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)