

Demande d'allocation de survivant et de complément pour orphelin partiel au titre de la loi générale sur l'assurance des survivants (Anw)

Aanvraag om nabestaanden- en halfwezenuitkering op grond van de Algemene nabestaandenwet (Anw)

Convention générale de sécurité sociale entre le Royaume des Pays-Bas et le Royaume du Maroc
Algemeen verdrag inzake sociale zekerheid tussen het Koninkrijk der Nederlanden en het Koninkrijk Marokko

Articles 22 et 23 de la Convention ; articles 27 et 28 de l'Arrangement administratif
Artikel 22 en 23 van het Verdrag; artikel 27 en 28 van het Administratief Akkoord

<p>Maroc N° d'immatriculation à la CNSS :</p> <p>Marokko Registratienummer CNSS:</p>	<p>Pays-Bas Identifiant néerlandais (n° sofi/BSN) : ou référence SVB :</p> <p>Nederland Nederlands sofinummer/BSN: of kenmerk SVB:</p>
<p>Institution expéditrice / Van CNSS</p>	<p>Institution destinataire / Aan SVB Leiden</p>

Par "orphelin partiel" on entend l'enfant dont **un seul des parents** est décédé. Le demandeur doit remplir les rubriques 1 à 15. La CNSS doit remplir la rubrique 16. Consultez la notice explicative avant de répondre aux rubriques. Halfvees is iemand van wie **één van de ouders** is overleden. De aanvrager moet rubriek 1 tot en met 15 invullen. De CNSS moet rubriek 16 invullen. Lees de toelichting voor het beantwoorden van de vragen.

1. Renseignements concernant le demandeur (consultez la notice explicative)

Persoonlijke gegevens van de aanvrager (zie toelichting)

nom de famille / familienaam

nom de naissance / geboortenaam

prénoms (en toutes lettres) / voornamen (voluit)

date de naissance / geboortedatum

lieu et pays de naissance / geboorteplaats en -land

sexe / geslacht féminin / vrouw masculin / man

nationalité / nationaliteit

n° CIN / nr. CIN (Marokkaanse identiteitskaart)

Joignez une copie d'une carte d'identité en cours de validité.
Voeg een kopie van een geldige identiteitskaart bij.

adresse / adres

code postal et commune / postcode en plaats

province / provincie

pays / land

n° de téléphone / telefoonnummer

identifiant néerlandais (sofi ou BSN)
Nederlands sofinummer of BSN

2. Adresse de correspondance (consultez la notice explicative)**Postadres (zie toelichting)***A ne remplir que si la correspondance de la SVB doit être envoyée à une adresse autre que celle du domicile**Alleen invullen als de correspondentie naar een ander adres moet worden gestuurd*

nom (s'il y a lieu) / (eventueel) naam

adresse/boîte postale / adres/postbusnummer

code postal et commune / postcode en plaats

province / provincie

pays / land

3. Renseignements concernant le/la défunt(e) (consultez la notice explicative)**Persoonlijke gegevens van de overledene (zie toelichting)**

nom de famille / familienaam

nom de naissance / geboortenaam

prénoms (en toutes lettres) / voornamen (voluit)

date de naissance / geboortedatum

lieu et pays de naissance / geboorteplaats en -land

sexe / geslacht féminin / vrouw masculin / man

nationalité / nationaliteit

n° CIN / nr. CIN (Marokkaanse identiteitskaart)

*Joignez une copie d'une carte d'identité en cours de validité.
Voeg een kopie van een geldige identiteitskaart bij.*

adresse / adres

code postal et commune / postcode en plaats

province / provincie

pays / land

n° de téléphone / telefoonnummer

identifiant néerlandais (sofi ou BSN)
Nederlands sofinummer of BSN

date du décès / datum van overlijden

lieu et pays du décès / plaats en land van overlijden

lieu de résidence à la date du décès
woonplaats op de overlijdensdatum

le décès est dû à / het overlijden is het gevolg van

- un acte de violence / geweldpleging non / nee oui / ja

- un accident de la circulation / verkeersongeval non / nee oui / ja

- une autre sorte d'accident / ander ongeval non / nee oui, à savoir / ja, namelijk

