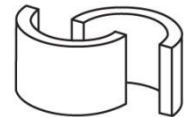


RIJKSDIENST VOOR SOCIALE ZEKERHEID

OPENBARE INSTELLING VAN SOCIALE ZEKERHEID

VICTOR HORTAPLEIN 11 - 1060 BRUSSEL - Tel. 02 509 59 59 - Fax 02 509 30 19 - Internet: www.rs.zfgov.be
Bezoekuren: van 9 tot 11.30 uur of op afspraak alle werkdagen behalve zaterdag



AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Actieve Verzekerden

Voor bezoeken : Jozef II-straat 47 • BE-1000 BRUSSEL

Rekeningnummer : IBAN : BE56 6790 0735 1788 - BIC : PCHQBEBB

Contactpersonen :

Peggy Soetens

Hans Hanssens

Dirk Van Damme

Telefoon :

02/509 32 69

02/509 29 37

02/509 33 02

email :

aansluitingenattesten-osz@onssrsz.lss.fgov.be

TARIEF VAN DE MAANDELIJKSE BIJDAGEN IN EURO op 1^{ste} juni 2017

1. ALGEMENE REGELING

(VERZEKERINGEN OUDERDOM EN OVERLEVING, ZIEKENGELD EN INVALIDITEIT)

Wet van 17 juli 1963	Bijdrage	Geïndexeerd bedrag
Artikel 15 Verzekerden van om het even welke nationaliteit die deelnemen aan de ouderdoms-en overlevingsverzekering, aan de uitgestelde verzekering voor « geneeskundige verzorging » en aan de verzekering « ziekte-invaliditeit » (vergoedingen)	MINIMUM	318,25
	MAXIMUM	1.935,23
Artikel 18a Verzekerden die geen onderdaan zijn van een E.E.R.-lidstaat en enkel deelnemen aan de ouderdoms-en overlevingsverzekering en aan het Solidariteits-en Perekwatiefonds	MINIMUM	286,50
	MAXIMUM	1.741,63
Article 18b Verzekerden die geen onderdaan zijn van een E.E.R.-lidstaat en enkel deelnemen aan de ouderdoms-en overlevingsverzekering	MINIMUM	254,65
	MAXIMUM	1.548,17

2. AANVULLENDE VERZEKERINGEN

(artikel 57 van de wet van 17 juli 1963)

De aanvullende verzekeringen kunnen niet worden onderschreven zonder deelneming aan de algemene regeling

A. GENEESKUNDIGE VERZORGING

COLLECTIEVE

Formule	Bedrag van de maandbijdrage
AC	143,90
BC	268,06

INDIVIDUELE

Formule	Bedrag van de maandbijdrage
AC	143,90

B. ARBEIDSONGEVALLEN

Opmerking : De risico-categorie wordt bepaald door de RSZ AD VII Overzeese Sociale Zekerheid

Vergoedingsformule	Bedrag van de maandbijdrage volgens risico-categorie										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
D	26,46	29,94	34,83	39,61	52,84	60,23	72,10	90,15	98,51	108,26	180,27
E	29,31	33,38	38,66	44,03	58,65	66,76	80,04	100,12	109,31	120,11	200,24
F	32,93	37,45	43,48	49,50	65,83	74,86	89,85	112,42	122,72	134,76	224,54
G	36,33	41,21	47,90	54,57	72,66	82,61	98,91	123,71	135,22	148,55	247,47
H	39,89	45,34	52,62	59,82	79,91	90,70	108,87	136,06	148,73	163,36	272,19
I	43,55	49,58	57,31	65,29	87,11	98,91	118,69	148,55	162,38	178,26	296,96
X	53,18	60,55	70,20	79,91	106,48	120,82	145,20	181,53	198,50	217,73	362,94

C. ONGEVALLLEN VAN HET PRIVE-LEVEN

met verplichte deelneming aan de verzekering ARBEIDSONGEVALLEN

Vergoedingsformule	bedrag
D	32,36
E	36,06
F	40,37
G	44,61
H	48,99
I	53,52
X	65,29