

**Un médiateur
à votre service dans
votre caisse régionale**

Pourquoi saisir le médiateur ?

Vous pouvez saisir le médiateur après avoir déposé une réclamation auprès de votre caisse régionale ou de la Commission de recours amiable, uniquement dans les cas suivants :

- vous n'avez pas reçu de réponse dans le délai indiqué sur l'accusé de réception que la caisse régionale vous a adressé ;
- ou vous êtes en désaccord avec la réponse qui vous a été apportée suite à votre réclamation.

Comment saisir le médiateur ?

Connectez-vous au site www.lassuranceretraite.fr et cliquez sur « Informations et coordonnées de votre caisse régionale » (espace retraités).

En bas de la page, vous retrouverez toutes les informations pratiques sur la médiation (conditions, documents à joindre, etc.) ainsi qu'un formulaire à compléter pour saisir le médiateur.

Qui peut saisir le médiateur ?

- L'assuré (qu'il touche une retraite ou non) ou son représentant légal
- Toute personne ou association dûment mandatée par écrit par l'assuré
- Les avocats, délégués du Défenseur des droits, assistantes sociales, etc.

Comment le médiateur intervient-il ?


Le médiateur étudie votre demande sur la base des documents que vous lui communiquez. Il se rapproche de votre caisse régionale pour comprendre votre situation et fait son possible pour trouver une solution à votre problème.

Le médiateur ne prend pas de décision. Il peut uniquement émettre un avis.

IMPORTANT : Le médiateur ne peut plus intervenir si vous avez déjà saisi le tribunal.

Retrouvez-nous sur www.lassurance retraite.fr


 Médiateur



Formulaire de saisine du médiateur

Adressez le formulaire dûment complété et les pièces jointes par courriel à : mediateur-retraite@cnnav.fr

- 1 Complétez le formulaire (1 formulaire par demande).
- 2 Enregistrez-le sur votre ordinateur.
- 3 Adressez-le en pièce jointe par courriel accompagné des justificatifs.
- 4 Vous recevrez un accusé de réception immédiat.
- 5 Quelques jours plus tard, vous recevrez un courrier vous indiquant si votre demande peut être étudiée ou si elle est irrecevable.

 **Les demandes incomplètes sont irrecevables.**

Qualité* _____

Nom de l'assuré* _____

Prénom* _____

Numéro de sécurité sociale* _____

Quelle est votre caisse régionale ?* _____

Date de naissance* _____

Adresse* _____

E-mail* _____

Téléphone _____

Prestation concernée par votre demande*	<input type="checkbox"/> Retraite personnelle <input type="checkbox"/> Retraite de réversion <input type="checkbox"/> Régularisation de carrière <input type="checkbox"/> Retraite anticipée carrière longue <input type="checkbox"/> Retraite anticipée handicap <input type="checkbox"/> Aspa <input type="checkbox"/> Retraite pénibilité <input type="checkbox"/> Retraite progressive <input type="checkbox"/> Rachat / VPLR <input type="checkbox"/> Allocation veuvage	<input type="checkbox"/> Cumul emploi retraite <input type="checkbox"/> Minimum contributif <input type="checkbox"/> Minimum contributif <input type="checkbox"/> Majoration enfants 10% <input type="checkbox"/> Majoration durée d'assurance enfants <input type="checkbox"/> Majoration enfant handicapé <input type="checkbox"/> Majoration tiers personne <input type="checkbox"/> Majoration conjoint à charge <input type="checkbox"/> Majoration forfaitaire enfant (réversion) <input type="checkbox"/> Autre
Motif de votre demande*	<input type="checkbox"/> Délai de traitement <input type="checkbox"/> Paiement (retard, suspension, etc.) <input type="checkbox"/> Notification non reçue <input type="checkbox"/> Date d'effet incorrecte <input type="checkbox"/> Calcul de la pension <input type="checkbox"/> Information (absence, erreurs, etc.)	
	<input type="checkbox"/> Retrait d'une demande <input type="checkbox"/> Demande d'annulation de pension <input type="checkbox"/> Modalités de paiement <input type="checkbox"/> Indus, trop-perçus <input type="checkbox"/> Révision de la pension <input type="checkbox"/> Autre	

* Zones à remplir obligatoirement

page 1 sur 2