*Joignez une copie de l'acte de décès.
Voeg een kopie van de overlijdensakte bij.*

4. Antécédents de résidence du/de la défunt(e) (consultez la notice explicative) Woonverleden van de overledene (zie toelichting)

Précisez à quelle(s) adresse(s) et dans quel(s) pays le/la défunt(e) a habité entre ses 15 ans et la date de son décès. Geef hieronder op het/de adres(sen) en land(en) waar de overledene vanaf zijn/haar 15e verjaardag heeft gewoond tot de datum van overlijden.

du / van jour/mois/année dag/maand/jaar	au / tot jour/mois/année dag/maand/jaar	rue et numéro, code postal et commune straatnaam en huisnummer, postcode en plaats	province et pays provincie en land

*Si la place vous manque, utilisez la rubrique 15.
Rubriek 15 biedt extra schrijfruimte.*

5. Antécédents de travail du/de la défunt(e) (consultez la notice explicative) Arbeidsverleden van de overledene (zie toelichting)

Précisez quand et dans quel(s) pays le/la défunte a travaillé entre ses 15 ans et la date de son décès (activité salariée et/ou indépendante).

Geef hieronder op wanneer en in welk(e) land(en) de overledene vanaf zijn/haar 15e verjaardag heeft gewerkt tot de datum van overlijden (vul ook de gegevens in als de overledene als zelfstandige heeft gewerkt).

du / van jour/mois/année dag/maand/jaar	au / tot jour/mois/année dag/maand/jaar	nom et commune de l'employeur / lieu d'exercice de l'activité indépendante naam en plaats van de werkgever/ plaats als zelfstandige	province et pays provincie en land	a. caisse professionnelle de retraite b. numéro d'immatriculation a. bedrijfspensioenfonds b. registratienummer
				a. b.
				a. b.
				a. b.

*Si la place vous manque, utilisez la rubrique 15.
Rubriek 15 biedt extra schrijfruimte.*

6. Pension ou prestation sociale Pensioen of uitkering

La personne défunte bénéficiait d'une pension ou prestation sociale le mois de son décès. non / nee oui / ja
De overledene ontving een pensioen of uitkering in de maand van overlijden.

si oui, pays de l'organisme payeur
zo ja, uit welk land

Pays-Bas / Nederland Maroc / Marokko
 un autre pays, à savoir / ander land, namelijk

nature de la pension ou prestation
aard van pensioen of uitkering

.....

date d'effet / ingangsdatum

.....

n° de la prestation / uitkeringsnummer

nom de l'organisme payeur
naam van de uitkeringsinstantie

adresse/boîte postale / adres/postbusnummer

code postal et commune / postcode en plaats

province / provincie

pays / land

Joignez une copie de la notification d'attribution.
Voeg een kopie van de toekenningsbeslissing bij.

7. Situation de vie du demandeur (consultez la notice explicative)
Uw leefsituatie (zie toelichting)

A la date du décès, vous étiez /
U was op de datum van overlijden

marié(e) / gehuwd

avec le/la défunt(e), depuis le
met de overledene, vanaf

avec quelqu'un d'autre; précisez
met iemand anders, namelijk

date du mariage
datum van het huwelijk

non marié(e) (passez à la rubrique 8)
ongehuwd (ga door naar rubriek 8)

Vous viviez séparé(e) du/de la défunt(e).
U leefde duurzaam gescheiden van de overledene.

non / nee oui, depuis le / ja, vanaf

Vous et le/la défunt(e) aviez divorcé.
U was gescheiden van de overledene.

non / nee oui, depuis le / ja, vanaf

Si oui, vous avez reçu jusqu'à la date du décès
une pension alimentaire versée par le/la défunt(e).
Zo ja, de overledene had een alimentatieverplichting
op de datum van overlijden.

non / nee oui / ja

Si oui, périodicité des versements
De alimentatie werd betaald

par 4 semaines / per 4 weken

par mois / per maand

autre, par / anders, per

montant brut et monnaie / bruto bedrag en valuta

Joignez des pièces justificatives, acte de mariage, acte de divorce et/ou attestation de versement d'une pension alimentaire.
Voeg kopieën van bewijsstukken van huwelijk, scheiding en/of een kopie van de uitspraak over de alimentatieverplichting bij.

Si vous êtes une femme, vous êtes la seule veuve.
Als u vrouw bent, bent u de enige weduwe.

non, précisez les nom(s) et adresse(s) de l'autre ou des
autres veuves sous 15
nee, geef naam en adres van de andere weduwe(n) bij rubriek 15

oui, joignez une attestation officielle que vous êtes la
seule veuve
ja, voeg een verklaring bij dat u de enige weduwe bent

8. Cohabitation du demandeur (consultez la notice explicative)**Samenwonen (zie toelichting)**

A compléter seulement si vous n'étiez pas marié(e) avec le/la défunt(e) à la date de son décès

Alleen beantwoorden als u op de datum van overlijden niet met de overledene getrouwd was

Vous et le/la défunt(e) partagiez le même logement à la date du décès. non / nee oui, depuis le / ja, vanaf

U woonde met de overledene op hetzelfde adres op de overlijdensdatum.

Vous participiez aux dépenses communes et/ou assumiez l'entretien du ménage. non / nee oui / ja

U leverde een bijdrage in de gemeenschappelijke kosten en/of verzorgde het huishouden.

Le/la défunt(e) participait aux dépenses communes et/ou assumait l'entretien du ménage. non / nee oui / ja

De overledene leverde een bijdrage in de gemeenschappelijke kosten en/of verzorgde het huishouden.

Vous et le/la défunt(e) aviez repris la vie commune après une séparation (divorce ou cohabitation antérieure). non / nee oui / ja

U bent eerder gehuwd of samenwonend geweest met de overledene.

Vous et le/la défunt(e) avez eu un enfant ou bien l'enfant de l'un a été reconnu par l'autre. non / nee oui / ja

U en de overledene hebben samen een kind of het kind van de één is erkend door de ander.

Vous faites partie de la famille du/de la défunt(e). non / nee oui / ja

U bent familie van de overledene.

Si oui, lien de parenté / Zo ja, familieband

Si non, nature du lien / Zo nee, soort relatie

Joignez des pièces justificatives prouvant que le/la défunt(e) et vous-même partagiez le même logement, par exemple certificat de cohabitation, actes de naissance des enfants, etc.

Voeg kopieën van bewijzen van de gezamenlijke huisvesting, het (eventuele) samenlevingscontract, de gezamenlijke bijdragen en geboortebewijzen van de eventuele kinderen bij.

9. Enfants (consultez la notice explicative)**Kinderen (zie toelichting)**

Vous avez des enfants (légitimes, recueillis
ou de votre conjoint décédé).
U heeft eigen kinderen, stief- of pleegkinderen.

 non / nee oui / ja

Si oui, il(s) avai(en)t moins de 18 ans à la
date du décès.

 non / nee oui / ja

Zo ja, er was of waren op de overlijdensdatum
één of meerdere van deze kinderen jonger
dan 18 jaar.

Si oui, complétez ci-dessous pour les enfants
de moins de 18 ans.

Zo ja, vul de gegevens van de kinderen jonger dan 18 jaar in.

enfant 1 / kind 1**enfant 2 / kind 2**

nom de naissance / geboortenaam

.....

.....

prénoms (en toutes lettres)
voornamen (voluit)

.....

