



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 LA PRESTATION

en vertu de l'article 40 c) des Statuts de la Caisse
(pour les participants qui comptent une période supplémentaire d'affiliation de moins de cinq ans)

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		

Section 2 :

Choix de la prestation

Veuillez ne cocher qu'UNE case :

- A. Pension de retraite intégrale (article 28)
- B. Pension de retraite anticipée intégrale (article 29)
- C. Pension de retraite différée (article 30)
- D. Versement de départ au titre de la liquidation des droits (article 31)
- E. Ajournement d'un versement ou de l'option entre les prestations (article 32)

Section 3 :

Données bancaires

Ne remplissez cette section que si vous choisissez l'option A, B ou D

Modalité de paiement (veuillez ne cocher qu'UNE case) :

Merci de verser cette prestation conformément aux instructions
de paiement qui figurent déjà dans mon dossier

Merci de verser cette prestation sur le compte bancaire suivant :

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)

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

Date (jj/mm/aaaa)



(suite)

1

Personne à contacter en cas d'urgence



Section 5 :

Confirmation et signature

JE CONFIRME QUE :

- J'ai pris connaissance des [articles 32, 40 et 46 des Statuts de la Caisse](#).
- J'ai pris connaissance des [instructions relatives au formulaire PENS.E/8 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 PENS.E/8 FR \(04.2025\)](#).

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

Date (jj/mm/aaaa)