

## OVERSEAS CONTACT

Monique Denis  
02 509 20 80  
[paiements-om@onss.fgov.be](mailto:paiements-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 DANS L'UNION EUROPEENNE

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

Le/la soussigné(e) - *De ondergetekende* .....

Numéro de matricule - *Stamnummer* \_\_\_\_\_

Epouse - veuve de - *Echtgenote-weduwe* .....

Domicilié(e) à rue ..... N° ..... Bte .....  
*wonende te straat* ..... *Nr.* ..... *Bus* .....

Code postal ..... Localité ..... Pays .....  
*Postnummer* ..... *Gemeente* ..... *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

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Veuillez joindre un relevé d'identité bancaire svp. - *Gelieve een "relevé d'identité bancaire" bij te voegen a.u.b.*

**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 :**

- à restituer immédiatement les sommes perçues indûment;
- 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.);
- 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 bank op eenvoudig verzoek van de RSZ alle ten onrechte betaalde sommen aan deze dienst terug te storten. *Die machtiging blijft van kracht bij zijn/haar overlijden.*

**Verbindt zich ertoe:**

- de ten onrechte ontvangen sommen onmiddellijk terug te betalen;
- 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.);
- bij ieder verzoek van de RSZ 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 BANK**

De ondergetekende heeft kennis genomen van de machtiging gegeven door de begunstigde aan de RSZ. Hij/zij verbindt zich er toe de RSZ alle ten onrechte uitgekeerde bedragen terug te betalen.

Opgemaakt te .....

op datum van \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handtekening\*

Stempel van de bank

(\*) *Signature électronique et manuscrite autorisées*