



DIRECTION REGIONALE DE :
REGIONAL DIRECTORATE FOR THE

CPS DE :
CPS :

B.P. :
PO Box

Objet : Document d'information d'un
Assuré volontaire (DIAV)
Subject : Document of information of a
Voluntary Insured (DIAV)

N° /**CODE CENTRE/CNPS**
No. /*CODE CENTRE/CNPS*

....., le
....., The

Le Chef de Centre de prévoyance sociale
The Chief of Centre

de
of

A
A/To

Mme/M
Madam/Sir :

B.P. :
P.O. Box:

E-mail :
Email:

Tél. :
Tel :

Madame/Monsieur
Madam/Sir

En accusant réception de votre demande d'affiliation en qualité d'assuré volontaire,
While acknowledging receipt of your application for affiliation as a Voluntary Insured,

J'ai l'honneur de vous faire connaître que votre numéro d'immatriculation est
I hereby have the honour to inform you that your registration number is

et votre affiliation prend effet à compter du
and your affiliation takes effect from

Vous voudrez bien le rappeler sur toutes vos correspondances adressées à la Caisse nationale de Prévoyance sociale (CNPS)
Please use it in all letters addressed to the National Social Insurance Fund(NSIF)

A titre de rappel, vous voudrez bien noter que vous n'êtes éligible qu'à la couverture de la branche des pensions de vieillesse, d'invalidité et de décès.
As a reminder, you should know that you are only eligible to coverage in the branch of Old-age, Invalidity and Death Pension insurance

Le taux de cotisation qui vous sera appliqué est de 8.4%, la somme de vos revenus sera plafonnée à 9 000 000 FCFA, conformément à la réglementation en vigueur.
The contributory rate to be applied shall be 8.4%. The sum of your income shall be set at a ceiling of 9 000 000 FCFA, in accordance with regulations in force.

La périodicité de déclaration de vos revenus est mensuelle. Toutefois, vous pouvez déclarer vos revenus sur une période n'excédant pas 12 mois
The periodicity for declaring your income is annual

Le montant mensuel de vos cotisations est de
The monthly contribution to be paid is

La périodicité de versement des cotisations sociales est mensuelle. Toutefois, vous pouvez payer vos cotisations à l'avance sur une période n'excédant pas 12 mois.
The frequency of payment of your social contributions is monthly. However you can pay your contributions in advance for a period not exceeding 12 months

Veuillez agréer, Madame/Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.
Please accept, Madam/Sir, the assurances of my highest consideration