



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/

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

Robert.Johanson@unige.ch