

ATTEST MED HENBLIK PÅ REGISTRERING AF FORSIKREDES FAMILIEMEDLEMMER SAMT FØRELSE AF FORTEGNELSER

Forordning (EØF) nr. 1408/71: art. 19.2  
Forordning (EØF) nr. 574/72: art. 17.1, 2, 3 og 4; art. 94.4

Blankettens afsnit A udfyldes af den kompetente institution, der udleverer to eksemplarer af blanketten til den forsikrede eller sender dem (eventuelt gennem kontaktorganet) til bopælsstedets institution, hvis blanketten udstedes på denne institutions anmodning. Hvis den forsikredes familiemedlemmer er bosat i Det Forenede Kongerige, sender den kompetente institution de to eksemplarer til Department for Work and Pensions, Pension Service, International Pension Centre, Tyneview Park, Newcastle upon Tyne. Så snart bopælsstedets institution har modtaget de to eksemplarer, udfylder den afsnit B og sender det ene eksemplar tilbage til den kompetente institution. Hvis familiemedlemmerne er bosat i forskellige lande, skal der udstedes en særskilt attest for hvert af disse lande.



Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 4 sider, hvoraf ingen må fjernes.

A. Meddelelse om ret til ydelser

1.	Bopælsstedets institution <sup>(2)</sup>	
1.1	Betegnelse: .....	
1.2	Institutionens identifikationsnummer: .....	
1.3	Adresse: ..... .....	
1.4	Reference: Deres blanket E 107 af .....	

  

2.	Den forsikrede	
2.1	Efternavn <sup>(3)</sup> : ..... .....	
2.2	Fornavn <sup>(4)</sup> : .....	Fødselsdato: .....
2.3	Tidligere navne: .....	
2.4	Adresse: ..... .....	
2.5	Personnummer: ..... .....	
2.6	Den forsikrede <input type="checkbox"/> er <input type="checkbox"/> selvstændig erhvervsdrivende	

  

3.	Familiemedlem	
3.1	Efternavn <sup>(3)</sup> : ..... .....	
3.2	Fornavn <sup>(4)</sup> : .....	Fødselsdato: .....
3.3	Tidligere navne: .....	
3.4	Adresse: ..... .....	
3.5	Personnummer: ..... .....	

  

4. Den ovennævnte forsikredes familiemedlemmer har ret til naturalydelser fra syge- og moderskabsforsikringen, medmindre

☐ de i forvejen har ret til sådanne ydelser efter lovgivningen i det land, hvor de er bosat<sup>(5)</sup>

☐ de er erhvervsmæssigt beskæftiget<sup>(5)</sup>

5. Denne ret indtræder den .....

6. og bortfalder

6.1 ☐ når gyldigheden af denne attest ophæves

6.2 ☐ et år efter den dato, der er anført i punkt 5<sup>(6)</sup>

6.3 ☐ på det tidspunkt, hvor sæsonarbejdet ophører dvs.

6.4 ☐ den <sup>(7)</sup> ..... inkl.

7. ☐ Det europæiske sygesikringsbevis, der er udstedt til det i rubrik 3 nævnte familiemedlem med nummer ..... og gyldighed til ..... bedes sendt hertil

8. Den kompetente institution

8.1 Betegnelse: .....

8.2 Institutionens identifikationsnummer: .....

8.3 Adresse: .....

8.4 Stempel

8.5 Dato: .....

8.6 Underskrift: .....

## B. Meddelelse om registrering <sup>(8)</sup>

9. ☐ <sup>(9)</sup>

Følgende familiemedlemmer er ikke blevet registreret

	Efternavn <sup>(3)</sup>	Fornavne <sup>(4)</sup>	Fødselsdato	Personnummer
9.1	.....	.....	.....	.....
9.2	.....	.....	.....	.....
9.3	.....	.....	.....	.....
9.4	.....	.....	.....	.....
9.5	.....	.....	.....	.....
9.6	.....	.....	.....	.....
9.7	.....	.....	.....	.....
9.8	.....	.....	.....	.....
9.9	.....	.....	.....	.....
9.10	.....	.....	.....	.....