.....

l'enfant est marié /
het kind is gehuwd

 non / nee oui, depuis le

ja, vanaf

 non / nee oui, depuis le

ja, vanaf

l'enfant vit en cohabitation
het kind woont samen

 non / nee oui, depuis le

ja, vanaf

 non / nee oui, depuis le

ja, vanaf

l'enfant ne vit pas avec vous
het kind is uitwonend

 non / nee oui / ja non / nee oui / ja

l'enfant occupe un logement
indépendant
het kind woont zelfstandig

 non / nee oui / ja non / nee oui / ja

l'enfant fait partie de votre foyer
het kind behoort tot uw huishouden

 non / nee oui / ja non / nee oui / ja

l'enfant fait partie d'un autre foyer
het kind behoort tot het huishouden
van een ander

 non / nee oui / ja non / nee oui / ja

vous avez été déchu(e) de la tutelle
ou de l'autorité parentale
u bent uit de voogdij of de ouderlijke
macht ontzet

 non / nee oui / ja non / nee oui / ja

nom du tribunal

naam van de rechtbank

.....

date du jugement / datum vonnis

.....

il s'agit pour vous d'un enfant
het kind is voor u

 légitime / eigen kind du conjoint / stiefkind recueilli / pleegkind légitime / eigen kind du conjoint / stiefkind recueilli / pleegkind

vous avez la charge de cet enfant
depuis le
u draagt de zorg voor het kind vanaf

.....

.....

il s'agit, pour le/la défunt(e),
d'un enfant
voor de overledene was het kind

 légitime / eigen kind du conjoint / stiefkind recueilli / pleegkind légitime / eigen kind du conjoint / stiefkind recueilli / pleegkind

l'autre parent naturel de cet enfant non / nee non / nee
 est encore en vie oui / ja oui / ja
 de andere ouder is nog in leven

vous êtes enceinte non / nee oui / ja
 u bent zwanger

si oui, enceinte date présumée de l'accouchement

zo ja, vermoedelijke datum van de bevalling

Joignez une copie du ou des actes de naissance et/ou des jugements d'adoption. Si la place vous manque, utilisez la rubrique 15. Voeg geboorte- en/of adoptiebewijzen bij. Rubriek 15 biedt extra schrijfruimte.

10. Autres personnes partageant le logement du demandeur (consultez la notice explicative) Andere huisgenoten (zie toelichting)

Mentionnez aussi vos enfants de plus de 18 ans. / Vermeld ook uw kinderen vanaf 18 jaar.

Vous vivez seul(e) depuis la date du décès. non / nee oui / ja
 U woont vanaf de overlijdensdatum alleen.

D'autres personnes vivent dans votre logement depuis la date du décès. non / nee oui / ja
 Er wonen vanaf de overlijdensdatum andere personen op uw adres.

Si oui, qui (indiquez depuis quelle date)
 Zo ja, met wie deelt u uw woning (geef ook aan vanaf wanneer)

enfant légitime, recueilli ou du conjoint non / nee oui / ja
 eigen kind, stief- of pleegkind

nom / naam

date de naissance / geboortedatum

Joignez une copie de l'acte de naissance ou du jugement d'adoption. Voeg het geboorte- of adoptiebewijs bij.

père ou mère / vader of moeder

frère ou sœur / broer of zus

depuis le / vanaf

petit-fils ou petite-fille / kleinkind

depuis le / vanaf

date de naissance / geboortedatum

une personne autre que celles nommées ci-dessus

één andere, niet hierboven genoemde persoon

nom et lien (de parenté ou autre)

nom et lien (de parenté ou autre)

depuis le / vanaf

plusieurs autres personnes
 meerdere personen

nom et lien (de parenté ou autre)

nom et lien (de parenté ou autre)

depuis le / vanaf

Si la place vous manque, utilisez la rubrique 15. Rubriek 15 biedt extra schrijfruimte.

