

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____

Numéro de Sécurité Sociale : __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __ __ / __ __ __ Clé : __ __

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Demeurant : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Profession actuelle : _____

Je donne mandat à OCéA Concept, 25 bd Victor Hugo-Immeuble Aristote -31770 COLOMIERS

Afin qu'OCéA Concept puisse, en mon nom :

- **Recueillir l'ensemble des informations nécessaires à la reconstitution de mes droits à la retraite, et notamment,**
 - auprès des **organismes de retraite** : relevés de carrière, nombre de trimestres acquis, relevés de points, situations de contrats épargne-retraite...,
 - auprès des **employeurs** : historique des rémunérations, régimes de retraite en vigueur, noms et adresses des organismes, accords d'entreprise, conventions spécifiques...
- **Entreprendre, s'il y a lieu, les demandes de régularisation de mes relevés auprès des organismes de retraite.**

Je donne ce mandat à compter de ce jour et jusqu'à la fin effective des travaux réalisés par OCéA Concept.

Je peux annuler ce mandat à tout moment, sur simple demande adressée par lettre recommandée avec accusé de réception à OCéA Concept.

Les démarches effectuées par OCéA Concept avec ce mandat ne font l'objet **d'aucune facturation**. Elles sont réalisées par OCéA Concept par souci d'efficacité. Pour rappel, les services rendus par les organismes de sécurité sociale sont gratuits.

Copies jointes : Carte Nationale d'Identité en cours de validité et Carte Vitale.

Fait à _____, le _____

Le Mandant : « Lu et approuvé, bon pour mandat »

Origine RV
Consultant

Cachet commercial