

Leidraad voor de aanvraag voor het nationaal pensioen / pensioenverzekering voor werknemers / onderling bijstandspensioen

【国民年金・厚生年金保険裁定請求書・共済年金決定請求書記入要領】

U vindt het Japans basispensioennummer of het pensioenboeknummer van de overledene en van de aanvrager op zijn/haar kennisgeving van het basispensioennummer of op zijn/haar pensioenboek.

死亡者及び申請者の日本の基礎年金番号又は年金手帳の記号番号は、基礎年金番号通知書又は年金手帳に書いてあります。

- 1, 2, en 5: Gelieve in te vullen in Romeinse hoofdletters. (Geldt ook voor de rest van dit formulier)
 - U mag ook "Katakana-letters" gebruiken als ze beschikbaar zijn. (Geldt ook voor de rest van dit formulier)

- ①、②、⑤のローマ字は、アルファベットの大文字で記入します。
 - ①、②、⑤のカタカナは、わかれば記入します。

B/J2 白→日

社会保障に関する日本国とベルギー王国との間の協定
 Overeenkomst inzake sociale zekerheid tussen Japan en het Koninkrijk België
 国民年金・厚生年金保険裁定請求書(死亡を支給事由とする年金給付)
 (共済年金決定請求書兼用)
 Aanvraag voor het Nationaal Pensioen / Pensioenverzekering voor Werknemers
 (Voor Overlevingspensioen)
 (Ook te gebruiken voor het Onderlinge Bijstandspensioen)

ベルギー実施機関記入欄
 Voor gebruik door de Belgische pensioeninstelling

日本の照会番号
 Japans referentienummer

※この請求書は、ベルギーの実施機関の窓口提出用です。
 Dit aanvraagformulier is enkel bestemd om voor te leggen aan de Belgische pensioeninstelling.

※日本保険者により記入される欄
 Uitsluitend in te vullen door de Japanse verbindingsorganen

受付日が入ったスタンプ
 Stempel datum van ontvangst

死亡者の日本の基礎年金番号又は年金手帳の記号番号
 Japans basispensioennummer of pensioenboeknummer van de overleden persoon

ベルギーの社会保障番号
 Belgisch identificatienummer van de sociale zekerheid

1. 死亡者に関する情報 / Overleden persoon

①氏 Familienaam	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters	②名 Voornaam	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters
③性別 Geslacht	<input type="checkbox"/> 男 / Man <input type="checkbox"/> 女 / Vrouw	④生年月日 Geboortedatum	年 / J 月 / M 日 / D

2. 申請者に関する情報 / Aanvrager

①氏 Familienaam	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters	②名 Voornaam	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters
③性別 Geslacht	<input type="checkbox"/> 男 / Man <input type="checkbox"/> 女 / Vrouw	④生年月日 Geboortedatum	年 / J 月 / M 日 / D
⑤住所 Adres	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters		
⑥死亡者との続柄 / Verwantschap met de overleden persoon			
⑦申請者の基礎年金番号又は年金手帳の記号番号 Basispensioennummer of pensioenboeknummer van de aanvrager			
⑧電話番号 Telefoonnummer			

Geef het jaar aan in vier cijfers en de maand en de dag in twee cijfers, bijvoorbeeld "1955 12 15" voor 15 december 1995. (Geldt ook voor de rest van dit formulier)

年月日の年は、西暦4桁を記入します。
 例：1955年12月15日

Toepasselijke overheidspensioenstelsels

A. Wet betreffende het Nationaal Pensioen

B. Wet betreffende de Pensioenverzekering voor Werknemers

C. Wet betreffende de Verzekering voor Zeelieden (alleen vóór april 1986)

D. Wet betreffende de vereniging voor onderlinge bijstand van de Nationale Openbare Ambtenaren (Met inbegrip van de wetten betreffende de invoering van langetermijnuitkeringen afgekondigd vóór april 1986)

