

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

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

Attention : Le droit à la rente de veuve ne s'ouvre qu'à partir de l'âge de **45 ans** et à condition que la période de reconnaissance comporte au moins **270 jours**.

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° :
CP 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 :

Nom et prénom de votre défunt conjoint :

Date du décès : □□.□□.□□□□

Déclaration sur l'honneur

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et complets.

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 la requérante 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.