



Federale Pensioendienst
Controle Betalingen - P3120
Zuidertoren
1060 BRUSSEL
BELGIE

Model 74ter OPW -65 jaar - Verklaring over de ziekte- of invaliditeitsuitkeringen

(in te vullen door de pensioengerechtigde)

Nationaal nummer: . . - .

Ik verklaar

- afstand te doen van de uitkeringen wegens ziekte en invaliditeit, vanaf of na de ingangsdatum van mijn pensioen, dit is vanaf (dag maand jaar).
- verder ziekte- of invaliditeitsvergoedingen te genieten vanaf (dag maand jaar), dit is vanaf of na de ingangsdatum van mijn overlevingspensioen.

Ik machtig de Federale Pensioendienst om de uitkeringen die ik sinds de ingangsdatum van mijn pensioen heb ontvangen, in te houden op de achterstallen van mijn pensioen.

In twee exemplaren

opgemaakt te (plaats):; op (dag maand jaar)

Handtekening:

Voornaam NAAM:

Straat nr:

Postcode GEMEENTE:

LAND:

Opgelet: vergeet vooral niet het *Attest over de ziekte- of invaliditeitsuitkeringen* door het ziekenfonds te laten invullen. Stuur dit formulier naar ons. Het ziekenfonds bewaart het tweede exemplaar.

Model 74ter OPW -65 jaar - Attest over de ziekte- of invaliditeitsuitkeringen

(in te vullen door het ziekenfonds)

Nationaal nummer: . . - .
Voornaam Naam:

- ontvangt sinds* (dag maand jaar) *geen uitkeringen meer wegens ziekte -invaliditeit.*
- De betrokkene heeft sedert de ingangsdatum van zijn (haar) pensioen een bedrag van* *EUR ontvangen. Dat bedrag moet gereserveerd worden op de achterstallen van het pensioen en moet gestort worden op het rekeningnummer IBAN* *BIC* *van* *te* *met verwijzing naar de naam van de betrokkene en de kenmerken:*
- De betrokkene heeft het teveel ontvangen bedrag inzake ziekte - invaliditeit effectief terugbetaald aan het ziekenfonds.*
- blijft ziekte- of invaliditeitsvergoedingen ontvangen van het ziekenfonds vanaf* (dag maand jaar), *dit is vanaf of na de ingangsdatum van het overlevingspensioen (dagbedrag: EUR).*

In twee exemplaren
opgemaakt te (plaats): ; *op* (dag maand jaar)

Handtekening:

Stempel:

Voornaam NAAM:

Functie: