au moins cinquante pour cent de la capacité physique ou mentale d'un enfant en bonne santé du même âge.*

Oui - veuillez compléter le tableau ci-dessous

Non

Nom et prénom de l'enfant	Matricule ou date de naissance

Périodes BABY YEAR

Celui des parents qui s'est consacré à l'éducation d'enfants peut demander la reconnaissance des périodes BABY YEAR. Pour que les périodes BABY YEAR puissent être prises en considération dans le cadre de cette demande d'estimation de pension, il faut que la demande BABY YEAR soit présentée avant ou au plus tard avec cette demande. La demande BABY YEAR peut être téléchargée sur le site de la CNAP : www.cnap.lu

Autres périodes d'occupation ou d'activité au Luxembourg

Si votre carrière d'assurance présente des interruptions autres que celles indiquées ci-avant, veuillez nous renseigner de façon détaillée sur la nature de cette interruption et joindre les pièces à l'appui.

Période du	au	Nature de l'activité professionnelle
	-	
	-	
	-	

(p.ex. : Occupation auprès de l'État, communes, CFL...)

3. DONNÉES CONCERNANT VOTRE AFFILIATION À UN RÉGIME DE PENSION NON-LUXEMBOURGEOIS

Avez-vous été affilié à l'assurance pension dans d'autres pays que le Luxembourg ?

(sont visées les périodes d'occupation en dehors du Luxembourg ou auprès d'institutions internationales.)

Oui - veuillez compléter le tableau ci-dessous

Non

Pays	du	au	Organisme assureur	Numéro de sécurité sociale dans le pays concerné
	-			
	-			
	-			
	-			

Veuillez joindre un relevé de carrière délivré par l'organisme d'assurance de chaque pays ou institution internationale où vous avez été affilié.

L'estimation du montant de la pension est établie avec les données à disposition de la CNAP au moment de la demande et est fournie à titre indicatif.

Les données à caractère personnel reprises dans la présente demande ainsi que dans les justificatifs sont uniquement traitées dans le cadre de l'exécution des missions de la Caisse nationale d'assurance pension. En soumettant cette demande, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées dans ce cadre.

La demande dûment remplie et signée ainsi que les pièces justificatives sont à adresser **par courrier postal** à la :

Caisse nationale d'assurance pension
L-2096 Luxembourg

(Lieu) , le (Date) (Signature)