

- Solicitare de informații
- Comunicare de informații
- Solicitare de formulare
- Reamintire

- un salariat
- un lucrător independent
- un lucrător frontalier
- un pensionar
- un solicitant de pensie
- un șomer
- un membru de familie

Regulamentul Consiliului nr. 1408/71 : art. 84

Instituția expeditoare completează partea A și trimite două exemplare instituției destinate. Aceasta completează partea B și returnează un exemplar la instituția expeditoare.

Formularul este utilizat pentru a completa alte formulare sau pentru orice schimb de informații între instituții, care nu sunt prevăzute în mod formal în cadrul formularelor. Nu trebuie folosit pentru a înlocui alt formular.

Partea A

1.	Instituția destinată
1.1	<input type="checkbox"/> Denumirea :
1.2	<input type="checkbox"/> Numărul de identificare al instituției :
1.3	Adresa:.....
2.	Informații privind persoana asigurată ⁽²⁾
2.1	Nume ⁽³⁾ :
2.2	Prenume ⁽⁴⁾ :
2.3	Nume anterioare :
2.4	Sex ⁽⁵⁾ :
3.	Naționalitate ⁽⁶⁾ :
4.	Detalii cu privire la naștere
4.1	Data nașterii ⁽⁷⁾ :
4.2	Locul nașterii ⁽⁸⁾ :
4.3	Provincia sau departamentul (județul) ⁽⁹⁾ :
4.4	Țara ⁽¹⁰⁾ :
5.	Numărul personal de înregistrare ⁽¹¹⁾
5.1	la instituția expeditoare :
5.2	la instituția destinată :
6.	Adresa :
7.	Informații privind dosarul
7.1	Tipul prestației :
7.2	Numărul de referință al dosarului la instituția expeditoare :
7.3	Numărul de referință al dosarului la instituția destinată :

8. Membru de familie ⁽¹²⁾

8.1 Nume ⁽³⁾:

8.2 Prenume ⁽⁴⁾:

8.3 Nume anterioare:

8.4 Locul nașterii: ⁽⁶⁾ Data nașterii

8.5 Sex: Naționalitate ⁽⁶⁾:

8.6 Număr personal de identificare ⁽¹¹⁾:

la instituția expeditoare:

la instituția destinatară:

8.5 Adresa :

.....

9. Cerere Reamintirea cererii din data de :Vă rugăm să ne trimiteți pentru persoana desemnată în rubrica 2 8

9.1 următorul (ele) formular (e):

9.2 următorul (ele) document (e) :

9.3 următorea (ele) informație (ii):

9.4 Motivul cererii :

10. Schimbare de situație : au intervenit următoarele schimbări

.....

.....

.....

.....

11. Informații diverse

.....

.....

.....

.....

12. Instituția care completează partea A

12.1 Denumirea :

12.2 Numărul de identificare al instituției:

12.3 Adresa :

.....

12.4 Stampila 12.5 Data

.....

12.6 Semnătura

.....

Partea B

13.

Ca urmare a cererii dumneavoastră din data de vă transmitem alăturat:

13.1 următorul (ele) formular (e):

13.2 următorul (ele) document (e):

13.3 următoarea (ele) informație (ii):

14.

Ca urmare a cererii dumneavoastră din data de

Vă comunicăm că este imposibil să vă transmitem:

14.1 următorul (ele) formular (e)::

14.2 următorul (ele) document (e) :

14.3 următoarea (ele) informație (ii) :

14.4 Motive :

15.

Informații diverse

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

16.

Ca urmare a transmiterii formularului dumneavoastră privind

Vă confirmăm primirea informațiilor conținute la rubrica 10

17.

Instituția care completează partea B

17.1 Denumirea :

17.2 Numărul de identificare al instituției:

17.2 Adresa :

17.4 Stampila 17.5 Data

17.6 Semnătura

NOTE

- (1) Sigla țării căreia aparține instituția care completează formularul: BE = Belgia; CZ = Republica Cehă; DK = Danemarca ; DE = Germania; EE = Estonia; GR = Grecia; ES = Spania; FR = Franța; IE = Irlanda; IT = Italia; CY = Cipru; LV = Letonia; LT= Lituania; LU = Luxemburg; HU = Ungaria; MT = Malta; NL = Țările de Jos; AT = Austria; PL = Polonia; PT = Portugalia; SI = Slovenia; SK = Slovacia; FI = Finlanda; SE = Suedia; UK = Regatul Unit; IS = Islanda; LI = Liechtenstein; NO = Norvegia; CH = Elveția.
 - (2) Rubricile 2.1 - 2.4 privind identificarea persoanelor asigurate vor fi completate dacă este cazul.
 - (3) A se indica toate numele în ordinea stării civile.
 - (4) A se indica toate prenumele în ordinea stării civile.
 - (5) M = masculin ; F = feminin.
 - (6) Dacă este cazul, a se indica data încetățenirii.
Pentru instituțiile spaniole, în cazul resortisanților spanioli, a se preciza numele care figurează pe cartea de identitate națională (DNI) sau (NIE), în cazul cetățenilor străini, dacă acesta există, chiar dacă aceasta nu mai este valabilă. În lipsă, a se indica «fără obiect».
 - (7) Ziua și luna ar trebuie să fie fiecare exprimate prin două cifre și anul prin patru cifre (de exemplu 1 august 1921 = 01. 08. 1921).
 - (8) Pentru orașele franceze care cuprind mai multe arondismente, a se indica numărul arondismentului (spre exemplu : Paris 14). Pentru regiunile portugheze, a se indica de asemenea, parohia și autoritatea locală.
 - (9) Această informație este obligatorie pentru asigurații de naționalitate spaniolă, franceză sau italiană; În funcție de țară, indicația ar trebui să conțină diviziunea teritorială care cuprinde locul nașterii (în Franța, dacă, de exemplu, comuna de naștere este Lille, departamentul de naștere ar trebui indicat, Nord, urmat de codul departamentului, dacă asiguratul îl cunoaște, în acest caz «59». Indicația completă ar trebui citită astfel: «Nord 59»). Pentru persoanele născute în Spania, a se indica doar provincia.
 - (10) Sigla țării de naștere a asiguratului în conformitate cu nota (1).
 - (11) Pentru instituțiile italiene, a se indica «codul fiscal».
Pentru instituțiile malteze, a se indica numărul cărții de identitate, în cazul resortisanților maltezi, sau numărul de securitate socială maltez, în cazul persoanelor care nu au cetățenie malteză.
Pentru instituțiile slovace, a se indica numărul de naștere slovac.
 - (12) A se completa dacă este cazul.
-