



AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Betalingen

VERZOEK OM UITBETALING VAN DE UITKERINGEN DOOR OverschRIJVING  
OP EEN FINANCIËLE REKENING IN DE EUROPESE GEMEENSCHAP

De ondergetekende  
Der/die Unterzeichner(in)

uitkeringsgerechtigde onder nummer  
Begünstigte der Leistungen unter Nr.

Echtgenote-weduwe  
Ehegatte(in) - Witwe von

wonende Straat  
wohnhaft in - Strasse  Nr.  Bus  
Nr.  Fach

Postnummer  
Postleitzahl  Gemeente - Land  
Ort - Land

**Verzoekt** om de uitbetaling van de uitkeringen waarvan het nummer hierboven is vermeld, door storting op zijn/haar rekening  
**Beantragt** die Zahlung der Leistungen mit oben genannter Nummer per Überweisung auf das Konto in seinem Namen

code IBAN

code BIC

**Machtigt** de genoemde financiële instelling 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 uitkering kan wijzigen (bijv.: wijziging i.v.m. de burgerlijke stand, het adres, de nationaliteit - het 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 burgerlijke stand voor te leggen;

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

**Verpflichtet sich:**

1. alle nicht geschuldeten Beträge unverzüglich zu ertatten
2. dem RSZ 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 RSZ innerhalb von fünfzehn Tagen ein Lebenszeugnis, eine Aufenthaltsbestätigung oder Zivilstandbestätigung in der erforderlichen Formen vorzulegen.

Gedaan te \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
De gerechtigde  
(handtekening van de rekeninghouder)

voor bezoeken :  
Jozef II-straat 47, 1000 BRUSSEL  
tel. 02/509 20 99

[betalingen-osz@rsz.fgov.be](mailto:betalingen-osz@rsz.fgov.be)

**Für das Finanzorgan vorbehaltene Rahmen**  
Der Unterzeichner hat von der Genehmigung des Begünstigten an den RSZ Kenntnis genommen. Er verpflichtet sich, dem RSZ alle fälschlich gezahlten Beträge, die eingefordert werden, zurückzuzahlen.  
  
Datum, Unterschrift und Stempel des Finanzorgans