11. Changements intervenus dans le foyer du demandeur (consultez la notice explicative) Wijziging in het huishouden (zie toelichting)

Un changement est intervenu dans la composition de votre foyer depuis la date du décès. non / nee oui / ja

Er is ná de overlijdensdatum nog een wijziging geweest in de samenstelling van uw huishouden.

nature du changement / welke wijziging

depuis le / vanaf

12. Inaptitude au travail du demandeur (consultez la notice explicative)**Arbeidsongeschiktheid (zie toelichting)***A compléter seulement si vous êtes né(e) à partir du 1er janvier 1950.**Alleen invullen als u geboren bent op of ná 1 januari 1950.*

Pour des raisons de santé (maladie ou infirmité), vous êtes inapte à exercer une activité professionnelle hors de votre foyer.

 non / nee oui, depuis le / ja, vanaf

U bent door ziekte of gebreken geheel of gedeeltelijk ongeschikt voor het verrichten van arbeid buiten het eigen huishouden.

cet état est / dit is

 permanent / blijvend d'une durée de moins de 3 mois / korter dan 3 maanden temporaire mais de plus de 3 mois / tijdelijk, maar langer dan 3 maanden**13. Les revenus du demandeur****Uw inkomen**

Vous avez des revenus provenant d'une activité salariée.

 non
nee oui, remplissez le formulaire 203 A
ja, vul het formulier 203 A in

U heeft inkomen uit loondienst.

Vous exercez une activité professionnelle indépendante ou êtes chef d'entreprise.

 non
nee oui, remplissez le formulaire 203 A
ja, vul het formulier 203 A in

U heeft inkomen uit een eigen bedrijf of zelfstandig beroep.

Vous travaillez actuellement en association avec une ou plusieurs personnes.

 non
nee oui, remplissez le formulaire 203 A
ja, vul het formulier 203 A in

U werkt op dit moment met een ander/anderen samen in een eigen bedrijf.

Pendant l'année civile en cours, vous avez travaillé en association avec une ou plusieurs autres personnes mais vous avez maintenant cessé ces activités.

 non
nee oui, remplissez le formulaire 203 A
ja, vul het formulier 203 A in

U heeft in dit kalenderjaar nog met een ander samengewerkt in een eigen bedrijf, maar u bent nu met dit werk gestopt.

Vous avez des revenus provenant d'une activité professionnelle non nommée ci-dessus.

 non
nee oui, remplissez le formulaire 203 A
ja, vul het formulier 203 A in

U heeft ander inkomen uit arbeid.

Vous bénéficiez d'une pension ou prestation sociale.

 non
nee oui, remplissez le formulaire 203 A
ja, vul het formulier 203 A in

U ontvangt een pensioen of uitkering.

 par mois / per maand autre, par / anders, per

Vous avez droit à une allocation de survivant (et à un complément pour orphelin) servie par une institution non néerlandaise, qui n'a pas encore été mise en paiement.

 non
nee oui, remplissez le formulaire 203 A
ja, vul het formulier 203 A in

U heeft recht op een niet-Nederlandse nabestaanden- of halfwezenuitkering, maar u ontvangt deze uitkering nog niet.

14. Mode de paiement**Betaling**

L'allocation de survivant (et le complément pour orphelin) doit être versée sur le numéro de compte individuel suivant :

De Nederlandse nabestaanden- en halfwezenuitkering moet worden overgemaakt naar rekeningnummer:

au nom de / op naam van

code banque / bankcode code guichet / kantoornummer clé RIB / controlegetal

dénomination de la banque / naam van de bank

adresse / adres

code postal et commune / postcode en plaats

province/pays / provincie/land

Joignez un RIB. / Voeg een RIB (overzicht van uw bankgegevens) bij.

