



**STUREN NAAR:**

Federale Pensioendienst  
Cel Burgerslachtoffers van oorlog en terrorisme  
Zuidertoren – 22<sup>e</sup> verdieping  
1060 BRUSSEL  
BELGIE

---

**Aanvraag voor een reversiepensioen**

---

Uw aanvraag moet volledig ingevuld en ondertekend teruggestuurd worden naar bovenvermeld adres.

**1 Uw persoonlijke gegevens**

- Geboortenaam en voornaam: .....
- Uw Rijksregisternummer (op de achterkant van uw identiteitskaart) :  
    □□ . □□ . □□ - □□□□ . □□
  
- Telefoonnummer (facultatief): .....
- E-mailadres (facultatief): .....
- Verblijfsadres (als dit verschilt van het adres in het Rijksregister):  
    Straat nr.: .....
- Postcode gemeente: .....

**Alleen als u in het buitenland verblijft** en u uw bisnummer niet meer kent, vult u volgende gegevens correct en volledig in:

- Geboortedatum:   □□ . □□ . □□□□
- Straat nr.: .....
- Postcode GEMEENTE: .....
- LAND:
- Naam en voornaam van uw overleden huwelijkspartner: .....
  
- Overlijdensdatum:   □□ . □□ . □□□□

**2 Ontvangt u een rente of andere uitkering wegens de erkende oorlogsinvaliditeit van uw overleden huwelijkspartner?**

- Neen
- Ja. Geef de naam en het adres van de Belgische of buitenlandse instelling die u betaalt:  
.....  
.....  
.....

**Erewoordverklaring:**

Ik bevestig op mijn erewoord dat bovenvermelde verklaring oprecht en volledig is.

Door deze aanvraag in te dienen, geef ik uitdrukkelijk toestemming aan de Federale Pensioendienst om bij elk officiële instelling in België of in het buitenland de nodige inlichtingen over mij te vragen.

Opgemaakt te (plaats): ..... ; op ..... (datum)

Handtekening:

Naam en voornaam: .....

Deze aanvraag moet verplicht ondertekend worden door de aanvrager, of zijn vertegenwoordiger, als:

- een voorlopige bewindvoerder werd aangesteld. Voeg in dit geval een kopie van de uitspraak bij de aanvraag.
- het medisch gezien onmogelijk is voor de aanvrager om zelf te tekenen. Voeg in dit geval een medisch attest bij de aanvraag.