



...

Service fédéral des Pensions
Tour du Midi
Esplanade de l'Europe 1
1060 BRUXELLES
BELGIQUE

Certificat de vie - Engagement personnel

Numéro national: . . - . (à remplir obligatoirement)

Je m'engage (Nous nous engageons) à informer le Service fédéral des Pensions de tout changement de lieu de résidence, d'état civil ou de nationalité.

Je m'engage (Nous nous engageons) à rembourser entièrement tout montant qui m'aurait (nous aurait) été payé indûment, en raison du non-respect de ces formalités ou par suite de toute déclaration inexacte ou incomplète.

Fait à (lieu, pays):; le (jour mois année)

Signature du bénéficiaire:

Signature du conjoint:
(obligatoire pour pension de ménage)

Prénom NOM:

Prénom NOM:

Rue n°:

Rue n°:

CP LOCALITE:

CP LOCALITE:

PAYS:

PAYS:

- **N'oubliez pas de signer le formulaire. Si vous n'êtes pas en mesure de signer, envoyez-nous une attestation médicale qui confirme cette situation. Nous acceptons cet engagement.**
- **N'oubliez pas de faire compléter le verso de ce formulaire par l'autorité étrangère.**
- **N'oubliez surtout pas de remplir votre numéro national. Il s'agit de votre numéro d'identification de la sécurité sociale (NISS). Vous le trouverez dans toute correspondance que nous vous envoyons sous "Notre référence".**

Certificat de vie - Engagement personnel

Numéro national: . . - . (à remplir obligatoirement)

*Je soussigné(e) certifie que le **titulaire** mentionné ci-dessous est en vie.
 Ondergetekende bevestigt dat de hieronder vermelde **gerechtigde** in leven is.
 Der (Die) Unterzeichnete bestätigt dass untengenannten **Berechtigten** lebt.
 The undersigned confirms that the **beneficiary** mentioned below is alive.*

Oui/Ja/Ja/Yes
 Non/Nee/Nein/No: date de décès/datum overlijden/Sterbedatum/date of decease: . .

*Je soussigné(e) certifie que le **conjoint** mentionné ci-dessous est en vie.
 Ondergetekende bevestigt dat de hieronder vermelde **huwelijkspartner** in leven is.
 Der (Die) Unterzeichnete bestätigt dass untengenannten **Ehepartner** (untengenannte Ehepartnerin) lebt.
 The undersigned confirms that the **spouse** mentioned below is alive.*

Oui/Ja/Ja/Yes
 Non/Nee/Nein/No: date de décès/datum overlijden/Sterbedatum/date of decease: . .

*En outre, je soussigné(e) certifie que les renseignements ci-dessous sont exacts.
 Bovendien bevestigt de ondergetekende dat de hieronder vermelde inlichtingen correct zijn.
 Der (Die) Unterzeichnete bestätigt auch die Korrektheit der nachfolgenden Angaben.
 The undersigned also confirms the exactness of the following information.*

(Prière de compléter en caractères d'imprimerie) (Gelieve in te vullen in drukletters) (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)
 (Please use capital letters)

Titulaire - Gerechtigde - Berechtigter - Beneficiary	Conjoint - Huwelijkspartner - Ehepartner - Spouse
Nom - Naam - Name - Name	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom - Voornaam - Vorname - First name	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse - Adres - Anschrift - Address	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
État civil - Burgerlijke staat - Personenstand - Marital status	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalité - Nationaliteit - Nationalität - Nationality	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date de délivrance, signature et sceau de l'autorité locale:
 Datum van uitreiking, handtekening en zegel van de lokale autoriteit:
 Datum, Unterschrift und Stempel der örtlichen Behörde:
 Date, signature and seal from the local authorities: