CCPPNU
Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies

FORMULAIRE PENS.T/2 FR
Vous trouverez des informations sur la manière de remplir le présent formulaire dans les instructions relatives au formulaire PENS.T/2 FR (04.2025).

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 un autre régime des pensions des droits à pension accumulés à la Caisse 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'organisme qui vous emploie

Nom de famille

Prénom

Autres prénoms

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Organisme qui vous employait précédemment

Lieu d'affectation

\+ Indicatif du pays | Indicatif régional | Numéro de téléphone

Adresse électronique professionnelle

Section 2 : Nouvel organisme employeur aux fins du transfert

Nom du nouvel organisme employeur

Date d'entrée en fonctions (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 mon nouvel organisme employeur, indiqué à la section 2 ci-dessus, les droits à pension que j'ai accumulés à la Caisse.
- 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 mon nouvel organisme employeur.
- 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 les droits à pension que j'ai accumulés à la Caisse.
- J'ai pris connaissance des instructions relatives au formulaire PENS.T/2 FR (04.2025).
- Je demande à la Caisse qu'elle me communique une estimation de la valeur des droits à transférer à mon nouvel organisme employeur.
- Je comprends que le transfert à mon nouvel organisme employeur des droits à pension que j'ai accumulés à la Caisse 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)