fordi

☐ ingen af familiemedlemmerne har ret til ydelser

☐ alle familiemedlemmerne i forvejen har ret til naturalydelser

☐ andre årsager

10. ☐ <sup>(9)</sup>

Følgende familiemedlemmer til den i punkt 2 anførte forsikrede er blevet registreret:

	Efternavn <sup>(3)</sup>	Fornavne <sup>(4)</sup>	Fødselsdato	Personnummer
10.1	.....	.....	.....	.....
10.2	.....	.....	.....	.....
10.3	.....	.....	.....	.....
10.4	.....	.....	.....	.....
10.5	.....	.....	.....	.....
10.6	.....	.....	.....	.....
10.7	.....	.....	.....	.....
10.8	.....	.....	.....	.....
10.9	.....	.....	.....	.....
10.10	Udgifterne til disse ydelser påhviler Deres institution. Den dato, der skal tages som udgangspunkt for beregningen af det i artikel 94 i forordning (EØF) nr. 574/72 omhandlede fikserede beløb, er .....			

## 11. Det europæiske sygesikringsbevis

11.1 ☐ Vedlagt sendes det europæiske sygesikringsbevis med nummer ..... , jf. pkt. 711.2 ☐ Oplys venligst, hvilke foranstaltninger der skal ske med hensyn til det europæiske sygesikringsbevis, der er udstedt til det i rubrik 3 nævnte familiemedlem med nummer: ..... og gyldighed til: .....

## 12. Bopælsstedets institution

12.1 Betegnelse: .....

12.2 Institutionens identifikationsnummer: .....

12.3 Adresse: .....

12.4 Stempel

12.5 Dato: .....

12.6 Underskrift: .....

## Vejledning for den forsikrede

- a) Denne blanket giver Deres familiemedlemmer ret til naturalydelser i tilfælde af sygdom og moderskab i det land, hvor de er bosat, og efter dette lands lovgivning, medmindre de i forvejen har ret til ydelser efter samme lovgivning.
- b) Så snart De har modtaget de to eksemplarer af denne blanket, skal De sende dem til Deres familiemedlemmer, som **straks** skal aflevere dem til institutionen for syge- og moderskabsforsikring på deres bopælssted, dvs.

i Belgien, »mutualité« (en lokal sygekasse) efter eget valg;

i Tjekkiet, »Zdravotní pojišťovna« (sygeforsikringsinstitutionen) på bopælsstedet;

i Danmark, den kommunale myndighed på bopælsstedet;

i Tyskland, »Krankenkasse« (sygekassen) efter eget valg;

i Estland, »Eesti Haigekassa« (den estiske sygekasse);

i Grækenland, i almindelighed, det regionale eller lokale kontor af IKA (socialforsikringsinstituttet). Det pågældende kontor udleverer en »sundhedsbog« til den forsikrede, uden hvilken der ikke kan tilkendes naturalydelser;

i Spanien, »Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social« (provinsafdelingen af statsanstalten for social sikring);

i Frankrig, »Caisse primaire d'assurance-maladie« (den stedlige sygekasse);

i Irland, lokalkontoret af »Health Service Executive« (sundhedsstyrelsen);

i Italien, i almindelighed »Azienda sanitaria locale — ASL« (den kompetente lokalafdeling under sundhedsvæsenet);

i Cypern, »Υπουργείο Υγείας« (sundhedsministeriet), 1448 Lefkosia. Efter ansøgning vil den forsikrede få udleveret et cypriotisk sygesikringskort, uden hvilket der ikke kan tilkendes naturalydelser på de offentlige sundhedsinstitutioner;

i Letland, »Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra« (det statslige kontor for tvungen sygeforsikring);

i Litauen, »Teritorinė ligonių kasa« (den regionale sygekasse), institutionerne for syge- og moderskabsforsikring;

i Luxembourg, »Caisse de maladie des ouvriers« (sygekassen for arbejdere);

i Ungarn, »Megyei Egészségbiztosítási Pénztár« (den statslige sygekasses regionalkontor);

i Malta, »Entitlement Unit, Ministry of Health« (Kontoret for ret til ydelser, Sundhedsministeriet), 23, John Street, Valletta;

i Nederlandene, enhver sygekasse på bopælsstedet;

