CAISSE COMMUNE DES PENSIONS DU PERSONNEL DES NATIONS UNIES

NEW YORK (Siège)
P.O. Box 5036, NATIONS UNIES, NY, NY 10163-5036
Tél: (212) 963-6931; Fax: (212) 963-3146
E-mail: UNJSPF@UN.ORG
Web: http://www.unjspf.org

BUREAU A GENEVE
c/o PALAIS DES NATIONS
CH-1211, Geneva 10
Tél: +41 (0) 928-8800; Fax: +41 (0) 22 928-9099
E-mail: UNJSPF.GE@UN.ORG
Web: http://www.unjspf.org

MODIFICATION DES INSTRUCTIONS CONCERNANT LE VERSEMENT DES PRESTATIONS

VEUILLEZ DACTYLOGRAPHIER OU ECRIRE EN LETTRES D'IMPRIMERIE

IMPORTANT
Veuillez inscrire ci-dessous le numéro de votre dossier de retraite

R/					

IDENTIFICATION D'UNJSPF

_____ _____ _____
(Nom) (Prénom) (Deuxième prénom)

NOM ADRESSE: _____

ADRESSE POSTALE: _____

_____

_____

Téléphone : _____ E-mail : _____

***VEUILLEZ EFFECTUER LE VERSEMENT A MON COMPTE, COMME SUIT*:**

MONNAIE DE PAIEMENT : _____
(Préciser laquelle)

Nom du beneficiare, comme indiqué sur le compte: _____ _____
(Nom) (Prénom)

NOM DE L'ETABLISSEMENT FINANCIER	NUMERO DE COMPTE
NOM DE L'AGENCE, LE CAS ECHEANT	
ADRESSE	Code ou adresse ABA, SWIFT, BLZ, ABI, CAB ou autre à utiliser pour les virements (à obtenir auprès de votre banque)
(VILLE, DEPARTEMENT, CODE POSTAL, PAYS)	

NOTE : Pour des comptes bancaires tenus uniquement à l'extérieur des Etats-Unis d'Amérique et de la Suisse, veuillez joindre à ce formulaire un document de votre banque faisant apparaître les codes à utiliser pour l'acheminement des virements internationaux.

Pour des raisons administratives, les instructions de paiement données ci-dessus devront rester en vigueur un an au moins.

Date : _____ Signature : _____

NOTE : L'original de ce formulaire dûment complété et portant votre signature doit être remis à la Caisse. Veuillez prendre note que des télécopies de celui-ci ou une copie du formulaire comme pièce jointe à un E-Mail ne sont pas acceptés. A compter de la réception du formulaire, les changements requis peuvent prendre jusqu'à 6 semaines pour être effectués .