



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)
Il/la sottoscritto(a)

bénéficiaire des prestations sous le n°
Beneficiario delle prestazioni con il n°

Epouse - veuve de
Coniuge - vedova di

domicilié(e) à rue N° Bte
Domiciliato(a) via N° Cas.

code postal Localité - Pays
Codice postale Città - Paese

Sollicite le paiement des prestations dont le numéro est repris ci-dessus, par virement au compte ouvert à son nom
Sollecita il pagamento delle prestazioni il cui numero è ripreso in seguito, tramite bonifico al conto aperto a suo nome

code IBAN
code BIC

Veuillez joindre un relevé d'identité bancaire svp.
Si prega di allegare un "coordinata bancaria"

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.

Autorizza il suddetto organismo finanziario, su semplice richiesta dell'ONSS, a versare a quest'ultimo tutte le somme pagate indebitamente, restando inteso che l'autorizzazione di cui sopra non terminerà al momento del suo decesso

S'impegna:

- 1 a restituire immediatamente le somme percepite indebitamente;
- 2 ad avvertire spontaneamente l'ONSS di qualsiasi evento tale da modificare il diritto al pagamento delle prestazioni (ad es. cambiamenti di stato civile, indirizzo, nazionalità - ripresa di un'attività professionale, ecc.);
- 3 a produrre ad ogni richiesta dell'ONSS, ed entro 15 giorni, un certificato di esistenza in vita, di residenza o di stato civile rilasciato nelle forme richieste

Fait à _____ le _____
Le bénéficiaire
(signature du titulaire du compte)

QUADRO RISERVATO ALL'ORGANISMO FINANZIARIO
Il sottoscritto ha preso conoscenza dell'autorizzazione data dal beneficiario all'ONSS. S'impegna a rimborsare all'ONSS tutte le somme versate erroneamente di cui gli sia richiesta la restituzione.

data, firma e timbro dell'organismo finanziario