15. Espace réservé aux remarques ou renseignements complémentaires. Rappelez le numéro de la rubrique.

Ruimte voor opmerkingen en aanvullingen. Vermeld het nummer van de rubriek waar de opmerking bij hoort.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. A compléter et signer par la CNSS

In te vullen en te ondertekenen door de CNSS

Date de dépôt de la demande

Datum indiening van de aanvraag

Le/La défunt(e) était assuré(e) au titre de la législation marocaine à la date de son décès.

De overledene was op de datum van overlijden verzekerd ingevolge de wetgeving van Marokko.

oui / ja

non / nee

Le formulaire M/NL 205 est joint à la présente demande
Het formulier M/NL 205 is bijgevoegd

Fait à / Plaats

Le / Datum

Signature et cachet du représentant de la CNSS

Handtekening en stempel van de vertegenwoordiger van de CNSS

Notice explicative accompagnant la demande d'allocation de survivant (et de complément pour orphelin partiel) au titre de la loi générale sur l'assurance des survivants (Anw)

Si la place vous manque pour répondre à une question, utilisez la rubrique 15.

Généralités

Ne remplissez pas de demande si vous aviez 65 ans ou plus à la date du décès de l'assuré(e). Vous pouvez dans ce cas déposer une demande de pension de vieillesse au titre de la loi générale sur l'assurance vieillesse (AOW).

1. Renseignements concernant le demandeur

Par "demandeur" nous entendons la veuve ou le veuf qui dépose la demande. La copie de votre pièce d'identité doit être authentifiée par la CNSS.

2. Adresse de correspondance

Remplissez cette rubrique seulement si :

- vous souhaitez recevoir le courrier de la SVB à une adresse autre que celle indiquée sous 1 ou à une boîte postale ;
- vous souhaitez recevoir le courrier de la SVB par l'intermédiaire d'une autre personne (indiquez dans ce cas ses nom et adresse) ;
- vous avez été placé(e) sous curatelle ou sous sauvegarde de justice (indiquez le nom et l'adresse du curateur ou de l'administrateur provisoire).

3. Renseignements concernant le/la défunt(e)

L'acte de décès doit être authentifié par la CNSS.

Il est important de connaître la cause du décès pour pouvoir demander, le cas échéant, à la partie responsable, le remboursement des dépenses occasionnées par le décès. Si le décès est survenu à la suite d'un acte de violence ou d'un accident de la circulation, cocher la case correspondante. En cas d'accident d'une autre nature, - par exemple une faute médicale ou un accident du travail - vous devez en faire mention sous « une autre sorte d'accident » et indiquer la cause du décès.

4. Antécédents de résidence du /de la défunt(e) et

5. Antécédents de travail du /de la défunt(e)

Les renseignements fournis permettront à la SVB de déterminer si le/la défunt(e) a été assuré(e) au titre de la loi Anw. Soyez donc aussi précis que possible.

7. Situation de vie

Par « séparation » il faut entendre la situation de deux personnes encore mariées officiellement mais qui ne partagent plus le même logement et vivent chacune leur propre vie. Le divorce implique que le mariage civil a été officiellement dissous.

8. Cohabitation du demandeur

Vous serez considéré(e) comme ayant vécu en cohabitation avec le/la défunt(e) si vous formiez ensemble un foyer économique, c'est-à-dire si vous viviez sous le même toit, partagiez les dépenses communes ou vous portiez de quelque manière secours et assistance.

Cas où il est toujours question d'un foyer économique :

- vous avez déjà été marié(e) ou aviez déjà vécu avec le/la défunt(e) ;
- un enfant est né de votre union ou bien l'enfant de l'un a été reconnu par l'autre ;

- vous et le/la défunt(e) avez été reconnus comme formant un foyer économique par un organisme officiel ou au titre d'une réglementation en vigueur ;

- un contrat de cohabitation ou de partenariat a été établi. Vous ne serez pas considéré(e) comme vivant en cohabitation si la personne décédée est un membre de votre famille en ligne directe (mère, père ou enfant). Voir aussi sous 9.

