



Déclaration de décès

L'affilié

Nom et prénom(s) _____

Numéro de registre national

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Etat civil _____

Date du décès

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Le bénéficiaire

Nom et prénom(s) _____

Adresse _____

Numéro de registre national

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lien de parenté avec l'affilié _____

Je joins à ma demande :

- un extrait de l'acte de décès mentionnant la date de naissance de l'affilié,
- un acte de notoriété indiquant la qualité et les droits du bénéficiaire, si il n'a pas été nominativement désigné et s'il ne s'agit pas du conjoint survivant.

Je certifie l'exactitude des renseignements repris ci-dessus.

Tous les documents doivent être envoyés à :

Service fédéral des Pensions
Service S521 « Pensions complémentaires »
5^{ième} étage
Tour du Midi
1060 Bruxelles

Fait à :

Date :/...../.....

Signature :