

OVERSEAS CONTACT

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

ADRESSE

Place Victor Horta 11
1060 Bruxelles

DEMANDE DE PAIEMENT DES PRESTATIONS PAR VIREMENT A UN COMPTE OUVERT AUPRES D'UNE BANQUE ETABLIE EN BELGIQUE

Le/la soussigné(e) :

Numéro de matricule : _____

Épouse - veuve de :

Rue : N° : Bte :

Code postal : _____ Localité : Pays :

Sollicite le paiement des prestations dont le numéro est repris ci-dessus, par virement au compte ouvert à son nom sous le numéro :

IBAN BE _____

BIC _____

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 :

1. à restituer immédiatement les sommes perçues indûment ;
2. 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.) ;
3. 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.

Fait à

le ____/____/____

Le bénéficiaire
(signature du titulaire du compte)*

CADRE RÉSERVÉ À LA BANQUE

Le soussigné accepte de payer les prestations versées au compte du signataire de la présente, conformément aux conditions prévues par la convention visée à l'Arrêté Royal du 21 février 1986 portant le paiement par virement des avantages liquidés par l'Office de sécurité sociale d'outre-mer. Il certifie avoir vérifié la signature du titulaire.

Fait à le ____/____/____

Signature de la banque

Cachet de la banque

(*) Signature électronique et manuscrite autorisées