



SVB Banko di Seguro Sosial

Pater Euwensweg 9, Curaçao

Email: pensioenen@svbcur.org of Website: www.svbcur.org

Tel: (5999)434-4402, Fax: (5999)434-4502

In te vullen door de SVB

AO-#:

Datum indiening:

Aanvraag Toeslag AOV

Met dit formulier vraagt u een toeslag krachtens de Landsverordening Algemene Ouderdomsverzekering (AOV) aan. Lees eerst de bijgevoegde toelichting voordat u dit formulier invult. Vul het formulier met blokletters en volledig in.

1 Gegevens aanvrager	
1.1	Achternaam (bij geboorte)
	Voornamen (voluit)
	Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
1.2	Geboortedatum
	Geboorteplaats/land
	(Voeg bij een kopie van een geldig legitimatiebewijs)
	Identiteitsnummer
	(indien in Nederland woonachtig)
	Nederlands burgerservicenummer (BSN)
1.3	Nationaliteit
1.4	Straat en huisnummer
	Postcode en woonplaats
	Land
1.5	Telefoonnummer
	E-mailadres
2 Correspondentieadres	
Vul deze vraag alleen in als u onze correspondentie op een ander adres dan uw woonadres wilt ontvangen	
	Eventueel naam (indien p/a)
2.1.	Straat en huisnummer/Postbusnummer
	Postcode en plaats
	Land
	Telefoonnummer
3 Gegevens gepensioneerde huwelijkspartner	
3.1.	Achternaam (bij geboorte)
	Voornamen (voluit)

6 Inkomsten huwelijkspartner

Kruis de inkomsten aan die uw huwelijkspartner heeft ontvangen. Vergeet niet de bijbehorende vraag te beantwoorden.

6.1 Heeft uw huwelijkspartner over de afgelopen twee jaren eigen inkomsten?

Nee. **Ga naar 13.**

Ja. **Ga hieronder verder**

6.2 Welke Inkomsten heeft uw huwelijkspartner over de afgelopen 2 jaren ontvangen?

Pensioen (AOV).

Hoe hoog was het bruto jaarbedrag: Naf. _____
(stuur kopieën mee van specificaties)

Loon huidige werkgever.

Wat was het belastbaar inkomen: Naf. _____
(stuur kopieën aanslag inkomstenbelasting)

Inkomen uit bedrijf of zelfstandig beroep.

Wat was het belastbaar inkomen : Naf. _____
(stuur kopieën van meest recente jaarrekening en aanslag/aangifte

Overige inkomsten.

Hoogte bruto jaar belastbaar inkomen: Naf. _____
(Stuur kopieën van alle bewijsstukken)

6.3 Bovenstaande gegevens over de inkomsten betreffen het belastingjaar: | _____ |

6.4 Uw cribnummer: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Betaling

Voeg een kopie bij van een document waarop uw volledige bankgegevens staan vermeld (bv een bankafschrift)

Ik wens dat mijn AOV--toeslag wordt uitbetaald:

- per bank of Giro

11. Rekeningnummer

| | | | | | | | | | | | | | |

Op naam van

Naam van de bank

deze gegevens alleen invullen indien u uw AOV-pensioen op een buitenlandse bankrekeningnummer wilt ontvangen

12 IBAN nummer

BIC (ook bekend als SWIFT-code)

Adres van de bank

Postcode en vestigingsplaats

Land/plaats van de bank

Staan de BIC en IBAN code niet op uw bankafschrift, dan kunt u een bewijs opvragen bij uw bank. Stuur dit mee met dit formulier.

13 - anders namelijk:	<input type="checkbox"/> APNA	Stam nr.:		
	<input type="checkbox"/> N.V. Pensioen ESC. Ledenregistratie nr:			
	<input type="checkbox"/> aan een gemachtigde :			
	Naam:			
	Adres:			
	ID-# :	jaar	maand	dag
Telefoon:				

Ruimte voor opmerkingen en aanvullende informatie

13. Vermeld het nummer van de vraag waar uw opmerking of aanvullende informatie betrekking op heeft.

9 Tot slot

Heeft u al eerder bij de SVB een aanvraag ingediend ter verkrijging van een toeslag?

9.1 Nee. Ja. Datum indiening: | | | |

Dag Maand Jaar

Ondertekening

Ik verklaar dat:

- Alle vragen van dit formulier juist, volledig en naar waarheid zijn ingevuld.
- Ik op de hoogte ben van mijn verplichting om veranderingen in mijn persoonlijke situatie onmiddellijk te melden.
- Het mij bekend is dat onjuiste of onvolledige gegevensverstrekking- nu en in de toekomst- kan leiden tot terugvordering van hetgeen onterecht aan toeslag is uitbetaald.

Tevens machtig ik hierbij de Inspectie der Belasting tot het verstrekken van de door de SVB gevraagde gegevens over mijn inkomen ter bepaling van het recht op toeslag.

Datum	Dag	Maand	Jaar
Plaats			
Handtekening van de aanvrager:	Handtekening huwelijkspartner:		

LET OP

Vul dit formulier zorgvuldig in en stuur het naar de Sociale Verzekeringsbank Curaçao. Wij nemen de aanvraag alleen in behandeling als het formulier volledig is ingevuld en is voorzien van een handtekening en kopieën vereiste documenten. Tevens wijzen wij u erop dat onjuiste of onvolledige invulling van het formulier kan leiden tot vertraging in de afhandeling.

Heeft u hulp nodig bij het invullen van het formulier, bel dan met de SVB (434-4402) of stuur een email (pensioenen@svbcur.org). Voor meer informatie kunt u ook terecht op onze website: www.svbcur.org.

BESTEMD VOOR BEVOLKINGSREGISTER

Zijn de vragen 1, 3 en 4.1 juist beantwoord?
zo neen, dan wordt u verzocht de antwoorden te verbeteren c.q. aan te vullen.

Datum verificatie

Handtekenig en stempel bevolkingsregister

Bijlagen

Het aanvraagformulier moet worden aangevuld met de volgende bijlagen (kruis aan welke bijlagen u meestuurt).

Verplichte bijlagen:

- kopie van een geldig identiteitsbewijs: sedula, paspoort, rijbewijs.
- kopie van een recent bankafschrift, waarop duidelijk de naam van de rekeninghouder en rekeningnummer staan vermeld.
- kopie van uw trouwboekje of huwelijksakte.
- kopie van het gezamenlijk zuiver inkomen over de afgelopen twee jaren.

Bijlagen die verplicht zijn als ze voor u gelden:

- Als u in het buitenland woont:
 - een attestatie de vita (bewijs van in leven zijn).
 - een kopie van uw paspoort.
- Als u niet op Aruba, Sint Maarten, Nederland en de BES-eilanden woont:
 - kopie van een recent bankafschrift of bankbewijs waar uw BIC en IBAN staan vermeld.
- Als u in het buitenland heeft gewoond in verband met het volgen van een studieopdracht van de Curaçaose overheid of uit hoofde van een dienstbetrekking met het land Curaçao heeft gewerkt:
 - een kopie van het landsbesluit.
- Als u geen ingezetene bent geweest doch gewerkt en hierdoor onderworpen is geweest aan de inkomstenbelasting:
 - kopie van het aanslag inkomstenbelasting.
- Als u iemand anders machtigt:
 - een door u ondertekent machtigingsbrief.
 - een kopie van het paspoort van uw gemachtigde.