



**Renseignements vous concernant :**

Madame  Monsieur   
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_  
 Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Tél. Perso. : \_\_\_\_\_ Tél. Prof. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
 Service militaire : \_\_\_\_\_

**Activité Professionnelle :**

Salarié : \_\_\_\_\_ Employeur actuel : \_\_\_\_\_  
 Commerçant : \_\_\_\_\_  
 Artisan : \_\_\_\_\_  
 Profession Libérale : \_\_\_\_\_  
 Autre : \_\_\_\_\_

**Votre Situation Actuelle :**

Historique de votre parcours professionnel et de vos régimes d'affiliation :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Particularités :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VOTRE REVENU ANNUEL	Année 2018	Année 2019
Salariés vos revenus professionnels annuels bruts		
TNS Votre rémunération		

**Votre Situation Familiale Actuelle :**

Célibataire  Marié  Divorcé  Veuf  Autre : \_\_\_\_\_  
 Depuis le \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants:

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Audit Retraite

### Renseignement concernant votre conjoint :

Madame     Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

### Activité Professionnelle de votre conjoint :

---

VOTRE REVENU ANNUEL		Année 2019
Vos revenus professionnels		

### Informations complémentaires :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



## Audit Retraite

### Mandat

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je soussigné (e), \_\_\_\_\_ donne mandat à :

ESSOR RETRAITE

55 rue des Petites Écuries

75010 PARIS

**Afin qu'en mon nom**, ESSOR RETRAITE puisse recueillir, et si nécessaire faire corriger, auprès des employeurs, des organismes de retraite et de capitalisation, l'ensemble des informations nécessaires à l'évaluation de mes droits à la retraite.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature