



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