9. Enfants

Inscrivez ici les données concernant le ou les enfants (légitimes, adoptés, recueillis ou du conjoint ou cohabitant), de moins de 18 ans, même s'ils sont mariés ou vivent en cohabitation. Un enfant légitime est un enfant naturel, reconnu ou légitimé. Un enfant est toujours l'enfant naturel de sa mère. Un homme peut reconnaître un enfant, même s'il n'est pas son père biologique. Lorsqu'un enfant est né d'un couple marié, il est l'enfant légitime du conjoint même si ce dernier n'est pas son père biologique. L'enfant du conjoint est un enfant légitime de ce dernier ; ce n'est jamais un gendre ou une belle-fille.

Un enfant recueilli est un enfant entretenu et éduqué par le demandeur comme un enfant légitime. Un enfant sous tutelle officielle est considéré comme enfant adoptif.

Remplissez également ces rubriques si :

- l'enfant a un logement indépendant ou loue une chambre chez un particulier ;
- l'enfant se trouve dans un établissement de santé ou un internat.

Si vous avez plus de deux enfants, inscrivez les données concernant le ou les autres enfants à la rubrique 15.

10. Autres personnes partageant le logement du demandeur

Partager un logement implique que deux ou plusieurs personnes vivent sous le même toit. Il est possible qu'elles forment un foyer économique, c'est-à-dire partagent les dépenses communes ou se prennent en charge d'une autre manière.

Si l'autre personne est un membre de votre famille, par exemple oncle, tante, neveu etc., faites-en mention sous « une/des personne(s) autre(s) que celles nommées ci-dessus ».

11. Changements intervenus dans le foyer du demandeur

Si quelqu'un est venu habiter chez vous après le décès (membre de votre famille, hôte payant, sous-locataire ou autre), mentionnez-le ici. Voir aussi les points 8, 9 et 10 de cette notice.

12. Inaptitude au travail du demandeur

Vous serez considéré(e) comme inapte au travail si à la suite d'une maladie ou d'une infirmité, vous n'êtes plus en mesure de gagner 55% de ce que gagnerait normalement une personne saine de corps et d'esprit, dans des conditions par ailleurs semblables.

Toelichting op de aanvraag om een nabestaanden- en halfwezenuitkering op grond van de Algemene nabestaandenwet (Anw)

Komt u bij het beantwoorden van de vragen ruimte te kort, maak dan gebruik van de ruimte voor opmerkingen bij rubriek 15.

Algemeen

Als u op de overlijdensdatum 65 jaar of ouder bent, dan hoeft u dit formulier niet in te vullen. U kunt een aanvraag om ouderdomspensioen op grond van de Algemene Ouderdomswet (AOW) invullen.

1. Uw persoonlijke gegevens

Onder “aanvrager” bedoelen we de weduwe of de weduwnaar die de aanvraag indient. De kopie van uw identiteitsbewijs moet gewaarmerkt worden door de CNSS.

2. Postadres

Dit onderdeel alleen invullen als u:

- de correspondentie op een ander adres of via een postbus wilt ontvangen;
- de correspondentie via een andere persoon wilt laten voeren (vul in dat geval de naam en het adres van die persoon in);
- onder curatele of provisioneel bewind bent gesteld (vul in dat geval naam en adres van de curator of provisioneel bewindvoerder in).

3. Persoonlijke gegevens van de overledene

De overlijdensakte moet gewaarmerkt worden door de CNSS.

De vraag naar de oorzaak van overlijden wordt gesteld in verband met de mogelijkheid om de kosten te verhalen op de veroorzaker van het overlijden. Als het overlijden door geweldpleging of een verkeersongeval veroorzaakt was, dan kan dit worden aangekruist. Als er sprake was van een ander ongeval (bijvoorbeeld een bedrijfsongeval of een medische fout), kruis dan het hokje “ander ongeval” aan en omschrijf de oorzaak van het overlijden.

