

**PHARMACIENS**  
**Votre Prévoyance Obligatoire**

---

<b>Votre caisse :</b>	<b>CAVP</b> Caisse d'assurance vieillesse des pharmaciens
<b>Indemnités Journalières :</b>	<b>AUCUNE</b>
<b>Invalidité totale:</b>	<b>8 496€</b> de rente annuelle <b>+ 4 248€</b> de rente annuelle au conjoint du titulaire invalide <b>+ 8 496€</b> de rente annuelle par enfant à charge
<b>Capital décès :</b>	<b>12 744€</b> versé au conjoint ou, à défaut aux enfants
<b>Rente au conjoint :</b>	<b>8 496€</b> par an
<b>Rente éducation :</b>	<b>8 496€</b> par an et par enfant
<b>En savoir plus :</b>	CAVP : Tél : 01 42 66 90 37 - <a href="http://www.cavp.fr">www.cavp.fr</a>