

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

### Aanvraag om halfwezenutkering 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

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

*Cette demande est destinée à la personne qui s'occupe d'un orphelin partiel de moins de 18 ans (et non au parent).  
Le demandeur doit remplir les rubriques 1 à 9. La CNSS doit remplir la rubrique 10. Consultez la notice explicative  
avant de répondre aux rubriques.*

*Deze aanvraag is bestemd voor degene in wiens huishouden de halfwees jonger dan 18 jaar woont (en niet voor de ouder).  
De aanvrager moet rubriek 1 tot en met 9 invullen. De CNSS moet rubriek 10 invullen. Lees voor het invullen de toelichting.*

*Par "orphelin partiel" on entend l'enfant dont **un seul des parents** est décédé.*

*Halfwees is degene van wie één van de ouders is overleden*

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

**Persoonlijke gegevens van de persoon in wiens huishouden de halfwees woont (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. Renseignements concernant l'orphelin partiel (consultez la notice explicative)****Persoonlijke gegevens van de halfwees (zie toelichting)**

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 .....

**Joignez une copie d'une pièce d'identité en cours de validité.**  
**Voeg een kopie van een geldig identiteitsbewijs bij.**l'enfant est marié  non / nee  oui / ja  
het kind is gehuwdil vit en cohabitation  non / nee  oui / ja  
het kind woont samenil fait partie de votre foyer ?  non / nee  oui, depuis le / ja, vanaf .....

het kind behoort tot uw huishouden

l'autre parent de cet enfant est encore en vie  non / nee  oui / ja  
er is nog een ouder van het kind in leven**3. Adresse de correspondance (consultez la notice explicative)****Postadres (zie toelichting)****A remplir seulement si le courrier doit être envoyé 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 .....

**4. Renseignements concernant le parent décédé (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 .....

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.*

### 5. Antécédents de résidence du parent décédé (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 du 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 9. / Rubriek 9 biedt extra schrijfruimte.*

## 6. 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 let/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 9. / Rubriek 9 biedt extra schrijfruimte.*

Il travaillait aux Pays-Bas à la date  
de son décès

non / nee       oui / ja

De overledene werkte in Nederland  
op de datum van overlijden

si oui, nom de l'employeur  
zo ja, naam werkgever

.....

adresse/boîte postale / adres/postbusnummer

.....

code postal et commune / postcode en plaats

.....

province / provincie

.....

pays / land

.....

n° d'immatriculation / registratienummer

.....

*Si la place vous manque, utilisez la rubrique 9. / Rubriek 9 biedt extra schrijfruimte.*

## 7. Pension/prestation Pensioen/uitkering

Le parent décédé 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.*

**8. Mode de paiement  
Betaling**

Le complément pour orphelin partiel doit être versé sur le numéro de compte individuel suivant :

De halfwezenuitkering moet worden overgemaakt naar rekeningnummer:

au nom de / op naam van .....

code banque / bankcode ..... code guichet / kantoorcode ..... 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.*

**9. 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.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**10. 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  oui / ja  non / nee

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

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 de complément pour orphelin partiel au titre de la loi générale sur l'assurance des survivants Anw**

Cette demande est destinée à la personne qui s'occupe d'un orphelin partiel de moins de 18 ans (et non automatiquement au parent survivant).

### **Généralités**

Si la place vous manque pour répondre à une question, utilisez la rubrique 9.

#### **1. Renseignements concernant le demandeur**

La copie de votre pièce d'identité doit être authentifiée par la CNSS.

#### **2. Renseignements concernant l'orphelin partiel**

Seuls les orphelins partiels de moins de 18 ans peuvent ouvrir droit au complément.

Si vous vous occupez de plus d'un orphelin partiel, indiquez les renseignements des autres enfants à la rubrique 9. Un enfant fait partie de votre foyer s'il y vit de façon durable.

#### **3. Adresse de correspondance**

Remplissez cette question 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)

#### **4. Renseignements concernant le parent décédé**

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.

#### **5. Antécédents de résidence du parent décédé et**

#### **6. Antécédents de travail du parent décédé**

Les renseignements fournis dans cette rubrique permettront de déterminer si le parent décédé a été assuré au titre de la loi générale sur l'assurance des survivants (Anw).

## **Toelichting op de aanvraag om een halfwezenuitkering op grond van de Algemene nabestaandenwet (Anw)**

Deze aanvraag is bestemd voor degene tot wiens huishouden de halfwees jonger dan 18 jaar behoort (en niet automatisch de overblijvende ouder).

### **Algemeen**

Komt u bij het beantwoorden van de vragen ruimte te kort, maak dan gebruik van de ruimte voor opmerkingen bij rubriek 9.

#### **1. Gegevens van de aanvrager**

De kopie van uw identiteitsbewijs moet gewaarmerkt worden door de CNSS.

#### **2. Persoonlijke gegevens van de halfwees**

Alleen halfwezen jonger dan 18 jaar hebben recht op deze uitkering.

Als u meerdere halfwezen verzorgt, geef dan de gegevens van deze halfwezen bij rubriek 9. Een halfwees behoort tot uw huishouden als het kind duurzaam bij u woont.

#### **3. Postadres**

Dit onderdeel alleen invullen als u:

- de correspondentie van de SVB 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).

#### **4. 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.

#### **5. Woonverleden van de overledene en**

#### **6. Arbeidsverleden van de overledene**

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