



**CAISSE COMMUNE DES PENSIONS DU PERSONNEL DES NATIONS UNIES
FORMULAIRE CONCERNANT LE SPECIMEN DE LA SIGNATURE DU PARTICIPANT**

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Sigle de votre organisation : _____

Identifiant CCPPNU :

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

Identifiant employeur/Numéro d'index :

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

Vous pouvez utiliser ce formulaire afin que votre signature soit officiellement reconnue par la CCPPNU. La CCPPNU conservera cette signature dans votre dossier à des fins de comparaison avec les signatures que vous pourrez soumettre ultérieurement. Le fait d'avoir votre signature au dossier peut réduire le temps nécessaire au traitement des paiements de prestations. **Ce formulaire doit être signé en présence d'un (e) fonctionnaire du système des Nations Unies ou d'une autorité gouvernementale**, qui est tenu/e de l'authentifier avec son nom complet, son titre officiel et sa signature, et d'apposer le tampon de son administration. Une fois rempli, veuillez retourner le formulaire à la CCPPNU, **avec une copie de votre pièce d'identité émise par le gouvernement de votre pays, portant vos noms, date de naissance, photo et signature** soit en utilisant la fonctionnalité de téléchargement de votre Espace client « Member Self-Service upload » soit par courrier.

Spécimen de votre signature

--

Veillez signer à l'intérieur du cadre sans en toucher le contour.

Fonctionnaire du système des Nations Unies ou de l'autorité publique:

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Titre : _____ Date:

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

(JJ / MM / AA)

Signature du fonctionnaire du système des Nations Unies
ou de l'autorité publique

--

Tampon de l'administration/Sceau

--