E. Wet betreffende de vereniging voor onderlinge bijstand van de Plaatselijke Openbare Ambtenaren (Met inbegrip van de wetten betreffende de invoering van langetermijnuitkeringen afgekondigd vóór april 1986)

F. Wet betreffende de onderlinge bijstand voor het Personeel van de Private Scholen

G. Wet betreffende de vereniging voor onderlinge bijstand voor de werknemers van de landbouw-, bosbouw-, en visserij-instellingen

H. Wet betreffende het pensioen van de Openbare Ambtenaren

I. Verordening van de plaatselijke overheid betreffende het rustpensioen voor Plaatselijke Openbare Ambtenaren

J. Wet betreffende de vereniging voor onderlinge bijstand voor de mijnwerkers van de YAWATA-fabriek van Nippon Steel Co waarvan de overheid eigenaar is

K. Bijkomende bepaling artikel 13 van de wet op de bijzondere ambtenaren van de arrondissementsrechtbanken

L. Wet betreffende bijzondere maatregelen voor vroegere gerechtigden van de verenigingen voor onderlinge bijstand

M. Wet betreffende de bijstand voor oorlogsslachtoffers en overlevenden

公的年金制度一覧

- ア 国民年金法
- イ 厚生年金保険法
- ウ 船員保険法 (1986年4月以後を除く)
- エ 国家公務員共済組合法 (1986年4月前の長期給付に関する施行法を含む)
- オ 地方公務員等共済組合法 (1986年4月前の長期給付に関する施行法を含む)
- カ 私立学校教職員共済法
- キ 農林漁業団体職員共済組合法
- ク 恩給法
- ケ 地方公務員の退職年金に関する条例
- コ 日本製鉄八幡共済組合
- サ 執行官法附則第13条
- シ 旧令による共済組合等からの年金受給者のための特別措置法
- ス 戦傷病者戦没者遺族等援護法

Wanneer de overledene een rechthebbend kind/rechthebbende kinderen heeft, vul dan deze rubriek in. Wanneer de aanvrager een kind is van de overledene en zus(sen) of broer(s) heeft, gelieve deze hier te vermelden. Een rechthebbend kind is een kind dat jonger is dan 18 jaar (tot de eerste 31 maart na de 18e verjaardag) of dat jonger is dan 20 jaar als het gehandicapt is.

請求者に子 (請求者が子の場合には他の兄弟妹) がいるときに記入します。なお、子とは、18歳到達日以後の最初の3月31日までの間にある子又は障害の状態にある20歳未満の子に限ります。

Gelieve de naam van de bank en van het filiaal in te vullen in Romeinse hoofdletters.

銀行の名前及び支店名は、アルファベットの大きい文字で記入します。

Vermeld of the aanvrager een ander Japans overheidspensioen voor ouderdom, arbeidsongeschiktheid of overlijden ontvangt of heeft aangevraagd (zie de lijst van de toepasselijke pensioenstelsels hiernaast). Zo ja, gelieve de naam van het overheidspensioenstelsel, het type pensioenuitkering, de datum van ingang en de pensioencode of het nummer van het pensioenattest te vermelden.

Wanneer de aanvrager één van de onderlinge bijstandspensioenen ontvangt, vermeld dan de naam van de vereniging voor onderlinge bijstand onder "benaming van het stelsel".

申請者が日本国の公的年金制度等 (以下の一覧を参照のこと) から老齢、障害又は死亡を支給事由とする年金を受給しているか又は申請しているか記入し、受給している場合は、その制度名、種類、受けることとなった年月日、年金コード又は年金証書の記号番号を記入します。なお、共済組合等から受けているときは、制度名には支給している共済組合等の名称を記入してください。

3. 子に関する情報 / Kind van de overleden persoon

1	①氏 Familienaam	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters	②名 Voornaam	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters
	③性別 Geslacht	<input type="checkbox"/> 男 / Man <input type="checkbox"/> 女 / Vrouw	④生年月日 Geboortedatum	年 / J 月 / M 日 / D
⑤障害の状態にありますか / Kind met een handicap		<input type="checkbox"/> はい / Ja <input type="checkbox"/> いいえ / Neen		

