



AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Actieve Verzekerden

Rekeningnummer : IBAN : BE56 6790 0735 1788 - BIC : PCHQBEBB

Contactpersonen :	Telefoon :	email :
Peggy Soetens	02/509 32 69	<a href="mailto:aansluitingenattesten-osz@onssrszlsz.fgov.be">aansluitingenattesten-osz@onssrszlsz.fgov.be</a>
Hans Hanssens	02/509 29 37	
Dirk Van Damme	02/509 33 02	

**TARIEF VAN DE MAANDELIJKSE BIJDAGEN IN EURO op 1<sup>ste</sup> september 2018****1. ALGEMENE REGELING**

(VERZEKERINGEN OUDERDOM EN OVERLEVING, ZIEKENGELD EN INVALIDITEIT)

<b>Wet van 17 juli 1963</b>	<b>Bijdrage</b>	<b>Geïndexeerd bedrag</b>
Artikel 15 Verzekerden van om het even welke nationaliteit die deelnemen aan de ouderdoms-en overlevingsverzekering, aan de uitgestelde verzekering voor « geneeskundige verzorging » en aan de verzekering « ziekte-invaliditeit » (vergoedingen)	MINIMUM	<b>324,60</b>
	MAXIMUM	<b>1.973,89</b>
Artikel 18a Verzekerden <u>die geen onderdaan zijn van een E.E.R.-lidstaat</u> en enkel deelnemen aan de ouderdoms-en overlevingsverzekering en aan het Solidariteits-en Perequatiefonds	MINIMUM	<b>292,23</b>
	MAXIMUM	<b>1.776,43</b>
Article 18b Verzekerden <u>die geen onderdaan zijn van een E.E.R.-lidstaat</u> en enkel deelnemen aan de ouderdoms-en overlevingsverzekering	MINIMUM	<b>259,73</b>
	MAXIMUM	<b>1.579,09</b>

## 2. AANVULLENDE VERZEKERINGEN

(artikel 57 van de wet van 17 juli 1963)

De aanvullende verzekeringen kunnen niet worden onderschreven zonder deelneming aan de algemene regeling

### A. GENEESKUNDIGE VERZORGING

#### COLLECTIEVE

Formule	Bedrag van de maandbijdrage
AC	146,78
BC	273,42

#### INDIVIDUELE

Formule	Bedrag van de maandbijdrage
AC	146,78

### B. ARBEIDSONGEVALLEN

Opmerking : De risico-categorie wordt bepaald door de RSZ AD VII Overzeese Sociale Zekerheid

Vergoedingsformule	Bedrag van de maandbijdrage volgens risico-categorie										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
D	26,99	30,54	35,53	40,40	53,90	61,43	73,54	91,95	100,48	110,43	183,88
E	29,90	34,05	39,43	44,91	59,82	68,10	81,64	102,12	111,50	122,51	204,24
F	33,59	38,20	44,35	50,49	67,15	76,36	91,65	114,67	125,17	137,46	229,03
G	37,06	42,03	48,86	55,66	74,11	84,26	100,89	126,18	137,92	151,52	252,42
H	40,69	46,25	53,67	61,02	81,51	92,51	111,05	138,78	151,70	166,63	277,63
I	44,42	50,57	58,46	66,60	88,85	100,89	121,06	151,52	165,63	181,83	302,90
X	54,24	61,76	71,60	81,51	108,61	123,24	148,10	185,16	202,47	222,08	370,20

### C. ONGEVALLLEN VAN HET PRIVE-LEVEN

met verplichte deelneming aan de verzekering ARBEIDSONGEVALLEN

Vergoedingsformule	bedrag
D	33,01
E	36,78
F	41,18
G	45,50
H	49,97
I	54,59
X	66,60