

Feuille annexe : Demande de rente d'invalidité de l'UE/AELE

1.1 Nom / prénom

1.2 Numéro d'assuré
756.

2. Souhaitez-vous faire une demande de rente d'invalidité de l'UE/AELE ?

Oui

Non

2.1 De quel pays? _____

3.1 Périodes de résidence :

Période		Domicile

3.2 Périodes d'occupation professionnelle :

Période		Employeur et lieu d'activité

3.3 Périodes de formation :

Période		Lieu de formation

→ **Si disponible :**

Copies des preuves concernant le domicile / l'activité lucrative / la formation
(P.ex.: certificats d'assurance, certificats de travail, attestations de domicile, diplômes, preuves d'un éventuel chômage/d'une éventuelle maladie, etc.)

4. **Début désiré de versement de la rente** (jour/mois/année) : _____

5. **Exercez-vous encore une activité lucrative ?** Oui Non

Si oui : Quand sera-t-elle finie ? (jour/mois/année) : _____

Si non : Quand a-t-elle pris fin ? (jour/mois/année) : _____

6. Informations de paiement

Titulaire du compte	
Nom et adresse de la banque / poste	
Numéro IBAN	

7. Signature

Lieu/date

Signature