

OVERSEAS CONTACT

Monique Denis
02 509 20 80
paiements-om@onss.fgov.be

ADRESSE

Place Victor Horta 11
1060 Bruxelles

DEMANDE DE PAIEMENT DES PRESTATIONS PAR VIREMENT A UN COMPTE À VUE AUPRES D'UNE BANQUE ETABLIE EN DEHORS DE LA BELGIQUE VERZOEK OM UITBETALING VAN DE UITKERINGEN DOOR OVERSCHRIJVING OP EEN ZICHTREKENING GEOPEND BIJ EEN BUITEN BELGIË GEVESTIGDE BANK

Le/la titulaire du compte - *De rekeninghouder*

Numéro de matricule - *Stamnummer* _____

Epouse - veuve de - *Echtgenote-weduwe*

Domicilié(e) à rue
woonachtig te straat

..... N° Bte
..... Nr. Bus

Code postal Localité Pays
Postnummer Gemeente Land

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

IBAN : _____

BIC : _____

Veillez joindre un certificat d'identité bancaire (RIB) / Gelieve een attest van bankidentiteit (RIB) bij te voegen

Quand souhaitez-vous recevoir votre paiement ? / Wanneer wenst u uw betaling te ontvangen ?

mensuellement bimestriellement trimestriellement semestriellement annuellement

Autorise ladite banque, 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 :

- à restituer immédiatement les sommes perçues indûment;
- 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.);
- 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.

Machtigt de genoemde bank op eenvoudig verzoek van de RSZ alle ten onrechte betaalde sommen aan deze dienst terug te storten. Die machtiging blijft van kracht bij zijn/haar overlijden.

Verbindt zich ertoe:

- de ten onrechte ontvangen sommen onmiddellijk terug te betalen;
- 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.);
- bij ieder verzoek van de RSZ binnen de 15 dagen een volgens vereiste voorschriften afgeleverde attestatie de vita en attest van woonplaats of van burgerlijke stand over te leggen.

Fait à

le ____ / ____ / ____

Le/la bénéficiaire
(signature du/de la titulaire du compte) *

VAK VOORBEHOUDEN VOOR DE BANK

De ondergetekende heeft kennis genomen van de machtiging gegeven door de begunstigde aan de RSZ. Hij/zij verbindt zich er toe de RSZ alle ten onrechte uitgekeerde bedragen terug te betalen.

Opgemaakt te

op datum van ____ / ____ / ____

Handtekening*

Stempel van de bank

(*) *Signature électronique et manuscrite autorisées*