4. Woonverleden van de overledene en

5. Arbeidsverleden van de overledene

Vul de gegevens zo nauwkeurig mogelijk in. De Sociale Verzekeringsbank (SVB) beoordeelt op basis van de gegevens of de overledene verzekerd is geweest op grond van de Algemene nabestaandenwet (Anw).

7. Leefsituatie

Duurzaam gescheiden leven wil zeggen, dat u officieel gehuwd bent, maar niet meer samenwoont met uw huwelijkspartner. U en uw huwelijkspartner leven elk apart alsof u beiden niet gehuwd bent.

Als u gescheiden bent, dan is uw huwelijk officieel ontbonden.

8. Samenwonen

U woonde (ongehuwd) samen als u met de overledene duurzaam een gezamenlijk huishouden voerde. Een gezamenlijk huishouden houdt in dat u en de overledene in ieder geval samen een woning deelden (gezamenlijke huisvesting) en allebei een bijdrage leverden in de kosten van het huishouden of op andere wijze voor elkaar zorgden.

Van een gezamenlijk huishouden is in ieder geval sprake als:

- u eerder met de overledene gehuwd was of samenwoonde;
- uit de relatie met de overledene een kind is geboren of het kind van de één door de ander is erkend;
- u en de overledene op basis van een registratie werden aangemerkt als een gezamenlijk huishouden;
- er een samenlevingscontract bestaat.

U wordt niet als samenwonend beschouwd als de overledene uw kind, uw vader of moeder was (zie ook toelichting bij rubriek 9).

9. Kinderen

Hier moeten de gegevens van de eigen kinderen, stief- of pleegkinderen van u en/of de overledene vermeld worden, ook als zij inmiddels zijn gehuwd of samenwonen. Een eigen kind is een natuurlijk, erkend of wettig kind. Een kind is altijd een natuurlijk kind van de moeder. Een man kan een kind erkennen. Dit hoeft niet de biologische vader van het kind te zijn. Een kind geboren tijdens een huwelijk is een wettig kind van de huwelijkspartner, ook al is dit niet de biologische vader.

Stiefkinderen zijn eigen kinderen van de huwelijkspartner, die uit een eerdere relatie zijn geboren. Het zijn geen schoonzons of schoondochters.

Een kind geldt als pleegkind als u het opvoedt of onderhoudt alsof het uw eigen kind is. Als u officieel de voogdij over een kind hebt, geldt het doorgaans als pleegkind.

Ook moet u de vragen beantwoorden als een kind:

- zelfstandig of op kamers woont of
- in een inrichting of op een internaat verblijft.

Als u meer dan 2 kinderen hebt, dan vult u de gegevens van de andere kinderen bij rubriek 15 in.

10. Andere huisgenoten

De woning delen betekent dat u met nog iemand anders op hetzelfde adres woont. Die persoon is dan uw huisgenoot.

U kunt met uw huisgenoot of huisgenoten een gezamenlijk huishouden voeren. Dit betekent dat u samen met die huisgenoot of huisgenoten de kosten van het huishouden draagt of op andere wijze voor elkaar zorgt.

Als u samenwoont met bijvoorbeeld uw tante, oom, nicht, neef of een ander familielid, dan kunt u dit bij de vraag “één andere, niet hierboven genoemde persoon” invullen.

11. Wijziging in het huishouden

Als er iemand bij u komt wonen (bijvoorbeeld uw kind, een familielid of een kostganger), dan moet u deze wijziging in dit onderdeel invullen. Zie verder de toelichtingen bij de rubrieken 8, 9 en 10.

12. Arbeidsongeschiktheid

U bent arbeidsongeschikt als u als gevolg van ziekte of gebreken niet in staat bent om met arbeid ten minste 55% te verdienen van wat gezonde personen in een vergelijkbare situatie zouden verdienen.