

AANVRAAG TOT BEËINDIGING AANSLUITING

Terugsturen naar: aansluitingenattesten-osz@rsz.fgov.be

Ik, ondergetekende (naam en voornaam)*:

Aansluitingsnummer*: _____ - ____

of rijksregisternummer*: _____ - _____

Verklaar mijn aansluiting bij de Overzeese Sociale Zekerheid te willen stopzetten.

De **laatste maand** van aansluiting is*:

Gelieve mij een attest van einde aansluiting te bezorgen:

Via mijn e-box**

Per e-mail:

Per post:

Straat: Nr.: Bus:

Postnummer: _____ Gemeente: Land:

De reden van de stopzetting van mijn aansluiting is:

Einde tewerkstelling buiten de Europese Economische Ruimte

Denkt u later nog een activiteit uit te oefenen buiten de EER? Ja Nee

Indien ja, met een OSZ-dekking? Ja Nee

Aansluiting bij een lokaal openbaar stelsel van Sociale Zekerheid

Aansluiting bij een privéverzekering

Andere:

Opgemaakt te

op datum van ____/____/____

Handtekening*

(*) *Verplicht veld*

(**) *Gelieve er rekening mee te houden dat uw e-box geactiveerd moet zijn. Meer info hierover vindt u op www.mysocialsecurity.be.*