



## BULLETIN INDIVIDUEL DE TRANSFERT DE JOURS DE CONGES PAYES VERS UN PLAN D'EPARGNE RETRAITE ENTREPRISE

Bulletin à renvoyer, date et signé, à : **CIBTP Caisse du Grand-Ouest**  
**TSA 10740**  
**35207 RENNES CEDEX 2**

Je soussigné.e Nom/Prénom du salarié \* .....

Date de naissance \* : [ ] / [ ] / [ ] Statut \* :  Cadre  ETAM  Ouvrier

Adresse \* : .....

Code Postal \* : [ ] Ville \* : .....

N° de Sécurité Sociale \* : [ ]

demande le transfert de [ ] jour(s) de congés payés <sup>(1)</sup> (maximum de 10 jours ouvrables par an) : <sup>(2)</sup>

Vers PERCO-BTP (plan d'épargne pour la retraite collectif interentreprises du Bâtiment et des Travaux Publics)

- auquel adhère mon entreprise, la société.....  
 auquel j'adhère individuellement.

Je reconnais avoir pris connaissance que les sommes transférées seront automatiquement investies dans le FCPE BTP EPARGNE PRUDENT du PERCO-BTP, ce que j'accepte, et que je pourrai ensuite, à titre facultatif, arbitrer vers un autre fonds commun de placement ouvert dans le PERCO-BTP.

Vers le plan d'épargne retraite entreprise mis en place par mon employeur (PERCO<sup>(3)</sup>, PEREOB<sup>(4)</sup> ou autre PERCO<sup>(5)</sup> que PERCO-BTP) : (Préciser le nom du plan d'épargne retraite entreprise, adresse, coordonnées du gestionnaire).....

- Je souhaite placer les sommes transférées sur le(s) fonds : .....
- Je n'ai pas connaissance du ou des fonds sur lequel(s) je souhaite placer les sommes transférées mais je m'engage à me rapprocher du gestionnaire du plan d'épargne retraite pour déterminer le(s) fonds destinataire(s).

Je reconnais que le transfert est définitif et que je ne pourrai pas exercer les droits à congés correspondant.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"

\* LES CHAMPS MARQUES D'UN ASTERISQUE (\*) SONT OBLIGATOIRES

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par nos services pour prendre en compte votre demande et sont transmises à l'organisme désigné par vos soins. Ces informations sont conservées pendant la durée de votre rattachement, sans préjudice des obligations particulières de conservation ou des délais de prescription. Vous disposez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent et, le cas échéant, de rectification et, sauf disposition contraire, d'un droit d'opposition pour motifs légitimes. Vous pouvez également définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès de la caisse par courrier papier signé, en précisant vos nom et prénom, ainsi que toute référence utile, accompagné d'une copie de votre pièce d'identité à l'adresse suivante : CIBTP Caisse du Grand-Ouest/Délégation à la protection des données - TSA 10749 - 35207 RENNES CEDEX 2.*

✂ .....

Je soussigné.e ..... ayant le pouvoir de représenter l'entreprise (raison sociale de l'entreprise)..... SIREN..... en qualité de ..... déclare employer ....., atteste qu'il n'existe pas de compte épargne-temps dans l'entreprise et reconnais avoir pris connaissance du transfert de :

- jour(s) de congé légal (au-delà des 24 premiers jours de congés et hors jours de fractionnement)  
 jour(s) de congé conventionnel (ancienneté)

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par nos services pour prendre en compte votre demande et sont transmises à l'organisme désigné par vos soins. Ces informations sont conservées pendant la durée de votre rattachement, sans préjudice des obligations particulières de conservation ou des délais de prescription. Vous disposez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent et, le cas échéant, de rectification et, sauf disposition contraire, d'un droit d'opposition pour motifs légitimes. Vous pouvez également définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès de la caisse par courrier papier signé, en précisant vos nom et prénom, ainsi que toute référence utile, accompagné d'une copie de votre pièce d'identité à l'adresse suivante : CIBTP Caisse du Grand-Ouest/Délégation à la protection des données - TSA 10749 - 35207 RENNES CEDEX 2.*

## RENOIS

- (1) Article L.3334-8 du code du travail, Articles L. 224-2, L. 224-25 et D. 224-9 du code monétaire et financier : le transfert de jours de congés payés sur un plan d'épargne retraite n'est possible qu'en l'absence de compte épargne-temps dans l'entreprise et uniquement après acquisition d'un congé annuel de 24 jours ouvrables minimum
- (2) Cochez les cases correspondantes
- (3) Plan d'Epargne Retraite d'Entreprise Collectif
- (4) Plan d'Epargne Retraite d'Entreprise Obligatoire
- (5) Plan d'Epargne pour la Retraite Collectif