



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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro d'identification unique (UID) (obligatoire)	Numéro d'immatriculation à la Caisse (facultatif)	Numéro de fonctionnaire dans l'ancien organisme employeur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille	Prénom	Autres prénoms
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Organisme qui vous emploie actuellement	Lieu d'affectation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
+ Indicatif du pays	Indicatif régional	Numéro de téléphone
		Adresse électronique professionnelle

#### Section 2 : Ancien organisme employeur aux fins du transfert

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de l'ancien organisme employeur	Date de la cessation de service (jj/mm/aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom complet de la personne à contacter	Titre ou fonction
<input type="text"/>	<input type="text"/>
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/](http://www.unjspf.org/fr/).

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

Date (jj/mm/aaaa)