

ETABLISSEMENT DE BORDEAUX

Direction de la Solidarité et des Risques  
Professionnels

Référence à rappeler : PPRPC  
Suivi par :  
Tél. : 05 57 57 90 10

Nom et adresse de l'employeur

.....  
.....  
.....  
.....

Numéro de fax du service chargé du dossier

.....

## DEMANDE D'AVIS FAVORABLE "RETRAITE POUR INVALIDITE"

Modèle AF

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT

Nom patronymique et prénoms :

Nom d'usage  
Nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcée ; nom de l'autre parent accolé au nom patronymique

N° complet d'affiliation

.....

N° d'immatriculation à la sécurité

.....

### DEMANDE DE RADIATION DES CADRES

le .....  
                    Jour                      Mois                      année

d'office                       Sur sa demande

avec demande de RI                       avec demande de TP   
(rente d'invalidité)                      (tierce personne)

Sans demande de RI ni TP

Transmettre cette demande accompagnée :

- du dossier médical complet (AF3, AF4) et des pièces administratives,
- d'un dossier d'étude des droits à pension (modèle R15) et de toutes les pièces justificatives prévues pour une pension normale (sauf décision de radiation des cadres).

**Tout dossier incomplet vous sera retourné.**

Fait à ..... le .....

*Cachet de l'employeur et signature de son représentant*

### PARTIE RESERVEE A LA REPONSE DE LA CAISSE DES DEPOTS

#### AVIS FAVORABLE A LA RADIATION DES CADRES POUR INVALIDITE AU PLUS TOT

le .....  
                    .....

Date de mise en paiement de  
la pension le .....  
                    .....

Taux global d'invalidité retenu (en chiffres) ..... %

Indiquer ce taux en toutes lettres : .....

Taux de  
RI retenu ..... %

Indiquez ce taux en toutes lettres : .....

Majoration Tierce Personne :                      Oui                       Non

Observations

.....  
.....  
.....  
.....

Bordeaux, le .....  
                    Pour le directeur général