CCPPNU
Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies

MANIFESTATION D'INTÉRÊT POUR LA RESTITUTION D'UNE PÉRIODE D'AFFILIATION ANTÉRIEURE DANS LE CAS D'UNE PENSION DE RETRAITE DIFFÉRÉE EN VERTU DE L'ARTICLE 24 *BIS* DES STATUTS DE LA CCPPNU

FORMULAIRE PENS.C/8 FR

SECTION 1: INFORMATIONS SUR LE/LA PARTICIPANT/E

Numéro UID (Numéro unique) (*obligatoire*)	**Numéro d'immatriculation à la Caisse des Pensions** (*facultatif*)	**Numéro de dossier de retraite** (*facultatif*)
		R/
Nom	**Prénom principal**	**Autres prénoms**
Date de naissance (*jj/mm/aaaa*)	**Organisation**	**Lieu d'affectation**
Numéro de téléphone *(y compris l'indicatif du pays et/ou l'indicatif régional)*	**Courriel professionnel**	

SECTION 2: PÉRIODE D'AFFILIATION ANTÉRIEURE EN CAS DE PENSION DE RETRAITE DIFFÉRÉE

Organisation	**Date de commencement** (*jj/mm/aaaa*)	**Date de fin** (jj/*mm/aaaa*)

Veuillez soumettre un formulaire distinct pour chaque période d'affiliation antérieure que vous souhaitez restituer.

SECTION 3: CONFIRMATION ET SIGNATURE

E RECONNAIS ET CONFIRME QUE :

- Je suis intéressé(e) par la restitution de ma période d'affiliation antérieure pour laquelle j'ai précédemment opté pour une pension de retraite différée qui n'est pas encore en cours de paiement, telle qu'indiquée dans la section 2 ci-dessus, conformément à l'article 24 *bis*.
- Je comprends que le fait de ne pas opter pour la restitution dans l'année suivant ma ré-affiliation à la Caisse entraînera la déchéance de mon droit à restitution pour la période d'affiliation en vertu de l'article 24 *bis*.
- J'ai lu l'article 24 *bis* des Statuts de la Caisse et la section F du Règlement administratif.
- J'ai lu le *formulaire d'instructions PENS.C/8 (Rev.05.2023)* : https://www.unjspf.org/fr/resources/forms/
- Je demande par la présente à la CCPPNU de me fournir une estimation de l'impact de la restitution de la période d'affiliation de ma pension de retraite différée.
- Je comprends que la restitution de ma période d'affiliation antérieure ne sera effectuée que si et dès lors que je soumettrai une option finale de restitution, sur le formulaire PENS.C/9, conformément aux instructions qui me seront fournies avec l'estimation. Je comprends que le formulaire PENS.C/9 doit être soumis dans les soixante (60) jours suivant la réception de l'estimation.

Signature *(veuillez signer dans la case ci-dessous)*

Date (*jj/mm/aaaa*)

Visitez https://www.unjspf.org/fr/resources/forms/ pour plus d'informations.

APPLICABLE UNIQUEMENT AUX NOUVEAUX PARTICIPANTS OU PARTICIPANTS READMIS :

Il peut être possible de valider une période de service pendant laquelle l'intéressé/e n'était pas affilié/e à la Caisse et/ou de restituer un période d'affiliation antérieure pendant laquelle l'intéressé/e était affilié/e, le cas échéant, en vertu des articles 23 et 24 des Statuts de la Caisse, à condition que vous en fassiez la demande dans l'année suivante la date de début/reprise de la participation à la Caisse, mais avant votre cessation de service, dans le cas où vous avez cessé votre service plus tôt. Vous pouvez également vous prévaloir des dispositions de tout accord de transfert conclu par la Caisse aux fins d'assurer la continuité des droits à pension en vertu de l'article 13 des Statuts de la Caisse, conformément aux termes de l'accord concerné. Pour plus d'informations, veuillez visiter le site web de la CCPPNU : www.unjspf.org/fr.