

**OVEREENKOMST OVER DE SOCIALE ZEKERHEID TUSSEN
DE VERENIGDE STATEN VAN AMERIKA
EN HET KONINKRIJK BELGIE**

TOEZENDING / VRAAG OM INLICHTINGEN / ECHTVERKLARING

BE / USA 3 (N)

| | |
|--|---|
| VAN: Federale Pensioendienst B.I.O. Zuidertoren Europaesplanade 1 BE-1060 Brussel België Of: | NAAR: U.S. Embassy Federal Benefits Unit 42 Elgin Road Ballsbridge Dublin 4 Ierland Of: Social Security Administration Division of International Operations P.O. Box 17769 Baltimore, Maryland 21235 U.S.A. |
|--|---|

I. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE AANVRAAG

| | |
|--|---|
| Naam en voornamen van de arbeider | Volledige naam, voornamen, en adres van de aanvrager |
| Inschrijvingsnummer bij de Amerikaanse sociale zekerheidsregeling: | Aard van de gevraagde voorzieningen <input type="checkbox"/> rustpensioen <input type="checkbox"/> invaliditeitspensioen <input type="checkbox"/> overlevingspensioen |
| Inschrijvingsnummer in België: | Datum van indiening van de aanvraag: dag / maand / jaar |

II. ECHTVERKLAARDE GEGEVENS

| | | | | |
|---|---------------|-------------------------------------|---|---|
| A. Inlichtingen betreffende de arbeider | | | | |
| Geboortenaam en voornamen | Nationaliteit | Geboortedatum dag / maand / jaar | Aanvang van de ongeschiktheid dag / maand / jaar | Overlijdensdatum dag / maand / jaar |
| B. Inlichtingen betreffende de echtgenote of de weduwe | | | | |
| Geboortenaam en voornamen | Nationaliteit | Geboortedatum dag / maand / jaar | Huwelijksdatum dag / maand / jaar | Echtscheidingsdatum dag / maand / jaar |
| C. Inlichtingen betreffende de kinderen | | | | |
| Naam en voornamen | | Geboortedatum Dag / maand / jaar | Verwantschap met de arbeider | |

III. BIJGEVOEGDE STUKKEN

A. Medische bewijsstukken uit het dossier
 B. Loopbaan
 C. Verzoekschrift
 D. Geen stukken
 E. Machtiging om inlichtingen te geven
 F. Andere stukken (nader te omschrijven)

IV. GEVRAAGDE INFORMATIE

Een aanvraag om prestaties krachtens de Overeenkomst werd geregistreerd en informatie betreffende onderstaand punt is vereist

A. Geen informatie vereist
 B. Loopbaan
 C. Medische bewijsstukken uit het dossier
 D. herinnering aan onze aanvraag van
 E. Informatie over beslissing
 F. Verklaring over beroepsinkomen
 G. Andere informatie (zie opmerkingen)

V. OPMERKINGEN

| |
|--|
| |
|--|

De gegevens werden nagezien en bevestigd door het Belgische verbindingsorgaan.

Handtekening

Datum

Stempel



Federale Pensioendienst
 Zuidertoren
 Europaesplanade 1
 1060 BRUSSEL