



Federale Pensioendienst
Zuidertoren
Europaesplanade 1
1060 BRUSSEL
BELGIE

Model 74ter OPW -65 jaar - Verklaring over de ziekte- of invaliditeitsuitkeringen

(in te vullen door de pensioengerechtigde)

Rijksregisternummer: . . - .

Ik verklaar

- ☐ afstand te doen van de uitkeringen wegens ziekte en invaliditeit, vanaf of na de ingangsdatum van mijn pensioen, dit is vanaf (dag maand jaar).
- ☐ verder ziekte- of invaliditeitsvergoedingen te genieten vanaf (dag maand jaar), dit is vanaf of na de ingangsdatum van mijn overlevingspensioen.

Mijn ziekenfonds is (naam + adres)

.....
.....

Ik geef de Federale Pensioendienst de toestemming om mijn ziekenfonds te contacteren om:

- mijn verklaring te controleren
- de ziekte- of invaliditeitsuitkeringen die ik na de ingangsdatum van mijn pensioen heb ontvangen, in te houden op de achterstallen van mijn pensioen wanneer ik mijn uitkering niet samen met mijn overlevingspensioen wens te ontvangen.

Opgemaakt te (plaats):; op (dag maand jaar)

Handtekening:

Voornaam NAAM:

Straat nr:

Postcode GEMEENTE:

LAND: