



CCPPNU

Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies

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



Prière de dactylographier ou d'écrire en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE. La page doit être datée et signée à la main.

AJOURNEMENT D'UN VERSEMENT en vertu de l'article 32 des Statuts de la Caisse (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 :

Personne à contacter en cas d'urgence

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
Nature de la relation		Adresse électronique

Section 3 :

Confirmation et signature

JE CONFIRME QUE :

- J'ai décidé d'exercer l'option de différer de 36 mois après la date de ma cessation de service le paiement du versement de départ au titre de la liquidation des droits prévue à l'article 32 des Statuts de la Caisse.
- J'ai pris connaissance des [articles 32 et 46 des Statuts de la Caisse](#).
- J'ai pris connaissance des [instructions relatives au formulaire PENS.E/6-A FR \(04.2025\)](#).
- Je comprends que je peux demander le paiement de la prestation à tout moment pendant la période de 36 mois en envoyant à la Caisse, au moyen du [formulaire PENS.E/6-B FR \(04.2025\)](#), les instructions à cet effet.

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

Date (jj/mm/aaaa)