

AANVRAAG TOT BEËINDIGING AANSLUITING

Terugsturen naar: aansluitingenattesten-osz@rsz.fgov.be

Ik, ondergetekende (naam en voornaam)*:

Aansluitingsnummer*: E/ ____ - ____

of rijksregisternummer*: ____ - ____ - ____ - ____

Verklaar mijn aansluiting bij de Overzeese Sociale Zekerheid te willen stopzetten (OSZ).

De **laatste maand** van aansluiting is*: ____ / ____ / ____ (⚠ deze kan niet liggen vóór de maand waarin de aanvraag ingediend werd, behalve als u het bewijs levert dat u loontrekkende, zelfstandige, werkzoekende bent of u werkloosheidsuitkeringen genoot in één van de lidstaten van de EER of in Zwitserland)

De reden van de stopzetting van mijn aansluiting is:

Einde tewerkstelling buiten de Europese Economische Ruimte

Andere:

Denkt u later nog een activiteit uit te oefenen buiten de EER? Ja Nee

Indien ja, met een OSZ-dekking?

Ja

Nee Aansluiting bij een lokaal openbaar stelsel van Sociale Zekerheid

Aansluiting bij een privéverzekering

Andere:

Wenst u een attest van einde aansluiting te krijgen? (⚠ dit zal pas afgeleverd worden zodra de laatste bijdrage in de rekeningen van de RSZ geboekt werd)

Nee

Ja Per e-mail:

Per post: Straat: Nr.: Bus:

Postnummer: ____ - ____ - ____ Gemeente: Land:

Via mijn e-box**

Opgemaakt te op datum van ____ / ____ / ____

Handtekening*

(*) *Verplicht veld*

(**) *Gelieve er rekening mee te houden dat uw e-box geactiveerd moet zijn. Meer info hierover vindt u op www.mysocialsecurity.be*