

Périodes d'études :

Avez-vous suivi des études secondaires, supérieures, universitaires ou une formation professionnelle, non indemnisée, entre la 18^e et la 27^e année d'âge accomplie ?

Oui - veuillez joindre des pièces justificatives Non

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 ?

Oui - veuillez compléter le tableau ci-dessous Non

Nom et prénom de l'enfant	Matricule ou date de naissance	Insuffisance physique / mentale*
		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

*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.

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. : Service militaire au Luxembourg, Député ou membre du Conseil d'Etat, occupation auprès de l'Etat, 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 ?**

Oui - veuillez compléter le tableau Non

Veuillez joindre le relevé de carrière établi par l'organisme assureur de chaque pays ou institution internationale où vous avez été affilié.

Pays	du	au	Organisme assureur	Numéro d'identification (auprès de cet organisme)
		-		
		-		
		-		
		-		

sont visées les périodes d'occupation **en dehors du Luxembourg ou auprès d'institutions internationales*

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

_____, le _____
(Lieu) (Date) (Signature)