



**Formulier overlevingspensioenen
Vervangingsinkomen**

Datum:

Kenmerk:

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 01.20 03/08

Federale Pensioendienst (FPD) – Ambtenarenpensioenen
Contact Center - Zuidertoren – Europaesplanade 1 - 1060 Brussel
tel. Pensioenlijn: 1765 (gratis)
tel. vanuit het buitenland: +32 78 15 17 65
www.sfpd.fgov.be – cc.nl@sfpd.fgov.be

