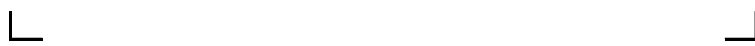


DG VII Sécurité sociale d'outre-mer – Service Paiements



DEMANDE DE PAIEMENT DES PRESTATIONS PAR VIREMENT A UN COMPTE OUVERT
 AUPRES D'UN ORGANISME FINANCIER ETABLI **DANS L'UNION EUROPEENNE**

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 Localiteit 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 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.

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

Verbindt zich ertoe :

- 1 de ten onrechte ontvangen sommen onmiddellijk terug te betalen;
- 2 de ONSS 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 ONSS 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 bénéficiaire
 (signature du titulaire du compte)

VAK VOORBEHOUDEN VOOR DE FINANCIËLE INSTELLING
 De ondergetekende heeft kennis genomen van de machtiging gegeven door de begunstigde aan de ONSS. Hij/zij verbindt zich er toe de ONSS alle ten onrechte uitgekeerde bedragen terug te betalen.

datum, handtekening en stempel van de financiële instelling