

# CET : Demande de paiement et/ou de transfert au PEE

L'accord d'entreprise du 15 juin 2006 relatif au Compte Épargne Temps prévoit, dans son article 5, les différents cas d'utilisation en argent des jours épargnés.

Ce formulaire vous permet d'en faire la demande. Il doit être rempli et envoyé au service du personnel de votre établissement au 1er du mois "m" pour être pris en compte sur la paie du même mois et/ou un versement au PEE en "m+1".

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

N° d'identité société      Établissement : \_\_\_\_\_

## DEMANDE DE PAIEMENT

Je demande que  jours de mon CET soient débloqués pour le motif suivant et versés avec ma paie de ..... (mois/année) (cochez la case correspondante).

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Congé sans solde > 1 an ou longue maladie    | <input type="checkbox"/> | Mobilité professionnelle avec changement de bassin d'emploi | <input type="checkbox"/> |
| Rachat cotisations retraite Sécurité Sociale | <input type="checkbox"/> | Paiement des 5 jours maximum/an                             | <input type="checkbox"/> |
| * Mariage                                    | <input type="checkbox"/> | * Cessation contrat de travail (sauf départ en retraite)    | <input type="checkbox"/> |
| * PACS                                       | <input type="checkbox"/> | * Décès   | <input type="checkbox"/> |
| * Naissance                                  | <input type="checkbox"/> | * Création d'entreprise                                     | <input type="checkbox"/> |
| * Divorce                                    | <input type="checkbox"/> | * Résidence principale                                      | <input type="checkbox"/> |
| * Invalidité                                 | <input type="checkbox"/> | * Surendettement  | <input type="checkbox"/> |

(\*) Idem aux conditions de débloquages anticipés des droits à participation (joindre les pièces justificatives)

(T.S.V.P.)

## DEMANDE DE TRANSFERT DES SOMMES AU PEE

(cochez la case correspondante)

### 1er cas

Je demande que  jours (maximum 5 jours) de mon CET soient valorisés sur ma paie de ..... (mois/année) et versés (après déduction des cotisations sociales) dans le Fonds Commun de Placement ci-dessous coché

### 2ème cas

Je demande que la fraction de mon CET valorisé dépassant le plafond légal au 31/12/.....(n),\* correspondant à  jours, soit versée (après déduction des cotisations sociales) au PEE  à concurrence de  jours (maximum 5 jours) dans le Fonds Commun de Placement ci-dessous coché et le reliquat sur ma paie de janvier .....(n+1)

(\*) Plafond 2008 : 66 552 €

### Choix du Fonds Commun de Placement si transfert au PEE

- |  |                 |                          |
|--|-----------------|--------------------------|
| ⇒ Fonds monétaire "Multipar Sécurité Plus"                         | BNP PARIBAS     | <input type="checkbox"/> |
| ⇒ Fonds obligataire "CAAM Duo Obligataire"                         | CREDIT AGRICOLE | <input type="checkbox"/> |
| ⇒ Fonds diversifié en actions n°127/42 "Dassault Aviation Gestion" | BNP PARIBAS     | <input type="checkbox"/> |
| ⇒ Fonds à dominante actions "Péri-Éthique Solidaire"               | INTER EXPANSION | <input type="checkbox"/> |
| ⇒ Fonds 100 % actions "CAAM Label Actions Euroland"                | CREDIT AGRICOLE | <input type="checkbox"/> |

Date de la demande

Signature du demandeur