L A N D E S A M T F Ü R S O Z I A L E S I C H E R H E I T
Ö F F E N T L I C H E S O Z I A L V E R S I C H E R U N G S A N S T A L T
Victor Hortapl. 11 - 1060 BRÜSSEL - Ruf 02 509 59 59 - Fax 02 509 30 19 - Internet: www.lss.fgov.be
Besuchszeiten: von 9 bis 12 U oder nach Vereinbarung, alle Arbeitstage ausser Samstag
ADVII – Überseeische Soziale Sicherheit – Aktuariat Pensionen

Registrierungsnummer : .....

Kontaktdaten Aktuariat Pensionen: +32 2 509 59 63 - actuariaat-pensioenen-osz@onssrszlss.fgov.be

ANTRAG AUF ALTERSRENTE

(per E-mail oder Einschreiben über Post zurückschicken)

Name de(s/r) Versicherten (in Großbuchstaben):.....
Vorname(n) : ..... Nationalität: .....
Geburtsort und -datum : .....
Reichsregisternummer : .....

Zivilstand *(Überflüssiges streichen)* : ledig
verheiratet
verwitwet
geschieden

von *(Name in Großbuchstaben)* : .....
Geburtsort und –datum des/der Ehepartner(s/in) : .....
Sterbeort und – datum des/der Ehepartner(s/in) : .....
Heiratsort und -datum : .....
Ort und Datum der Ehescheidung : .....
Nationalregisternummer des/der Ehepartner(s/in) : .....

Adresse : .....
.....

E-Mail:..... Telefonnummer : .....

Anzahl unterhaltsberechtigte Personen: ..... (*Ehepartner(in), Kind(er), Abkömmling(e) oder andere unterhaltsberechtigte Personen)*

Ich, Unterzeichnete(r).....
beantrage die Auszahlung meiner Rente ab dem .....

Hiermit bestätige ich, dass die im vorliegenden Dokument gemachten Angaben korrekt sind.
Datum.....
(*Unterschrift*)

NB Wahl der Zahlungsweise : SIEHE ANLAGE