

OVERSEAS CONTACT

Andy Galle
02 509 20 99
betalingen-osz@rsz.fgov.be

ADRES

Victor Hortaplein 11
1060 Brussel

VERZOEK OM UITBETALING VAN DE UITKERINGEN DOOR OVERSCHRIJVING OP EEN BANK IN DE EUROPESE GEMEENSCHAP

De ondergetekende:

Stamnummer: _____

Echtgenote-weduwe van:

Wonende te straat: Nr: Bus:

Postnummer: Gemeente: Land:

Verzoekt om de uitbetaling van de uitkeringen waarvan het nummer hierboven is vermeld, door storting op zijn/haar rekening.

IBAN : _____

BIC : _____

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 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.

VAK VOORBEHOUDEN VOOR DE BANK

De ondergetekende heeft kennis genomen van de machtiging gegevendoordebegunstigdeaan deRSZ.Hij/zijverbindt zich ertoe de RSZ alle ten onrechte uitgekeerde bedragen terug te betalen.

Opgemaakt te

Op datum van ____/____/_____

De gerechtigde
(handtekening van de rekeninghouder)*

Opgemaakt te

Op datum van ____/____/_____

Handtekening*

Stempel van de bank

(* Zowel elektronische als handgeschreven handtekening toegestaan)