



Office national  
d'allocations familiales  
pour travailleurs salariés

Rue de Trèves 70  
B-1000 Bruxelles  
Téléphone 0032 2-237 21 12

Serviço :  
Data:  
Nossa Ref.:  
Vossa Ref.:  
Contacto:  
Telefone: 0032  
Fax:

Assunto: **Pagamento de seu abono de família numa conta à vista no estrangeiro**

Ex.ma. Sra.,  
Ex.mo. Sr.,

Se o desejar, podemos pagar o seu abono de família belga numa conta à vista no estrangeiro. Receber o seu abono de família numa conta à vista é mais seguro, mais rápido e na maioria dos casos também mais vantajoso. Peça mais informações a seu banco.

De acordo com a legislação belga, os abonos de família **são pagos à mãe** ou à pessoa que a substitui dentro do agregado familiar. O montante só poderá, portanto, ser transferido para uma **conta à vista em nome dela**.

Com o formulário em anexo, poderá comunicar-nos o número de conta. A parte inferior deve ser preenchida pela sua instituição bancária. Se não nos devolver o formulário, pagaremos o abono de família com um cheque.

Se tiver mais perguntas, poderá contactar o seu gestor de processo no número de telefone acima indicado.

Sem mais no momento, ficamos,

Atentamente,



Office national  
d'allocations familiales  
pour travailleurs salariés

Rue de Trèves 70  
B-1000 Bruxelles  
Téléphone 0032 2-237 21 12

**Pagamento do seu abono  
de família numa conta  
à vista no estrangeiro**

Estes dados podem ser solicitados para poder pagar o abono de família. Se deseja consultar ou corrigir os dados a seu respeito, contacte a sua caixa de abono de família no endereço acima

**Processo n°**  
Gestor de processo  
Telefone 0032

**1. Declaração do beneficiário**

Para as mulheres: apelido .....  
nome de solteira .....  
nome .....  
rua e número .....  
código postal e localidade .....  
país .....  
Quero que os meus abonos de família belgas sejam depositados na conta  
IBAN .....  
BIC .....  
  
Data ..... Assinatura .....

**Faça o seu banco completar a declaração abaixo.**

**2. Declaração da instituição financeira**

Confirmamos que a conta  
IBAN ..... BIC .....  
foi aberta em nome de .....  
morada .....  
.....  
e que basta a assinatura da pessoa mencionada na casa 1 para dispor da conta.

Carimbo

Data ..... Assinatura .....