CNAS

Documents à envoyer à :
CNAS
TSA 70042
27091 EVREUX CEDEX 9

2025

Effacer

Demande d'un plan épargne Chèques-Vacances

DEMANDE EN LIGNE POSSIBLE

Pour un traitement optimisé de votre demande, remplir toutes les zones en majuscules et en noir.
Ne pas agrafer, ni scotcher les pièces jointes.

N° de BÉNÉFICIAIRE

Les informations suivantes sont à renseigner **OBLIGATOIREMENT :**

Organisme ou employeur adhérent **Département**

Nom

Nom de naissance

Prénom **Datedenaissance** / /

Adresse actuelle

CP **Ville**

Tél. domicile ou professionnel **Portable**

Situation familiale (en cas de changement, joindre un justificatif) :

☐ Célibataire ☐ Concubin(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) depuis le / /

Votre conjoint(e), votre concubin(e) ou la personne à laquelle vous êtes lié(e) par un Pacs :

Nom Prénom

Date de naissance / / Est-il (elle) bénéficiaire du CNAS ? ☐ OUI ☐ NON N° de bénéficiaire

Organisme ou employeur adhérent

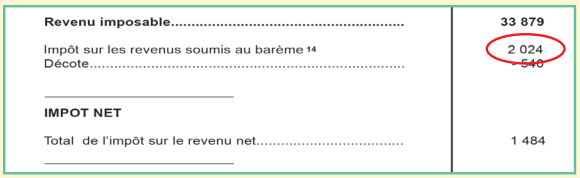
Situation fiscale (avis d'impôt à joindre obligatoirement pour toute 1re demande)

Bénéficiaire : année de votre avis d'impôt

Montant «impôt sur les revenus» (ligne 14) €

Concubin(e) : année de votre avis d'impôt

Montant «impôt sur les revenus» (ligne 14) €



Pour connaître la tranche d'imposition dans laquelle vous vous situez en 2025, reportez-vous en haut de la page 2

Pour les situations particulières, se référer au *Guide des prestations*

Dans le cadre de la gestion des prestations d'action sociale directes, le responsable de traitement est le CNAS, représenté par son Président. La collecte des données personnelles a pour finalité d'offrir des prestations d'action sociale répondant à la définition de la loi n°2007-148 du 2 février 2007. Conformément à la réglementation européenne en vigueur, vous disposez des droits suivants : droit d'accès, de rectification, droit d'effacement, droit à la limitation du traitement, droit d'opposition, droit à la portabilité des données. Merci de consulter notre politique de protection des données sur cnas.fr

Le CNAS se réserve le droit de demander les justificatifs originaux, et de procéder à des vérifications supplémentaires.

** Je prends note que si je ne fournis pas mon avis d'impôt sur le revenu, je percevrai la bonification correspondant à la tranche d'imposition la plus élevée*

Joindre un RIB à votre nom avec BIC et IBAN.

Le CNAS se dégage de toute responsabilité en cas d'erreur de transmission de RIB.

Date / /

Signature

Les conditions d'application sont celles en vigueur à la date de réception du dossier
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur ce formulaire.

Constitution du dossier

Prenez connaissance des conditions générales relatives à l'ouverture d'un plan épargne Chèques-Vacances sur cnas.fr, rubrique Vacances/PECV ou sur le *Guide des Prestations*

Pièces à fournir

- Demande d'ouverture **dûment complétée et signée (pages 1-2).**
- Copie de tous les volets de l'avis de situation déclarative 2024 (impôt sur les revenus 2023) faisant apparaître la ligne 14.
  Si vous êtes en concubinage, joindre les 2 avis d'impôt sur le revenu.
  Au-delà du plafond de la 2e tranche d'imposition (supérieur 1 800 €) ce(s) document(s) n'est (ne sont) pas exigé(s).
- Mandat de prélèvement (situé en bas de page) rempli et signé.
- Relevé d'identité bancaire avec BIC et IBAN impérativement à votre nom (les prélèvements sur livret ou compte épargne ne sont pas acceptés).

Une fois le plan demandé, en cas de changement de situation (fiscale ou familiale), de non-fourniture de l'avis d'impôt ou d'erreur dans le choix de la formule, aucune dérogation ne sera acceptée pour modifier la formule d'épargne, la durée de l'épargne, le montant des mensualités, ou pour régler par anticipation une ou plusieurs échéances.

ATTENTION

Pour un premier prélèvement au 5 du mois suivant, le dossier **complet** doit être arrivé à votre antenne **avant le 15 du mois en cours.**
À défaut le plan épargne sera décalé d'un mois.
Les Chèques-Vacances sont envoyés en lettre recommandée (R1) **dans un délai de 20 jours à compter de la date de dernière échéance.**
Coût de l'affranchissement selon le tarif en vigueur, à votre charge, **prélevé avec la dernière échéance.**
En cas de changement d'adresse en cours de plan, vous devez mettre votre adresse à jour sur cnas.fr/Votre compte/Vos informations personnelles.

☒ Cocher les cases correspondantes	Ligne14 de l'avis d'imposition		Ligne14 de l'avis d'imposition		Ligne14 de l'avis d'imposition	
Ma ligne (14) "impôt sur les revenus" : - soumis au barème - après allègement du barème et avant décote éventuelle	☐ de 0 à 1000 €		☐ de 1001 à 1800 €		☐ au-delà de 1800 €	
je souhaite épargner pendant : - 10 mois - 8 mois - 5 mois (vous ne pouvez opter que pour une seule formule)	☐ 20 € ☐ 25 € ☐ 40 €	☐ 40 € ☐ 50 € ☐ 80 €	☐ 20 € ☐ 25 € ☐ 40 €	☐ 40 € ☐ 50 € ☐ 80 €	☐ 20 € ☐ 25 € ☐ 40 €	☐ 40 € ☐ 50 € ☐ 80 €
soit une épargne de	200 €	400 €	200 €	400 €	200 €	400 €
à laquelle s'ajoute la bonification du CNAS de	50 % soit 100 €	35 % soit 140 €	30 % soit 60 €	30 % soit 120 €	25 % soit 50 €	25 % soit 100 €
Le total de mes Chèques-Vacances délivrés par le CNAS sera donc de	300 €	540 €	260 €	520 €	250 €	500 €

Mandat à compléter obligatoirement en joignant le RIB à votre nom avec BIC et IBAN

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire, vous autorisez le CNAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CNAS. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Pays : N° bénéficiaire CNAS :

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN-Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC-Code international d'identification de votre banque

Paiement récurrent/répétitif ☒ Contrat : Plan épargne Chèques-Vacances

ORGANISME CRÉANCIER
Numéro d'ICS : FR92ZZZ406627
CNAS
3 rue Gustave Eiffel
Bâtiment Énergia
CS 30406
78284 GUYANCOURT CEDEX

Fait à :

Le : / /

Signature du bénéficiaire débiteur