



DEMANDE DE PENSION DE SURVIE

Date :

Réf. :

Introduction de votre demande de pension de survie du régime des fonctionnaires

(A remplir en bleu foncé ou en noir)

Je soussigné(e) ⁽¹⁾
sollicite l'octroi d'une **pension de survie** à la suite du décès, survenu le / /
de ⁽¹⁾
né(e) le / / (ou n° national du défunt:-.....-.....)

- en qualité de conjoint survivant (date du mariage : / /)
- en qualité de conjoint divorcé (date du divorce le : / /)
- en qualité d'orphelin
- en qualité de représentant légal de
né(e) le / /

Au moment de son décès, le défunt ⁽²⁾

- ☐ bénéficiait d'une pension de retraite
- ☐ était en service
- ☐ avait cessé ses fonctions anticipativement, sans être pensionné

en qualité de ⁽³⁾
fonction exercée auprès de

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES DE L'AYANT DROIT :

Numéro national ⁽⁴⁾-.....-.....

Adresse : n° - boîte

Numéro postal : - Commune :

Téléphone ou GSM :

E-mail :

Fait à, le

Signature du (de la) requérant(e) ou de son représentant légal

(1) Complétez les nom et prénom(s) en LETTRES CAPITALES

(2) Cochez la case correspondante.

(3) Mentionnez la dernière fonction exercée dans le régime des fonctionnaires, ainsi que l'employeur ou l'organisme où cette fonction a été exercée. Pour les services dans l'enseignement : indiquez la dénomination exacte de l'école et du type d'enseignement.

(4) Votre numéro national est mentionné au dos de votre carte d'identité.

Veuillez renvoyer ce formulaire au

01346.01.20 03/01

Service fédéral des Pensions (SFP) – Pensions de fonctionnaires
Contact Center - Tour du Midi - Esplanade de l'Europe 1 - 1060 Bruxelles

numéro spécial pensions : 1765 (gratuit)

tél de l'étranger : +32 78 15 17 65

www.sfpd.fgov.be – cc.fr@sfpd.fgov.be