2	①氏 Familienaam	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters	②名 Voornaam	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters
	③性別 Geslacht	<input type="checkbox"/> 男 / Man <input type="checkbox"/> 女 / Vrouw	④生年月日 Geboortedatum	年 / J 月 / M 日 / D
⑤障害の状態にありますか / Kind met een handicap		<input type="checkbox"/> はい / Ja <input type="checkbox"/> いいえ / Neen		

4. 支払金融機関に関する情報 / Aanduiding van een financiële instelling die de voordelen zal ontvangen

①銀行の名前 Naam van de bank	③口座番号 Rekeningnummer
②本店又は支店名 Hoofdkantoor of naam van het bijkantoor	④銀行の住所 Adres van de Bank
<input type="checkbox"/> 本店 / Hoofdkantoor <input type="checkbox"/> _____ 支店 Bijkantoor	ローマ字 / In Romeinse letters カタカナ / In Katakana letters

5. 申請者が現在、受給している日本国の公的年金に関する情報 / Japans wettelijk pensioen dat de aanvrager ontvangt

申請者は既に日本国の公的年金を受給していますか。又は申請していますか。 Ontvangt de aanvrager een wettelijk Japans pensioen of is er momenteel een aanvraag in onderzoek?		<input type="checkbox"/> はい / Ja <input type="checkbox"/> いいえ / Neen
①制度名 Benaming van het stelsel	③支給を受けることとなった年月日 Begindatum van het voordeel	年 / J 月 / M 日 / D
②年金の種類 Aard van het pensioen	<input type="checkbox"/> 老齢を支給事由とする年金/Ouderdom <input type="checkbox"/> 障害を支給事由とする年金/Invaliditeit <input type="checkbox"/> 死亡を支給事由とする年金/Overleving	
④年金コード又は年金証書の記号番号 Pensioencode of nummer pensioenbrevet		

6. 死亡者の日本の保険加入期間に関する情報 / Overzicht van verzekering onder de Japanse pensioenstelsels van de overleden persoon

公的年金制度の加入経過を、できるだけ詳しく正確に記入してください。
 Vermeld zo nauwkeurig mogelijk zijn of haar verzekeringstijdvakken onder het wettelijke pensioenstelsel.

加入期間 (年/月/日) Verzekeringstijdvakken Van J/M/D Tot J/M/D	事業所 (船舶所有者) の名称及び船員であったときはその船名 / Naam van de werkgever of van de scheepseigenaar wanneer hij of zij een bemanningslid was aan boord van een schip	事業所 (船舶所有者) の所在地又は国民年金加入時の住所 / Adres van de werkgever of van de scheepseigenaar of zijn of haar vroegere adres op het ogenblik dat hij of zij geregistreerd werd voor het Nationaal Pensioen	加入していた年金制度等 (注) Pensioenstelsel waarbij hij of zij verzekerd was (*)
/ / から			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			

Als u niet zeker bent van de precieze data, vermeld dan zo veel mogelijk informatie, zoals de maand of het seizoen, bijvoorbeeld de zomer van het jaar xxxx.
 詳しくわからないときでも、年月まであるいは何年の夏までといったように記入します。

Vermeld het overeenkomstige nummer van elk stelsel dat aangegeven is onderaan deel 6.
 欄外の該当する年金制度の番号を記入します。

