

OVERSEAS CONTACT

Andy Galle
02 509 20 99
betalingen-osz@rsz.fgov.be

ADRES

Victor Hortaplein 11
1060 Brussel

**VERZOEK OM UITBETALING VAN DE UITKERINGEN DOOR OVERSCHRIJVING OP EEN
BANKREKENING IN DE EUROPESE GEMEENSCHAP
DEMANDE DE PAIEMENT DES PRESTATIONS PAR VIREMENT A UN COMPTE OUVERT
AUPRES D'UNE BANQUE ETABLI DANS L'UNION EUROPEENNE**

De ondergetekende - *Le/la soussigné(e)*

Stamnummer - *Numéro de matricule* _____

Echtgenote-weduwe - *Epouse - veuve de*

wonende Straat Nr. Bus
domicilié(e) à rue *N°* *Bte*

Postnummer Gemeente Land
Code postal *Localité* *Pays*

Verzoekt om de uitbetaling van de uitkeringen waarvan het nummer hierboven is vermeld, door storting op zijn/haar rekening
Sollicite le paiement des prestations dont le numéro est repris ci-dessus, par virement au compte ouvert à son nom

IBAN _____

BIC _____

Gelieve een "relevé d'identité bancaire" bij te voegen a.u.b. - Veuillez joindre un relevé d'identité bancaire svp.

Machtigt de genoemde bank op eenvoudig verzoek van de RSZ alle ten onrechte sommen aan deze dienst terug te storten. De machtiging blijft van kracht na zijn/haar overlijden.

Verbindt zich ertoe:

1. de ten onrechte ontvangen sommen onmiddellijk terug te betalen;
2. de RSZ spontaan in te lichten over elke gebeurtenis die het recht op uitbetaling van de uitkeringen kan wijzigen (bijv. : wijziging i.v.m. de burgerlijke stand, het adres, de nationaliteit - hervatten van een beroepsactiviteit enz.);
3. bij ieder verzoek van de RSZ binnen de 15 dagen een volgens vereiste voorschriften afgeleverde levensbewijs en attest van woonplaats of van burgerlijke stand voor te leggen.

Autorise ladite banque, sur simple demande de l'ONSS, à reverser à celui-ci toutes les sommes payées indûment, étant entendu que l'autorisation précitée ne cessera pas lors de son décès.

S'engage :

1. à restituer immédiatement les sommes perçues indûment ;
2. à aviser spontanément l'ONSS de tout événement de nature à modifier le droit au paiement des prestations (par ex. changement d'état civil, d'adresse, de nationalité - reprise d'une activité professionnelle, etc.) ;
3. à produire à chaque demande de l'ONSS, et dans les quinze jours, un certificat de vie, de résidence, ou d'état civil délivré dans les formes requises.

CADRE RESERVE A LA BANQUE

Gedaan te

Op datum van ____ / ____ / _____

De gerechtigde
(handtekening van de rekeninghouder)*

Le soussigné a pris connaissance de l'autorisation donnée par le bénéficiaire à l'ONSS. Il s'engage à rembourser à l'ONSS toutes les sommes versées à tort qui lui serait réclamées.

Fait à

Date ____ / ____ / _____

Signature*

Cachet de la banque

(*) Zowel elektronische als handgeschreven handtekening toegestaan