



CCPPNU

Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies

FORMULAIRE PF.23/A FR

Vous trouverez des informations
sur la manière de remplir
le présent formulaire dans les
[instructions relatives au formulaire
PF.23/A 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 RELATIVES AU VERSEMENT DE LA PENSION DE RETRAITE DIFFÉRÉE

en vertu de l'article 30 des Statuts de la Caisse

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 :

Date de début du versement de la pension de retraite différée

Date souhaitée (jj/mm/aaaa)

Section 3 :

Données bancaires

1. Nom du ou de la destinataire des paiements (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)

Compte courant

Compte d'épargne

6. Nom de l'agence (le cas échéant)

7. Type de compte

8. Numéro et rue de l'adresse postale de la banque

Ville

État ou province

Code postal

Pays

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

Date (jj/mm/aaaa)



Section 3 :

(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 4 :

Confirmation et signature

JE CONFIRME QUE :

- J'ai pris connaissance des [instructions relatives au formulaire PF.23/A FR \(04.2025\)](#).
- 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 relevé bancaire et/ou un document bancaire (chèque annulé, par exemple) récent.s où apparaissent toutes mes données bancaires et tous les documents requis indiqués dans les [instructions relatives au formulaire PF.23/A FR \(04.2025\)](#).

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

Date (jj/mm/aaaa)

Section 5 :

Authentification de signature

JE SOUSSIGNÉ.E CERTIFIE QUE LA PERSONNE DONT L'IDENTITÉ EST INDIQUÉE À LA SECTION 1 CI-DESSUS A SIGNÉ LE PRÉSENT FORMULAIRE EN MA PRÉSENCE.

Nom complet, en caractères d'imprimerie, du ou de la fonctionnaire des Nations Unies
OU de l'agent.e d'un service public OU du ou de la notaire

Adresse électronique

Titre officiel et numéro de licence OU numéro d'index

Signature

Date (jj/mm/aaaa)

Cachet officiel/sceau de fonction