



**Formulier overlevingspensioenen  
Vervangingsinkomen**

Datum:

Met dit formulier worden inlichtingen gevraagd over uw Belgisch of buitenlands  
vervangingsinkomen.

*(In te vullen met zwart of donkerblauw.)*

**Naam:** .....

**Naam van uw overleden echtgeno(o)t(e):** .....

**Adres:** .....

**Telefoonnummer:** ..... **e-mail:** .....

**VRAGEN**

**ANTWOORDEN**

Omcirkel bij de JA – NEEN-antwoorden het juiste  
antwoord (indien u zich vergist, schrap beide  
mogelijkheden en schrijf het juiste ervoor)

Kruis het overeenstemmende vakje aan

Over **welk vervangingsinkomen** gaat het?

1. primaire ongeschiktheidsvergoeding
2. invaliditeitsuitkering (alleen Belgische)
3. werkloosheidsvergoeding
4. aanvullende vergoeding conventioneel brugpensioen
5. uitkering voor een loopbaanonderbreking/tijdskrediet
6. andere

- 
- 
- 
- 
- 
- Welk? .....

Door welke **instelling** wordt het vervangingsinkomen  
**uitbetaald**?

Naam: .....

Adres: .....

Wat is het **identificatie- of betalingsnummer**?

.....

Brutomaandbedrag of bedrag per dag.

..... EUR per maand

Wat is de **ingangsdatum**?

...../...../.....

Wordt het vervangingsinkomen ontvangen voor alle  
werkdagen van de maand?

**JA - NEEN**

**Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht is.**

Als ik dit formulier niet zelf heb ingevuld, schrijf ik boven mijn handtekening eigenhandig "**Gelezen en goedgekeurd**".

Opgemaakt te ....., op .....

Handtekening,

Stuur dit formulier terug naar de

00157 02.17 03/08

**Federale Pensioendienst (FPD) – Ambtenarenpensioenen**

**Contact Center** - Zuidertoren - 1060 Brussel

**tel. Pensioenlijn: 1765** (gratis)

tel. vanuit het buitenland: +32 78 15 17 65

www.sfpd.fgov.be – cc@sfpd.fgov.be