- Vermeld al uw verzekeringstijdvakken vervuld krachtens een overheidspensioenstelsel in chronologische volgorde, van het oudste (eerste) tot het recentste tijdvak.
- Indien uw adres veranderde tijdens het tijdvak dat u verzekerd was onder het nationaal pensioen, gelieve dan het oude adres en de periode dat u er woonde te vermelden.
- Indien de werkgever van naam of adres veranderde of indien u naar een ander filiaal werd overgeplaatst tijdens het tijdvak dat u verzekerd was onder de pensioenverzekering voor werknemers, gelieve dan de naam van de individuele werkgever, het adres, het verzekeringstijdvak en de naam van het respectievelijke pensioenstelsel te vermelden.
- 加入期間は、請求者が初めて日本国の公的年金制度に加入したときから古い順に記入します。
- 国民年金の加入期間中に住所を変更したときは、住所地及び住んでいた期間がわかるように記入します。
- 厚生年金保険等の加入期間中に事業所等の名称変更や所在地の変更、転勤などがあつたときは、それぞれの事業所等について名称、所在地、期間、加入していた年金制度を記入します。

(注) 国民年金が適用された期間を記入してください。
 (*) Vul het nummer van het pensioenstelsel in waarvan u verzekerd was op het moment van uw aansluiting bij het nationale pensioen, of de naam van het nationale pensioen.

死亡者が最後に加入した国民年金の種別
 Betreffende de laatste aansluiting bij het nationale pensioen

②健康保険の被保険者番号
 Codenummer op zijn of haar attest betreffende de gezondheidsverzekering voor werknemers (indien beschikbaar)

死亡者は個人で保険料を納める第四種被保険者、船員保険の年金任意継続被保険者となったことがありますか。
 Is hij of zij ooit een verzekerde persoon van het type 4 of een vrijwillig en permanent verzekerde persoon onder de Verzekering voor Zeelieden geweest? はい / Ja いいえ / Neen

①被保険者の整理記号番号
 Referentienummer van de verzekerde

②保険料を納めた期間
 Periode waarvoor hij of zij de verzekeringsbijdragen heeft betaald. 年 / J 月 / M 日 / D ~ 年 / J 月 / M 日 / D

③保険料を納めた社会保険事務局名又は社会保険事務所名
 Benaming van de (plaatselijke) sociale verzekeringsinstelling waarbij de verzekeringsbijdragen werden betaald.

- Vermeld de officiële naam van de werkgever die werd aangegeven aan de dienst voor sociale verzekering of aan het regionale bureau voor sociale verzekering tijdens het verzekeringstijdvak.
- Vermeld voor de werkgevers ook de specifieke namen van de filialen of de fabrieken, zoals het filiaal in Tokio van een bedrijf.
- Indien u verzekerd bent bij de verenigingen voor onderlinge bijstand, vermeld dan de naam van de vereniging en de werkgever voor het verzekeringstijdvak. Vermeld de Japanse naam indien u hem kent.
- Indien u verzekerd bent onder het stelsel van het nationaal pensioen, vermeld dan "nationaal pensioen".
- 被用者年金制度に加入していたときに社会保険事務所 (又は地方社会保険事務局) に届出された正式な名称を記入します。
- また、社名などだけでなく、例えば、A 株式会社東京支店というように、支社、支店、出張所、営業所、工場名などについても記入します。
- なお、共済組合等に加入していた場合は、共済組合の名称と当時の事業所名称を記入します。
- 日本語名がわかる場合は日本語名で記入します。
- 国民年金の場合は「国民年金」と記入してください。

- Vermeld het adres of minstens de naam van de provincie, de stad of de plaats als u de gegevens niet kent.
- Het kan zijn dat sommige werknemers die feitelijk in het filiaal van Osaka van een bedrijf werken, ingeschreven zijn voor de pensioenverzekering voor werknemers bij de dienst voor sociale verzekeringen van Tokio, waar de maatschappelijke zetel van de werkgever is. Wanneer dat bij u het geval is, vermeld dan het adres van de werkgever waar u ingeschreven bent voor de pensioenverzekering voor werknemers.
- Doe hetzelfde voor de verenigingen voor onderlinge bijstand.
- Indien u verzekerd bent onder het stelsel voor het nationaal pensioen, vermeld dan uw adres.
- 詳しくわからないときでも郡市区名までは記入します。
- また、実際には大阪で勤務していたが、厚生年金保険は、東京の本社などで一括して東京の社会保険事務所に届け出たようなときは、東京の本社の所在地を記入するといったように、厚生年金保険の適用があったところの所在地を記入します。
- なお、共済組合等についても同様に記入します
- 国年の場合は自宅の住所を記入します。

Van ① tot ⑤: Gelieve te verwijzen naar het overlijdenscertificaat van de overledene.

