

**OVERSEAS CONTACT**

02 509 35 50  
[actuariaal-pensioenen-osz@onssrszss.fgov.be](mailto:actuariaal-pensioenen-osz@onssrszss.fgov.be)

**ADRES**

Victor Hortaplein 11  
 1060 Brussel

## AANVRAAG VAN EEN OVERLEVINGSPENSIOEN EN VAN WEZENUITKERINGEN

(terugzenden via e-mail of aangetekend met de post)

**A** Naam van de overleden verzekerde (drukletters): .....

Voornamen: ..... Nationaliteit: .....

Geboorteplaats: ..... Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Plaats van overlijden: ..... Datum van overlijden: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rijksregisternummer: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**B** Naam van de langstlevende echtgeno(o)t(e) (drukletters): .....

Voornamen: ..... Nationaliteit: .....

Bent U zelf verzekerd bij de OSZ ?    Nee    Ja: stamnummer: .....

Geboorteplaats: ..... Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Plaats van huwelijk: ..... Datum van huwelijk: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rijksregisternummer: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Adres (**briefwisseling**): .....

E-mail: .....

Telefoonnummer: ..... Aantal personen ten laste: .....

**C** Inlichtingen betreffende de **WEZEN** voor wie uitkeringen worden aangevraagd:

- a) van minder dan 18 jaar;
- b) van 18 tot 25 jaar indien ze lessen volgen bij een onderwijsinstelling met volledig leerplan of een door het Ministerie van Economische Zaken erkend leercontract hebben afgesloten;
- c) zonder leeftijdsbeperking indien zij wegens hun lichaams- of geestesgesteldheid volledig ongeschikt zijn om enig beroep uit te oefenen.

Naam en voornaam van de kinderen	Geboortedatum	Naam en voornaam van de kinderen	Geboortedatum

Ik die teken, vraag uitkering:

- van het mij toekomend overlevingspensioen
- en van de wezenuitkeringen voor de hierboven genoemde kinderen

Bij deze aanvraag voeg ik:

- 1) een schoolgetuigschrift voor de kinderen ouder dan 18 jaar (één voor elk academiejaar);
- 2) een gelegaliseerde kopie van het leercontract;
- 3) de volgende bewijsstukken: .....

Ik bevestig dat de hierin voorkomende inlichtingen juist zijn.

Opgemaakt te ..... op datum van \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Handtekening\*

*NB Keuze van betaalwijze : ZIE BIJLAGEN*

*(\*) Zowel elektronische als handgeschreven handtekening toegestaan*