

**CONVENTION SUR LA SECURITE SOCIALE ENTRE L'ETAT D'ISRAEL ET LE ROYAUME DE BELGIQUE**

**INSTRUCTION D'UNE DEMANDE DE PRESTATION DE RETRAITE**

**Article 12 de l'Arrangement administratif**

L'organisme de liaison qui a reçu une demande de prestation doit envoyer ce formulaire dûment complété à l'organisme de liaison de l'autre pays.

<b>1. Renseignements concernant le demandeur et son conjoint actuel ou son dernier conjoint</b>		
	Demandeur	Conjoint
1.1. Nom de famille		
1.2. Nom de naissance		
1.3. Nom et prénom du père		
1.4. Nom et prénom de la mère		
1.5. Tous les prénoms (dans l'ordre exact)		
1.6. Nationalité		
1.7. Sexe	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
1.8. Etat civil <sup>1</sup>		
1.9. Date de naissance		
1.10. Lieu de naissance		
1.11. Date du décès		
1.12. Lieu du décès		
1.13. Date du mariage		
1.14. Lieu du mariage		
1.15. Date du divorce		
1.16. Date de séparation		
1.17. Adresse : Ville		
Province		
Rue et N°		

<sup>1</sup> Etat civil : marié(e), célibataire, veuf, veuve, divorcé(e), séparé(e), séparé(e) de fait

Pays		
1.18 Numéro personnel d'identification à la sécurité sociale en Israël		
1.19. Numéro d'identification à la sécurité sociale belge (NISS)		
<b>2. Date d'introduction de la demande:</b> <b>Date de prise de cours souhaitée par le demandeur :</b>		

<p><b>3. Données bancaires</b></p> <p>Nom et adresse de la banque: .....</p> <p>.....</p> <p>Numéro d'identification .....</p> <p>Code BIC – IBAN .....</p> <p>Numéro de compte: .....</p>
--

**4. Renseignements communiqués par le demandeur concernant sa carrière dans l'Etat d'Israël et au Royaume de Belgique**  
(périodes d'activité en qualité de travailleur salarié ou indépendant, périodes de chômage, d'incapacité de travail, de maternité, congé parental, périodes d'étude, service militaire), etc...

	Périodes		Nature des périodes	Dénomination et siège de l'entreprise ou nature de l'activité
	du	au		
	1	2	3	4
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**5. Renseignements concernant les membres de la famille du demandeur**

Noms et prénoms	Lien de parenté	Date de naissance	Sexe	
			M	F

**6. Le demandeur bénéficie d'une pension de retraite  belge  israélienne depuis le .....**

**7. Demande d'une pension de retraite**

7.1 Le demandeur  exerce encore/  n'exerce plus  une activité salariée  une activité non salariée

7.2. Actuellement le demandeur perçoit – a demandé:

	A demandé la prestation suivante	Perçoit la prestation suivante
7.2.1. pension d'invalidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.2. rente d'accident du travail ou maladie professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.3. prestations de chômage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.4. autres prestations (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.3. Renseignements complémentaires concernant les prestations visées aux points 7.2.1. à 7.2.4

	Prestations	Période ou date d'effet	Montant
7.3.1			<input type="checkbox"/> journalier <input type="checkbox"/> hebdomadaire <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel
7.3.2			<input type="checkbox"/> journalier <input type="checkbox"/> hebdomadaire <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel
7.3.3			<input type="checkbox"/> journalier <input type="checkbox"/> hebdomadaire <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel

7.3.4			<input type="checkbox"/> journalier <input type="checkbox"/> hebdomadaire <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel
-------	--	--	---

Les renseignements d'état civil sont conformes aux documents originaux.

<b>8. Organisme de liaison qui remplit ce formulaire</b>	
8.1. Dénomination :..... ..... 8.2. Adresse :..... .....	
8.3. Cachet	8.4. Date : ..... ..... 8.5 Signature :..... .....