7. ①から7. ⑤については、死亡診断書等で確認して記入します。

7. 死亡を支給事由とする年金に関する情報 / Inlichtingen betreffende de aanvraag om overlevingspensioen

①死亡年月日 Datum van overlijden		年 / J		月 / M		日 / D	
②死亡の原因である疾病又は負傷の名称 Naam van de ziekte die of het letsel dat de dood tot gevolg had							
③疾病又は負傷の発生した日 Beginndatum van de ziekte/ het letsel			年 / J		月 / M		日 / D
④疾病又は負傷の初診日 Datum van het eerste medische onderzoek			年 / J		月 / M		日 / D
⑤死亡の原因である疾病又は負傷の発生原因 Oorzaak van de ziekte/letsel welke de dood tot gevolg had							
⑥死亡の原因は第三者行為によりますか。 Werde de dood veroorzaakt door een derde partij?		<input type="checkbox"/> はい / Ja <input type="checkbox"/> いいえ / Neen		⑦申請を行う人は死亡者の相続人になりますか。 Is de aanvrager een wettelijke erfgenaam van de overledene?		<input type="checkbox"/> はい / Ja <input type="checkbox"/> いいえ / Neen	
⑧死亡した人は次の年金制度の被保険者、組合員または加入者となつたことがありますか。あるときは番号を○で囲んでください。 Was de overleden persoon ooit aangesloten bij één van de wettelijke pensioenstelsels? Indien dit het geval is, omcirkel het nummer van het toepasselijke stelsel hieronder.							
1. 国民年金法 / Wetgeving betreffende het Nationaal Pensioen 2. 厚生年金保険法 / Wetgeving betreffende de Pensioenverzekering voor Werknemers 3. 船員保険法 (1986年4月以後を除く) / Wetgeving betreffende de Verzekering voor Zeelieden (alleen vóór april 1986) 4. 国家公務員共済組合法 / Wetgeving betreffende de vereniging voor onderlinge bijstand van de Nationale Openbare Ambtenaren 5. 地方公務員等共済組合法 / Wetgeving betreffende de vereniging voor onderlinge bijstand van de Plaatselijke Openbare Ambtenaren 6. 私立学校教職員共済法 / Wetgeving betreffende de onderlinge bijstand voor het Personeel van de Private Scholen 7. 旧市町村職員共済組合法 / Wetgeving betreffende de vereniging voor onderlinge bijstand van de Ambtenaren van de Gemeenten 8. 地方公務員の退職年金に関する条例 / Verordening van de plaatselijke overheid betreffende het rustpensioen voor Plaatselijke Openbare Ambtenaren 9. 恩給法 / Wet betreffende het pensioen van de Openbare Ambtenaren 10. その他 / Andere ()							
⑨死亡者は⑧の年金制度の年金を受給していましたか。受けていたときは、下記に記入してください。 Ontvang de overleden persoon een pensioen lastens één van de pensioenstelsels opgesomd onder ⑧ hierboven? Indien dit het geval is gelieve hieronder in te vullen.							
制度名 Benaming van het stelsel		年金コードまたは年金証書の記号番号 Pensioencode of nummer pensioenbrevet					

Vermeld of er personen zijn met dezelfde orde van voorrang

8. 同順位の方がいる場合に記入します。

cf. Orde van voorrang

- (1) De echtgenote van de overledene
- (2) Het kind/de kinderen van de overledene jonger dan 18 jaar (20 jaar wanneer het kind een handicap heeft van een bepaalde wettelijk vastgestelde graad)
- (3) De echtgenoot van de overledene die 55 jaar of ouder is
- (4) De vader of moeder van de overledene die 55 jaar of ouder is
- (5) Het kleinkind/de kleinkinderen van de overledene jonger dan 18 (20 wanneer het kind een handicap heeft van een bepaalde wettelijk vastgestelde graad)
- (6) De grootvader of grootmoeder van de overledene die 55 jaar of ouder is

