



**AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Betalingen**

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

Le/la soussigné(e)   
 De ondergetekende

bénéficiaire des prestations sous le n°   
 uitkeringsgerechtigde onder nummer

Epouse - veuve de   
 Echtg - weduwe van

domicilié(e) à rue  N°   
 wonende te straat  N°  Bte   
 Bus

code postal  Localité - Pays   
 postnummer  Gemeente - Land

**Sollicite** le paiement des prestations dont le numéro est repris ci-dessus, par virement au compte ouvert à son nom  
**Verzoekt** om de uitbetaling van de uitkeringen waarvan het nummer hierboven is vermeld, door storting op zijn/haar rekening

code IBAN

code BIC  Veuillez joindre un relevé d'identité bancaire svp.  
 Gelieve een "relevé d'identité bancaire" bij te voegen a.u.b.

**Autorise** ledit organisme financier, sur simple demande de RSZ, 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 RSZ 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 RSZ, et dans les quinze jours, un certificat de vie, de résidence, ou d'état civil délivré dans les formes requises.

**Machtigt** de genoemde financiële instelling op eenvoudig verzoek van de RSZ alle ten onrechte betaalde 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 uitkeringen kan wijzigen (bijv. : wijziging i.v.m. de burgerlijke stand, het adres, de nationaliteit - 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 van burgerlijke stand voor te leggen.

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

**CADRE RESERVE A L'ORGANISME FINANCIER**  
 Le soussigné a pris connaissance de l'autorisation donnée par le bénéficiaire à RSZ. Il s'engage à rembourser à RSZ toutes les sommes versées à tort qui lui serait réclamées.  
  
 \_\_\_\_\_  
 date, signature et cachet de l'organisme financier