i Østrig, »Gebietskrankenkasse« (den regionale sygekasse) på bopælsstedet;

i Polen, regionalkontoret af »Narodowy Fundusz Zdrowia« (den nationale sygekasse) på bopælsstedet;

i Portugal, for moderlandet: »Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social« (distriktscenter for solidaritet og social sikring) på bopælsstedet; for Madeira: »Centro de Segurança Social da Madeira« (Madeiras center for social sikring) i Funchal; for Azorerne: »Centro de Prestações Pecuniárias« (centret for kontantydeler) på bopælsstedet;

i Slovenien, regionalkontoret af »Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije — ZZSZ« (det slovenske institut for sygeforsikring) på bopælsstedet;

i Slovakiet, »zdravotná poisťovňa« (sygeforsikringsselskabet) efter den forsikredes valg;

i Finland, lokalkontoret af »Kansaneläkelaitos« (socialforsikringsinstituttet);

i Sverige, »Försäkringskassan« (forsikringskassen) på bopælsstedet;

i Det Forenede Kongerige, »Department for Work and Pensions, the Pension Service, International Pension Centre« (ministeriet for beskæftigelse og pensioner, afdelingen for pensioner, det internationale pensionscenter), Tyneview Park, Newcastle upon Tyne, eller for Nordirland, »Department for Social Development, Overseas Benefits Branch« (ministeriet for social udvikling, kontoret for oversøiske ydelser), Block 2, Castle Buildings, Belfast;

i Island, »Tryggingastofnun ríkisins« (Rigsforsikringen), Reykjavík;

i Liechtenstein, »Amt für Volkswirtschaft« (kontoret for nationaløkonomi), Vaduz;

i Norge, det lokale »trygdekontor« (socialsikringskontor) på bopælsstedet;

i Schweiz, »Gemeinsame Einrichtung KVG — Institution commune LAMal — Istituzione comune LAMal« (fællesinstitutionen i henhold til forbundslov om sygeforsikring), Solothurn.

- c) Denne blanket gælder fra den i punkt 5 anførte dato og for det i punkt 6 anførte tidsrum (som angivet ved et kryds).

- d) De eller Deres familiemedlemmer har pligt til at underrette bopælsstedets institution om enhver forandring i Deres eller Deres familiemedlemmers forhold, som måtte berøre retten til naturalydelser (ophør eller ændring af beskæftigelse, forandring af bopæls- eller opholdssted for Dem selv eller et familiemedlem, osv.).

## FODNOTER

- (<sup>1</sup>) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: BE = Belgien; CZ = Tjekkiet; DK = Danmark; DE = Tyskland; EE = Estland; GR = Grækenland; ES = Spanien; FR = Frankrig; IE = Irland; IT = Italien; CY = Cypern; LV = Letland; LT = Litauen; LU = Luxembourg; HU = Ungarn; MT = Malta; NL = Nederlandene; AT = Østrig; PL = Polen; PT = Portugal; SI = Slovenien; SK = Slovakiet; FI = Finland; SE = Sverige; UK = Det Forenede Kongerige; IS = Island; LI = Liechtenstein; NO = Norge; CH = Schweiz.
- (<sup>2</sup>) Skal kun udfyldes, når blanketten udstedes på anmodning af bopælsstedets institution.
- (<sup>3</sup>) Anfør alle efternavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>4</sup>) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>5</sup>) Sæt kryds, hvis blanketten er bestemt for en institution i Irland eller Det Forenede Kongerige.
- (<sup>6</sup>) Hvis blanketten udstedes af en institution i Tyskland, Frankrig, Italien eller Portugal.
- (<sup>7</sup>) Hvis blanketten udstedes af en institution for arbejdstagere eller selvstændige erhvervsdrivende i Grækenland, Ungarn eller Det Forenede Kongerige.
- (<sup>8</sup>) Hvis denne attest udstedes til fornyelse af en tidligere attest, som er udløbet, skal bopælsstedets institution ikke udfylde afsnit B.
- (<sup>9</sup>) Udfyld enten punkt 9 eller 10, alt efter omstændighederne, og sæt kryds i den tilsvarende boks.
-