

Demande de nouveau calcul

A partir de quel mois souhaitez-vous que la rente recalculée vous soit versée ?

Année / mois

Informations importantes

Le présent formulaire ne constitue pas une demande de nouveau calcul de votre prestation.

La demande officielle du nouveau calcul après l'âge de référence devra être formulée, en temps voulu, au moyen du formulaire à votre disposition sur notre site internet ou auprès de notre Caisse.

Pièces jointes à la demande (copies)

Veillez mettre une croix dans les cases correspondant aux documents que vous annexez

- Certificats de salaire établis après l'âge de référence comprenant, le cas échéant, la mention de la franchise.
- Documents fiscaux établis après l'âge de référence
- Actes officiels: _____

Date

Signature

Ce formulaire doit être retourné **par courrier postal** à l'adresse :

Caisse suisse de compensation
Case postale 3100
1211 Genève 2
Suisse

ou par e-mail à l'adresse : sedmaster@zas.admin.ch