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
Il/la sottoscritto(a)

uitkeringsgerechtigde onder nummer
Beneficiario delle prestazioni con il n°

Echtgenote-weduwe
Coniuge - vedova di

wonende te straat
Domiciliato(a) via

N°
N°

bus
Cas.

Postnummer
Codice postale

Gemeente - Land
Città - Paese

Verzoekt om de uitbetaling van de uitkeringen waarvan het nummer hierboven is vermeld, door storting op zijn/haar rekening
Sollecita *il pagamento delle prestazioni il cui numero è ripreso in seguito, tramite bonifico al conto aperto a suo nome*

code IBAN

code BIC

Machtigt de genoemde financiële instelling op eenvoudig verzoek van de RSZ alle ten onrechte 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 uitkering kan wijzigen (bijv.: wijziging i.v.m. de burgerlijke stand, het adres, de nationaliteit - het 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 burgerlijke stand voor te leggen;

Autorizza il suddetto *organismo finanziario, su semplice richiesta dell'RSZ, a versare a quest'ultimo tutte le somme pagate indebitamente, restando inteso che l'autorizzazione di cui sopra non terminerà al momento del suo decesso*

S'impegna:

1. *a restituire immediatamente le somme percepite indebitamente;*
2. *ad avvertire spontaneamente l'RSZ di qualsiasi evento tale da modificare il diritto al pagamento delle prestazioni (ad es. cambiamenti di stato civile, indirizzo, nazionalità - ripresa di un'attività professionale, ecc.);*
3. *a produrre ad ogni richiesta dell'RSZ, ed entro 15 giorni, un certificato di esistenza in vita, di residenza o di stato civile rilasciato nelle forme richieste*

Gedaan te de

De gerechtigde
(handtekening van de rekeninghouder)

QUADRO RISERVATO ALL'ORGANISMO FINANZIARIO
Il sottoscritto ha preso conoscenza dell'autorizzazione data dal beneficiario all'RSZ. S'impegna a rimborsare all'RSZ tutte le somme versate erroneamente di cui gli sia richiesta la restituzione.

data, firma e timbro dell'organismo finanziario

voor bezoeken :
Jozef II-straat 47, 1000 BRUSSEL

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

.be