



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

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT

Manifestation d'intérêt pour le transfert à la Caisse des droits à pension accumulés
dans un autre régime en vertu de l'article 13 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)	_____ Numéro de fonctionnaire dans l'ancien organisme employeur
_____ Nom de famille	_____ Prénom	_____ Autres prénoms
_____ Date de naissance (jj/mm/aaaa)	_____ Organisme qui vous emploie actuellement	_____ Lieu d'affectation
+ _____		
Indicatif du pays	Indicatif régional	Numéro de téléphone
_____ Adresse électronique professionnelle		

Section 2 :

Ancien organisme employeur aux fins du transfert

_____ Nom de l'ancien organisme employeur	_____ Date de la cessation de service (jj/mm/aaaa)
_____ Nom complet de la personne à contacter	_____ Titre ou fonction
_____ Adresse électronique professionnelle	

Section 3 :

Confirmation et signature

JE CONFIRME QUE :

- Je souhaite transférer à la Caisse les droits à pension que j'ai acquis au service de l'organisme qui m'employait précédemment, indiqué à la section 2 ci-dessus.
- J'ai pris connaissance de [l'article 13 des Statuts de la Caisse](#) et des dispositions de [l'accord de transfert conclu par la Caisse et l'organisme qui m'employait précédemment](#).
- Je comprends que si je n'opte pas pour le transfert de mes droits à pension dans le délai énoncé dans l'accord de transfert applicable, je perdrai le droit de transférer à la Caisse les droits à pension que j'ai acquis dans l'organisme qui m'employait précédemment.
- J'ai pris connaissance des [instructions relatives au formulaire PENS.T/1 FR \(04.2025\)](#).
- Je demande à la Caisse qu'elle me communique une estimation de la durée de la période d'affiliation dont je pourrais être crédité.e comme suite au transfert.
- Je comprends que le transfert à la Caisse des droits à pension que j'ai acquis dans l'organisme qui m'employait précédemment ne se fera pas tant que je n'aurai pas envoyé le formulaire de demande définitive de transfert, conformément aux instructions qui me seront données avec l'estimation.

UNIQUEMENT POUR LES PERSONNES NOUVELLEMENT ADMISES OU RÉADMISES À LA CAISSE :

Vous pouvez peut-être obtenir également la validation d'une période de service pendant laquelle vous n'étiez pas affilié.e à la Caisse et/ou la restitution d'une période d'affiliation antérieure, le cas échéant, en vertu des articles 23 et 24 des Statuts de la Caisse, à condition d'en faire la demande dans un délai d'un an à compter de la date de votre admission ou réadmission, mais avant la date de votre cessation de service si celle-ci est antérieure. Pour de plus amples informations, voir le site de la Caisse, à l'adresse www.unjspf.org/fr/.

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

Date (jj/mm/aaaa)