



CAISSE D'ASSURANCE VIEILLESSE  
DES EXPERTS-COMPTABLES ET DES  
COMMISSAIRES AUX COMPTES  
21, rue de Berri, 75403 PARIS cedex 08  
www.cavec.org - 01.44.95.68.10

CCPL 2007

**DECLARATION DU STATUT  
DE CONJOINT COLLABORATEUR DE PROFESSIONNEL LIBERAL**  
A renvoyer à la CAVEC dûment complétée et signée du professionnel libéral et du conjoint collaborateur

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT COLLABORATEUR**

NOM :

Prénoms :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Code postal du lieu de naissance :

Date de mariage :  à .....

Sexe : Féminin  Masculin  Nationalité : .....

N° de Sécurité sociale :

Date de début de la collaboration :

**ADRESSE (cochez l'adresse à laquelle vous souhaitez recevoir votre courrier)**

**Adresse personnelle** : N° et nom de la voie :

Code postal :  Commune :

**Adresse professionnelle** : Nom de la société :

N° et nom de la voie :

Code postal :  Commune :

Téléphone : Professionnel  Personnel :

Fax :  E-mail : .....@.....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROFESSIONNEL LIBERAL**

NOM :

Prénoms :

N° de Sécurité sociale :

Numéro d'affiliation CAVEC : ECC- \_ \_ \_ \_ \_

T.S.V.P →

**OPTIONS DU REGIME DE BASE**

Le conjoint collaborateur du professionnel libéral choisit l'assiette sur laquelle ses cotisations d'assurance vieillesse de base seront calculées. Plusieurs options sont possibles. Nous vous invitons à vous reporter à la notice explicative ci-jointe avant de cocher la case se rapportant à votre demande.

Option 1

Option 2

Option 3

**OPTIONS DU REGIME DE RETRAITE COMPLEMENTAIRE**

Le conjoint collaborateur du professionnel libéral choisit l'option sur laquelle ses cotisations du régime complémentaire seront calculées. Deux options sont possibles. Nous vous invitons à vous reporter à la notice explicative ci-jointe avant de cocher la case se rapportant à votre demande.

Option A

Option B

**PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT :**

- Une copie de la notification de la déclaration délivrée par le CFE
- Une photocopie du livret de famille faisant état de votre mariage

SANS CES DOCUMENTS, L'INSCRIPTION NE POURRA ETRE EFFECTUEE

Je déclare participer régulièrement à l'activité professionnelle de mon conjoint et avoir opté pour le statut de conjoint collaborateur.

Je m'engage à aviser immédiatement la CAVEC si l'une des conditions d'affiliation n'était plus remplie.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A .....,

le ...../...../.....

**Signature du conjoint :**

J'atteste sur l'honneur que mon conjoint apporte régulièrement son concours à l'exercice de mon activité professionnelle et avoir accompli les formalités de déclaration d'option choisie au centre de formalités des entreprises.

A .....,

le ...../...../.....

**Signature du professionnel libéral :**

IMPORTANT : Ne pas joindre de règlement avant que votre affiliation ait été prononcée et qu'un numéro d'affiliation vous ait été attribué.

- La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles L. 377-1 du code de la Sécurité sociale, 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

- La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.