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.rsz.fgov.be
Bezoekuren: van 9 tot 11.30 uur of op afspraak alle werkdagen behalve zaterdag

AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Actieve Verzekerden

Rekeningnummer : C.P. IBAN : BE56 6790 0735 1788 - BIC : PCHQBEBB

Contactpersonen :	Telefoon :	email :
Ann De Vleeschouwer	02/509 20 73	bijdragenindividueel-osz@onssrszlss.fgov.be

EUROPEES DOMICILIËRINGSMANDAAT SEPA CORE
(Schuldeiser: BE 10 ZZZ 020 673 69 89)

VERZEKERDE:

Inschrijvingsnummer: |__||__||__||__||__||__||__||__|

Naam: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Voornaam: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Geboortedatum (dd/mm/jjjj): |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__|

TITULARIS OF GEVOLMACHTIGDE VAN DE REKENING[1]:

Enkel in te vullen indien u niet de verzekerde bent

Naam: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Voornaam: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Bedrijf: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Straat: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|Nr.: |__||__||__| Bus: |__||__|

Postcode: |__||__||__||__||__| Gemeente: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Land: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

geeft vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping de toestemming aan de Overzeese Sociale Zekerheid om alle door de verzekerde verschuldigde bijdragen, per terugkerende invordering, te debiteren van volgende zichtrekening[2]:

IBAN: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

BIC: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Datum: |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__|

Handtekening van de titularis of gevolmachtigde van de rekening:

.be

---

1 Uw gegevens worden conform de wet op de privacy behandeld (wet van 08/12/1992). U kunt hiervan inzage en wijziging vragen. Ze worden uitsluitend gebruikt voor de afhandeling van uw vraag.

2 U hebt het recht om een terugbetaling van de bank te vragen overeenkomstig de voorwaarden vermeld in uw verbintenis met de bank. Elk verzoek om terugbetaling moet worden ingediend binnen 8 weken na de datum waarop het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.