



CCPPNU

Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies

FORMULAIRE PENS.E/6-B FR
Vous trouverez des informations
sur la manière de remplir
le présent formulaire dans les
[instructions relatives au formulaire
PENS.E/6-B FR \(04.2025\)](#).



Prière de dactylographier ou d'écrire en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE. Toutes les pages doivent être datées et signées à la main.

INSTRUCTIONS DE PAIEMENT CONCERNANT UN VERSEMENT DE DÉPART AU TITRE DE LA LIQUIDATION DES DROITS (pour les participants qui comptent moins de cinq ans d'affiliation)

Section 1 :

Informations sur le ou la participant.e

_____ Numéro d'identification unique (UID) (obligatoire)	_____ Numéro d'immatriculation à la Caisse (facultatif)	_____ Date de naissance (jj/mm/aaaa)
_____ Nom de famille	_____ Prénom	_____ Autres prénoms
_____ Numéro et rue de l'adresse postale		_____ Ville
_____ État ou province	_____ Code postal	_____ Pays
+ _____ Indicatif du pays Indicatif régional Numéro de téléphone Adresse électronique personnelle		

Section 2 :

Données bancaires

1. Nom du ou de la destinataire du paiement (veuillez indiquer votre nom complet tel qu'il figure sur vos relevés bancaires)	
2. Nom de la banque ou de l'institution financière	3. Numéro de compte et/ou IBAN du ou de la bénéficiaire
4. Code d'identification de la banque (code SWIFT, numéro de routage ACH, code guichet (sort code), numéro de transit, IFSC, code BSB, NCC, etc.)	5. Monnaie de paiement (sauf indication contraire, le paiement sera effectué en dollars des États-Unis)
6. Nom de l'agence (le cas échéant)	Compte courant Compte d'épargne
7. Type de compte	
8. Numéro et rue de l'adresse postale de la banque	_____ Ville
_____ État ou province	_____ Pays
_____ Code postal	

Signature (veuillez signer dans l'encadré ci-dessous, sans dépasser)

Date (jj/mm/aaaa)



CCPPNU

Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies

Section 2 :

(suite)

9. Banque intermédiaire ou correspondant bancaire (le cas échéant)

Code SWIFT de la banque intermédiaire ou du correspondant bancaire

Ville de la banque intermédiaire ou du correspondant bancaire

Pays de la banque intermédiaire ou du correspondant bancaire

10. Données bancaires complémentaires (le cas échéant)

Si votre compte est détenu dans une institution telle qu'une société de courtage (plan d'épargne-retraite personnel), le Service d'épargne et de prêt du personnel de l'UNESCO (SEPU), l'AMFIE/AMFI ou l'UNSSCA, veuillez indiquer ce qui suit :

Nom de l'institution financière

Code d'identification de la banque

Numéro de compte du ou de la bénéficiaire détenu dans l'institution financière

11. Autres informations (le cas échéant)

Section 3 :

Confirmation et signature

JE CONFIRME QUE :

- J'ai pris connaissance des [instructions relatives au formulaire PENS.E/6-B FR \(04.2025\)](#).
- Le paiement du versement de départ au titre de la liquidation des droits éteint tous les droits à d'autres prestations.
- Je joins une copie d'une **pièce d'identité officielle avec photo en cours de validité** sur laquelle apparaissent mon nom complet, ma date de naissance et ma signature manuscrite.
- Je joins **un document bancaire récent** sur lequel figurent toutes mes données bancaires ou **un chèque annulé**.

Signature (veuillez signer dans l'encadré ci-dessous, sans dépasser)

Date (jj/mm/aaaa)