OFFICE NATIONAL DE SÉCURITÉ SOCIALE
INSTITUTION PUBLIQUE DE SECURITE SOCIALE
PLACE VICTOR HORTA 11 - 1060 BRUXELLES - TÉL. 02 509 59 59 - FAX 02 509 30 19 - Internet www.onss.fgov.be
Heures de visite : de 9 à 11 heures 30, ou sur rendez-vous tous les jours ouvrables sauf le samedi

DG VII Sécurité sociale d'outre-mer – Service Paiements

DEMANDE DE PAIEMENT DES PRESTATIONS PAR VIREMENT A UN COMPTE OUVERT AUPRES D'UN ORGANISME FINANCIER ETABLI **DANS L'UNION EUROPEENNE**

Le/la soussigné(e)
Der/die Unterzeichner(

bénéficiaire des prestations sous le n°
Begünstige(r) der Leistungen unter Nr.

Epouse - veuve de
Ehegatte(in) - Witwe(r) von

domicilié(e) à rue
wohnhaft in - Strasse

N°
Nr.

Bte
Fach

Code postal
Postleitzahl

Localité - Pays
Ort - Land

Sollicite le paiement des prestations dont le numéro est repris ci-dessus, par virement au compte ouvert à son nom
Beantragt *die Zahlung der Leistungen mit oben genannter Nummer per Überweisung auf das Konto in seinem Namen*

code IBAN

code BIC

Veuillez joindre un relevé d'identité bancaire svp.
Bitte Auszug der Bankidentität mitgeben (bankleitzahl)

Autorise ledit organisme financier, 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.

Genehmigt *dem Finanzorgan auf einfachen Antrag des ONSS, dem ONSS alle nicht schuldig gezahlten Beträge zurückzuzahlen, wobei die vorher genannte Genehmigung nicht im Sterbefall erlischt.*

Verpflichtet sich

1. *alle nicht geschuldeten Beträge unverzüglich zu erstatten*
2. *dem ONSS spontan alle Ereignisse mitzuteilen, die das Recht auf Leistungszahlungen verändern können (zum Beispiel Veränderung des Zivilstandes, der Adresse, der Staatsangehörigkeit - neue Berufsaktivität usw.)*
3. *auf Antrag des ONSS innerhalb von fünfzehn Tagen ein Lebenszeugnis, eine Aufenthaltsbestätigung oder Zivilstandbestätigung in den erforderlichen Formen vorzulegen.*

Fait à le

Le bénéficiaire
(signature du titulaire du compte)

FÜR DAS FINANZORGAN VORBEHALTENE RAHMEN
Der Unterzeichner hat von der Genehmigung des Begünstigten an den ONSS Kenntnis genommen. Er verpflichtet sich, dem ONSS alle fälschlich gezahlten Beträge, die eingefordert werden, zurückzuzahlen

Datum, Unterschrift und Stempel des Finanzorgans

Pour les visites :
Rue Joseph II 47 BE-1000 BRUXELLES
tél. 02/509 20 80
paiements-om@onss.fgov.be

.be