

INTYG OM RÄTT TILL VÄRDFÖRMÅNER FRÅN SJUK- OCH MODERSKAPSFÖRSÄKRING FÖR PERSONER BOSATT I
ANNAN STAT ÄN DEN BEHÖRIGA STATEN

Anställda och egenföretagare och deras familjemedlemmar bosatta tillsammans med dem samt
familjemedlemmar till arbetslösa

Förordning (EEG) nr 1408/71: artikel 19.1 a, artikel 19.2, artikel 25.3 i
Förordning (EEG) nr 574/72: artikel 17.1 och 17.4, artikel 27 (första meningen)

Den behöriga institutionen fyller i del A av blanketten och skickar två exemplar till den försäkrade eller, i förekommande fall, via förbindelseorganet till institutionen på bosättningsorten om blanketten utfärdas på begäran av denna institution. Så snart de två exemplaren mottagits fyller den senare institutionen i del B och återsänder ett exemplar till den behöriga institutionen.

Texta och skriv endast på de streckade linjerna. Blanketten består av fyra sidor, av vilka ingen får utelämnas.

A. Underrättelse om rätt till förmåner

1. Institution på bosättningsorten (2)

1.1 Namn:

1.2 Institutionens identifieringsnummer:

1.3 Adress:

1.4 Referens: er E 107-blankett daterad den

2. Den försäkrade

2.1 Efternamn (3):

2.2 Förnamn (4): Födelsedatum:

2.3 Tidigare efternamn:

2.4 Adress i bosättningslandet:

2.5 Personnummer eller motsvarande:

2.6 Den försäkrade är anställd

2.7 Den försäkrade är egenföretagare

2.8 Den försäkrade är gränsarbetare (anställd)

2.9 Den försäkrade är gränsarbetare (egenföretagare)

2.10 Den försäkrade är arbetslös

3. Familjemedlem (5)

3.1 Efternamn (3):

3.2 Förnamn (4): Födelsedatum:

3.3 Tidigare efternamn:

3.4 Adress i bosättningslandet:

3.5 Personnummer eller motsvarande:

4.1 Den ovannämnda försäkrade och hans/hennes familjemedlemmar (6) som är bosatta med honom/henne

4.2 Den ovannämnde arbetslöses familjemedlemmar (6)

5. har rätt till sjuk- och moderskapsförmåner
fr.o.m.

