

**À RENVOYER À :**

Service fédéral des Pensions  
Cellule Victimes de guerre et de terrorisme  
Tour du Midi  
Esplanade de l'Europe 1  
1060 BRUXELLES  
BELGIQUE

---

**Demande de rente de résistant au nazisme, de réfractaire et/ou de déporté durant la guerre 1940-1945**

---

La présente demande, dûment complétée et signée, doit être renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

**Vos données personnelles :**

- Nom de naissance et prénom : .....
- Numéro du Registre national (il figure au verso de votre carte d'identité) :  
□□ . □□ . □□ - □□□□ . □□
- Numéro de téléphone (facultatif) : .....
- Adresse e-mail (facultatif) : .....
- Adresse de résidence (si différente de l'adresse reprise au Registre national) :  
Rue n° : .....
- Code postal LOCALITE : .....

**Uniquement si vous résidez à l'étranger** et que vous ne connaissez plus votre numéro bis, remplissez les données ci-dessous de manière correcte et complète :

Date de naissance : □□ . □□ . □□□□

Rue n° : .....

Code postal LOCALITE : .....

PAYS : .....

**Déclaration sur l'honneur**

Je déclare que les renseignements fournis sont sincères et conformes.

En introduisant la présente demande de rente, j'autorise explicitement le Service fédéral des Pensions à demander tous les renseignements nécessaires me concernant à tout organisme officiel belge ou étranger.

Fait à (lieu) : ..... ; le ..... (date)

Signature :

Nom et prénom : .....

Cette demande doit obligatoirement être signée par le requérant ou par son représentant si :

- un administrateur provisoire a été nommé. Dans ce cas, joignez une copie du jugement.
- il y a impossibilité médicale de signer. Dans ce cas, joignez un certificat médical.