



**Volmachten voor het ontvangen van de
begrafenisvergoeding**

Datum:

Met dit formulier geven erfgenamen in rechte lijn (vader, moeder, kinderen of kleinkinderen van de overledene) volmacht aan één van hen om de vergoeding van de begrafenis­kosten te ontvangen. **Die vergoeding wordt alleen betaald voor rustpensioenen. Overlevings-, vergoedings- of koloniale pensioenen geven geen recht op een begrafenisvergoeding.**

(In te vullen met zwart of donkerblauw.)

De hierna genoemde volmachtgever(s):

**Te ondertekenen door elke volmachtgever,
voorafgegaan door de vermelding
"Goed voor volmacht"**

Naam, voornaam

Volledig adres

Naam, voornaam

Volledig adres

Naam, voornaam

Volledig adres

Naam, voornaam

Volledig adres

Handelend in hoedanigheid van erfgenamen in rechte lijn van:
nationaal nummer: - - - overleden op: / /
verklaart/verklaren hierbij volmacht te verlenen aan:
nationaal nummer: - -
adres:

Om in hun naam de begrafenisvergoeding te ontvangen op zijn/haar zichtrekening:

IBAN:

BIC:

Opgemaakt te, op

Handtekening volmachthebber,

OPGELET: kopie van de voorzijde van de identiteitskaart van elke volmachtgever moet worden bijgevoegd!

De hierna genoemde volmachtgever(s):

**Te ondertekenen door elke volmachtgever,
voorafgegaan door de vermelding
"Goed voor volmacht"**

Naam, voornaam

.....

Volledig adres

.....

.....

Naam, voornaam

.....

Volledig adres

.....

.....

Naam, voornaam

.....

Volledig adres

.....

.....

Naam, voornaam

.....

Volledig adres

.....

.....

Naam, voornaam

.....

Volledig adres

.....

.....

Naam, voornaam

.....

Volledig adres

.....

.....

Naam, voornaam

.....

Volledig adres

.....

.....

Stuur dit formulier terug naar de

00147/3 02.17 03/03

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