参考) 順位

1. 妻
2. 18歳未満の子 (障害の状態にある場合は20歳未満)
3. 55才以上の夫
4. 55才以上の父母
5. 18歳未満の孫 (障害の状態にある場合は20歳未満)
6. 55歳以上の祖父母

8. 代表者選任に関する情報 / Aanduiding van de vertegenwoordiger wanneer er meer dan één aanvrager in aanmerking komt. aanvrager is

請求代表者の氏名 Naam van de vertegenwoordiger	ローマ字 / In Romeinse letters	請求代表者の生年月日 Geboortedatum van de vertegenwoordiger	年 / J		月 / M		日 / D					
	カタカナ / In Katakana letters	請求代表者の住所 Adres van de vertegenwoordiger		請求代表者の元受給者との続柄 Verwantschap met de overleden persoon								
上記の者を請求代表者とします。 Wij duiden de hierboven vermelde persoon aan als onze vertegenwoordiger.												
氏名 Naam	ローマ字 / In Romeinse letters	生年月日 Geboortedatum	年 / J						月 / M		日 / D	
	カタカナ / In Katakana letters		住所 Adres		元受給者との続柄 Verwantschap met de overleden persoon							
同順位者記入欄 Lijst aanvragers												

申請者の署名 / Handtekening	
-----------------------	--

Vereiste bewijsstukken

1. Het originele pensioenboek of the oorspronkelijke attest van sociaal verzekerde van de overledene (wanneer u geen van beide kan bijvoegen, voeg dan een document toe met daarin de redenen waarom het onmogelijk is).
2. Een kopie van een uittreksel uit het familieregister of elk ander geldig vervangend document dat de geboortedata van de aanvrager en van het kind/de kinderen en hun verwantschap met de overledene bewijst.
3. Een kopie van een uittreksel uit het bevolkingsregister of elk ander geldig vervangend document dat bewijst dat de overledene deel uitmaakte van hetzelfde gezin en het gezinsleven deelden (wanneer ze op een ander adres leefden, gelieve dan een nota bij te voegen met de reden daarvoor).
4. Een attest van het inkomen of de bestaansmiddelen van de overlevende echtgenoot (een attest dat het kind geregistreerd is als student wordt eveneens aanvaard)
5. Een document met de naam van de financiële instelling en het rekeningnummer van de aanvrager, bijvoorbeeld een fotokopie van een rekeninguittreksel waarop deze informatie vermeld staat.
6. Een attest van de burgemeester van de betrokken stad of gemeente met betrekking tot de inhoud van het overlijdenscertificaat van de overledene of zijn/haar autopsieverslag of elk ander geldig vervangend document.
 - a) Een document met de datum waarop de verdwijning van de overledene officieel werd aangegeven, wanneer de persoon werd verondersteld overleden te zijn na verdwenen te zijn.
 - b) Een document dat bevestigt dat de overledene vermist is, wanneer hij/zij verdwenen is aan boord van een vliegtuig of een schip. Of een document dat aantoont dat hij/zij overleden is wanneer u weet dat hij/zij overleden is maar de datum van overlijden onbekend is.

