



## FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE FONDS PENDANT LA DUREE CONTRACTUELLE

**Cadre d'utilisation :** Ce formulaire simplifié est à utiliser dans le cadre stricte d'une modification du financement (fonds) pendant la durée du contrat **sans modification d'autres données contractuelles.**

Nom et prénom du salarié

No contrat

Date de naissance du salarié

Date échéance ctr

Faculté

### OTP qui assure la rémunération

N° OTP

Centre financier

Nom du titulaire du fonds

Signature du titulaire

### Nouvel OTP qui assure la rémunération

Dès le

Motif du changement de fonds

N° OTP

Centre financier

Nom du titulaire du fonds

Si nécessaire N° projet

Signature du titulaire

**A envoyer à la Section Salaires et Assurances sociales**

**busal-adm@unige.ch**

**Uni Dufour**

24 rue Général-Dufour - CH-1211 Genève 4

Tél. 022 379 71 11 - Fax 022 379 70 10

[www.unige.ch/difin/mission/salaires-et-assurances-sociales/](http://www.unige.ch/difin/mission/salaires-et-assurances-sociales/)

Lignes directes : 022 379 7645 / 7600 / 7359 - Fax 022 379 73 70

[Robert.Johanson@unige.ch](mailto:Robert.Johanson@unige.ch)