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 Betalingen

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

De ondergetekende
O abaixo assinado

uitkeringsgerechtigde onder nummer
beneficiário das prestações sob o n°

Echtgenote-weduwe
Esposa - viúva de

wonende straat
domiciliado na rua

N°
N°

bus
CP

Postnummer
código postal

Gemeente - Land
Localidade - País

Verzoekt om de uitbetaling van de uitkeringen waarvan het nummer hierboven is vermeld, door storting op zijn/haar rekening
Solicita *o pagamento das prestações com o número indicado acima, através de depósito na conta em seu nome*

código IBAN code

código BIC code

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 burgelijke 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 burgelijke stand voor te leggen.

Autoriza *a referida instituição financeira, a simples pedido da RSZ, a restituir à mesma todas as somas indevidamente pagas, sob entendimento de que a referida autorização não cessará com o seu falecimento.*

Compromete-se:

1 *a restituir imediatamente todas as somas indevidamente cobradas;*
2 *a avisar espontaneamente a RSZ sobre tudo o que possa modificar o direito de pagamento das prestações (por ex. mudanças no estado civil, morada, nacionalidade - retomada de uma actividade profissional, etc…);*
3 *a entregar a cada pedido da RSZ, num prazo de até quinze dias, um certificado de vida, de residência ou de estado civil na forma requisitada,*

Gedaan te de

De gerechtigde
(handtekening van de rekeninghouder)

QUADRO RESERVADO À INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
O abaixo assinado tomou conhecimento da autorização dada pelo beneficiário da RSZ. Compromete-se a restituir à RSZ todas as somas indevidamente depositadas que lhe forem reclamadas.

data, assinatura e carimbo da instituição financeira

tel. 02/509 20 99
betalingen-osz@rsz.fgov.be

.be