この請求書に添えなければならない書類等

1. 死亡した方及び請求する方の年金手帳又は被保険者証（添えることができないときは、その事由書）
2. 請求する方及び子の生年月日並びに死亡した方との身分関係を明らかにすることができる戸籍の謄本又はそれに代わるもの
3. 請求する方と死亡した方の生計が同じであることを確認できる住民票又はこれに代わる書類（請求する方と死亡した方の住所が異なるときは、その理由書を提出してください。）
4. 配偶者又は子の収入等を確認できる収入又は所得証明書（子については在学証明書でも可。）
5. 支払金融機関の銀行名、口座番号等を確認できる書類（預金通帳の写し等）
6. 死亡診断書、死体検案書若しくは検死調書等においてあることについての市区町村長の証明書又はそれに相当する書類
 - a) 失踪宣告によって死亡したと見なされた方にかかる裁定の請求については、失踪宣告を受けたことを明らかにすることができる書類
 - b) 死亡した方が、船舶又は航空機に乗っていて行方不明となっているときは行方不明となっている事実を、死亡の事実がわかっていて死亡日がわからないときは死亡した事実を、それぞれ明らかにすることができる書類

7. Een document dat aantoont dat de overledene de facto de echtgeno(o)t(e) was van de aanvrager, hoewel ze niet officieel als gehuwd geregistreerd waren.
8. Een fotokopie van het attest van overheidspensioen van de aanvrager of elk vervangend bewijsstuk, wanneer de aanvrager JA antwoordt in deel 5.
9. Een fotokopie van het pensioenattest of een ander bewijsstuk, wanneer de aanvrager aanspraak maakt op een overlevingsuitkering van andere uitkeringsstelsels omdat de dood werd veroorzaakt tijdens op de werkplaats of op de weg naar en van het werk.

〈Attest van diagnose of medisch bewijs〉

Wanneer er een kind met een handicap vermeld in deel 3 in aanmerking komt, sturen wij u later een model van attest van diagnose toe. Het attest van diagnose voor het kind moet dan opgemaakt worden overeenkomstig het model en bij ons worden ingediend.

Wanneer de aanvrager op dit ogenblik (op het moment dat dit aanvraagformulier wordt ingevuld) over een document of een medisch bewijs beschikt met betrekking tot het letsel of de arbeidsongeschiktheid, gelieve dit document dan bij dit formulier te voegen.

〈Voor de aanvraag van het overlevingspensioen van onderlinge bijstand〉

- Wanneer een lid of een vroeger lid van de verenigingen voor onderlinge bijstand overlijdt zonder dat de in het verleden ontvangen uittredingspremies volledig terugbetaald zijn, wordt het nog niet terugbetaalde bedrag afgetrokken van het overlevingspensioen. .

- 8. Aanduiding van de vertegenwoordiger wanneer er meer dan één aanvrager in aanmerking komt

Als er meer dan één gelijkwaardige in aanmerking komende aanvrager is, zoals de echtgenote en de kinderen van de overledene, zijn/haar kinderen of zijn/haar ouders, duid dan één vertegenwoordiger aan die het overlevingspensioen van onderlinge bijstand zal ontvangen.

7. 請求する方が、婚姻の届出はしていないが、死亡した方と事実上婚姻関係と同様の事情にあった方であるときは、その事実を明らかにすることができる書類
8. 記入欄5で「はい」と答えた方は、年金証書、恩給証書又はこれらに準ずる書類の写し
9. 死亡した方の死亡の原因が業務上、公務上又は通勤による場合であって、請求する方が他の制度から遺族補償給付を受けることができるときは、その年金証書の写し等のその事実を確認できる書類

〈診断書の提出について〉

記入欄3で「障害の状態にある」とされた子については、こちらから送付する様式に基づいた診断書を後日提出していただくこととなります。ただし、この請求書の提出時に傷病名や障害の状態を確認することができる書類を持っている場合は、この請求書に添付してください。

〈遺族共済年金を請求する方へ〉

- 過去に退職一時金を受けたことがある組合員（加入者）又は組合員（加入者）であった方が死亡し、その方に退職一時金の未返還額が残っている場合は、退職一時金の返還を年金の支給から行います。
 - [8 代表者選任に関する情報]
- 請求する方に遺族同順位である方が複数いる場合（請求する方が死亡した方の妻及び子である場合、複数の子である場合、父母である場合など）には、遺族共済年金の支払を受ける代表者を1名選出してください。