



**CAISSE COMMUNE DES PENSIONS DU PERSONNEL DES NATIONS UNIES
FORMULAIRE TYPE DE SIGNATURE DU PARTICIPANT**

Prénom : _____ Nom de Famille : _____

Sigle de l'Organisation : _____

Identifiant CCPNU :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identifiant Employeur :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vous pouvez utiliser ce formulaire pour enregistrer votre signature auprès de la CCPNU. La CCPNU conservera cette signature dans un fichier à des fins de comparaison avec les signatures que vous pourrez soumettre ultérieurement. Le fait d'avoir une signature au dossier peut réduire le temps nécessaire au traitement des paiements de prestations. **Ce formulaire doit être signé en présence du/de la responsable des ressources humaines de votre organisation employeur**, qui est tenu/e de l'authentifier avec son nom complet, son titre officiel et sa signature, et d'apposer son cachet officiel. Une fois rempli, veuillez renvoyer le formulaire, **avec une copie de votre pièce d'identité émise par le gouvernement de votre pays, portant votre nom, votre date de naissance, votre photo et votre signature** à la CCPNU via « *Member Self-Service* » ou par courrier.

Specimen de Signature

--

Veuillez rester dans les lignes du casier.

Responsable des Ressources Humaines :

Prénom : _____ Nom de Famille : _____

Titre : _____ Date:

--	--	--	--	--	--

(DD / MM /AA)

Signature du Responsable des Ressources Humaines

--

Timbre/Cachet officiel

--