Upplysningar till den försäkrade

- a) Denna blankett ger rätt till vårdförmåner från sjuk- och moderskapsförsäkring för dig själv och dina familjemedlemmar. Denna blankett är inte avsedd för dig som är arbetslös, den är avsedd endast för dem av dina familjemedlemmar som är bosatta i en annan medlemsstat än den i vilken du är försäkrad.
- b) De två exemplar av blanketten som är dina måste så snart som möjligt överlämnas till institutionen för sjuk- och moderskapsförsäkring på din bosättningsort. Om du är arbetslös måste blanketten överlämnas av dina familjemedlemmar till institutionen för sjuk- och moderskapsförsäkring på deras bosättningsort.
- c) Sjuk- och moderskapsförsäkringsinstitutionerna är följande:
- Belgien:** Den *mutualité* som valts.
- Tjeckien:** *Zdravotní pojišťovna* på bosättningsorten.
- Danmark:** Kommunkontoret på bosättningsorten.
- Tyskland:** Den *Krankenkasse* på bosättningsorten som den berörda personen själv valt.
- Estland:** *Eesti Haigekassa*.
- Grekland:** Normalt det regionala eller lokala IKA-kontoret (socialförsäkringsinstitutet). Kontoret utfärdar en "hälsobok" som den försäkrade personen behöver för att kunna få vårdförmåner.
- Spanien:** *Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social* på bosättningsorten. Om du är i behov av förmåner kan du vända dig till läkare och sjukhus som är anslutna till det spanska socialförsäkringssystemet. Blanketten skall inlämnas tillsammans med en fotokopia.
- Frankrike:** *Caisse primaire d'assurance maladie*.
- Irland:** Lokalkontoret för *Health Service Executive*.
- Italien:** Normalt den *Azienda sanitaria locale* som ansvarar för det berörda området. För sjömän och besättningsmän på civilflygplan *Ministero della sanità – Ufficio di sanità marittima o area*.
- Cypern:** *Υπουργείο Υγείας*, 1448 Lefkosia (hälsoministeriet). Berörda personer kan ansöka om ett cypriskt sjukvårdskort, som krävs för att få vårdförmåner vid offentliga sjukvårdsinrättningar.
- Lettland:** *Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra*.
- Litauen:** Lokala patientfonden, institutioner för sjuk- och moderskapsförsäkring.
- Luxemburg:** *Caisse de maladie des ouvriers*.
- Ungern:** Behörigt lokalkontor för *Megyei Egészségbiztosítási Pénztár*.
- Malta:** *Entitlement Unit, Ministry of Health*, 23, John Street, Valletta.
- Nederländerna:** En behörig sjukkasse på bosättningsorten.
- Österrike:** *Gebietskrankenkasse* på bosättningsorten.
- Polen:** Regionalkontor för *Narodowy Fundusz Zdrowia* på bosättningsorten.
- Portugal: På fastlandet:** *Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social* på bosättningsorten; **Madeira:** *Centro de Segurança Social da Madeira*, Funchal; **Azorerna:** *Centro de Prestações Pecuniárias* på bosättningsorten.
- Slovenien:** *Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)*.
- Slovakien:** Det *zdravotná poisťovňa* som den försäkrade personen valt.
- Finland:** Folkpensionsanstaltens (*Kansaneläkelaitos*) lokalkontor.
- Sverige:** Försäkringskassan på bosättningsorten.
- Storbritannien och Nordirland:** *Department for Work and Pensions, the Pension Service*, International Pension Centre, Tyneview Park, Newcastle-upon-Tyne; **Nordirland:** *Department for Social Development, Overseas Benefits Branch*, Block 2, Castle Buildings, Belfast.
- Island:** *Tryggingastofnun ríkisins*, Reykjavík.
- Liechtenstein:** *Amf für Volkswirtschaft*, Vaduz.
- Norge:** *Det lokale trygdekontor* på bosättningsorten.
- Schweiz:** *Institution commune LAMal – Istituzione comune LAMal – Gemeinsame Einrichtung KVG*, Solothurn.
- d) Denna blankett är giltig från och med det datum som anges under punkt 5 och för den period som anges under punkt 6.
- e) Du eller dina familjemedlemmar måste underrätta den försäkringsinstitution till vilken blanketten sänts om alla förändrade omständigheter som kan påverka rätten till vårdförmåner, såsom upphörande eller byte av anställning eller om du eller en familjemedlem byter bosättnings- eller vistelseort.

ANMÄRKNINGAR

- (¹) Landskod för det land där den institution finns som utfärdar intyget: BE = Belgien; CZ = Tjeckien; DK = Danmark; DE = Tyskland; EE = Estland; GR = Grekland; ES = Spanien; FR = Frankrike; IE = Irland; IT = Italien; CY = Cypern; LV = Lettland; LT = Litauen; LU = Luxemburg; HU = Ungern; MT = Malta; NL = Nederländerna; AT = Österrike; PL = Polen; PT = Portugal; SI = Slovenien; SK = Slovakien; FI = Finland; SE = Sverige; UK = Storbritannien; IS = Island; LI = Liechtenstein; NO = Norge; CH = Schweiz.
- (²) Fylls i endast om blanketten utfärdas på begäran av institutionen på bosättningsorten.
- (³) Ange efternamn i den ordning de anges på ID-kort eller i pass.
- (⁴) Ange förnamn i den ordning de anges på ID-kort eller i pass.
- (⁵) Fylls i endast om blanketten avser familjemedlemmar till en arbetslös person. Ange namn på endast en familjemedlem, eftersom bosättningslandets lagstiftning bestämmer vilka familjemedlemmar som har rätt till förmåner.
- (⁶) Bosättningslandets lagstiftning avgör vilka familjemedlemmar som har rätt till förmåner.
- (⁷) Om blanketten utfärdas av en tysk, fransk, italiensk eller portugisisk institution.
- (⁸) Om blanketten utfärdas av en grekisk, ungersk eller brittisk institution för anställda eller egenföretagare.
- (⁹) Om denna blankett utfärdas för att förnya ett tidigare intyg behöver del B inte fyllas i.
-