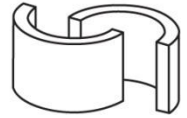


**OFFICE NATIONAL DE SÉCURITÉ SOCIALE**  
INSTITUTION PUBLIQUE DE SÉCURITÉ SOCIALE

PLACE VICTOR HORTA 11 - 1060 BRUXELLES - TÉL. 02 509 59 59 - FAX 02 509 30 19 - Internet [www.onss.fgov.be](http://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 Actuariat-pensions



Correspondant : +32 2 509 29 82 Alexandre Kesteloot

Numéro de Matricule : .....  
[actuariat-pensions-om@onssrszls.fgov.be](mailto:actuariat-pensions-om@onssrszls.fgov.be)

**DEMANDE DE PENSION DE RETRAITE**

(à renvoyer sous pli recommandé par email ou à la poste)

Nom de l'assuré(e) (*en lettres majuscules*) : .....

Prénoms : ..... Nationalité : .....

Lieu et date de naissance : .....le...../...../.....

Numéro d'inscription au registre national : ..... - ..... - .....

Etat Civil :  célibataire  
 époux / épouse } de : .....  
 veuf / veuve } (*NOM PRENOM en lettres majuscules*)  
 divorcé }

Biffer les mentions inutiles { lieu et date de naissance du conjoint : .....le...../...../.....  
nationalité du conjoint : .....  
lieu et date de décès du conjoint : .....le...../...../.....  
lieu et date du mariage : .....le...../...../.....  
lieu et date du divorce : .....le...../...../.....

Adresse de contact postal : .....

Adresse e-mail : .....

N° téléphone : ..... Nombre de personnes à charge : .....

Je soussigné(e) .....  
sollicite l'entrée en jouissance de ma pension **à partir du .....**

**Je certifie sincères et exactes les informations ci-dessus.**

Date : .....

Signature : .....

N.B. – Choix du mode de paiement : VOIR ANNEXES

A. Services accomplis au Congo avant le 30 juin 1960 ou au Ruanda-Urundi avant le 1<sup>er</sup> octobre 1961

Employeurs		Détail des périodes ininterrompues de <u>services effectifs</u>	
Nom	Adresse de l'employeur / Siège de l'entreprise	Date de début	Date de fin
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....

B. Services accomplis depuis le 1<sup>er</sup> juillet 1960 quels que soient le pays où l'activité a été exercée et la nature de cette activité (carrière complète)

Employeurs		Détail des périodes ininterrompues de <u>services effectifs</u>	
Nom	Lieu de prestation (au moins le pays)	Date de début	Date de fin
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....