II

(Retsakter, hvis offentliggørelse ikke er obligatorisk)

KOMMISSIONEN

AFGØRELSE Nr. 184

af 10. december 2001

om de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 (E 201 til E 207, E 210, E 213 og E 215)

(EØS-relevant tekst)

(2002/864/EF)

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABERS ADMINISTRATIVE KOMMISSION FOR VANDRENDE ARBEJDSTAGERES SOCIALE SIKRING HAR —

under henvisning til artikel 81, litra a), i Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 af 14. juni 1971 om anvendelse af de sociale sikringsordninger på arbejdstagere, selvstændige erhvervsdrivende og deres familiemedlemmer, der flytter inden for Fællesskabet ([1]), i henhold til hvilken den har til opgave at behandle ethvert administrativt spørgsmål, der opstår i forbindelse med bestemmelserne i forordning (EØF) nr. 1408/71 og senere forordninger,

under henvisning til artikel 2, stk. 1, i Rådets forordning (EØF) nr. 574/72 ([2]), i henhold til hvilken den udarbejder de attester, erklæringer, begæringer og øvrige dokumenter, der er nødvendige for anvendelsen af forordningerne,

under henvisning til dens afgørelse nr. 158 ([3]) om de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 (E 201 til E 215),

under henvisning til Rådets forordning (EF) nr. 1606/98 ([4]) om ændring af forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 med henblik på at udvide dem til at omfatte særlige ordninger for tjenestemænd,

under henvisning til Rådets forordning (EF) nr. 307/1999 ([5]) om ændring af forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 med henblik på at udvide dem til at omfatte studerende,

under henvisning til Rådets forordning (EF) nr. 1399/1999 ([6]) om ændring af forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72, og

([1]) EFT L 149 af 5.7.1971, s. 2.
([2]) EFT L 74 af 27.3.1972, s. 1.
([3]) EFT L 336 af 27.12.1996, s. 1.
([4]) EFT L 209 af 25.7.1998, s. 1.
([5]) EFT L 38 af 12.2.1999, s. 1.
([6]) EFT L 164 af 30.6.1999, s. 1.

ud fra følgende betragtninger:

(1) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde af 2. maj 1992, gennemfører med protokol af 17. marts 1993, bilag VI, Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 inden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde.

(2) I henhold til afgørelse truffet af Det Blandede EØS-udvalg skal de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72, tilpasses og benyttes inden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde.

(3) Af praktiske grunde er det nødvendigt at anvende samme blanketter inden for Fællesskabet og inden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde.

(4) Det er nødvendigt at foretage en tilpasning af disse blanketter for at tage hensyn til ændringer i medlemsstaternes nationale lovgivninger.

(5) Afgørelsen af, på hvilket sprog blanketterne skal udfærdiges, er omhandlet i henstilling nr. 15 fra Den Administrative Kommission —

TRUFFET FØLGENDE AFGØRELSE:

1. De blanketter E 201, E 202, E 203, E 204, E 205 (Belgien (B), Danmark (DK), Tyskland (D), Grækenland (GR), Spanien (E), Frankrig (F), Irland (IRL), Italien (I), Luxembourg (L), Nederlandene (NL), Østrig (A), Portugal (P), Finland (FIN), Sverige (S), Det Forenede Kongerige (GB), Island (IS), Liechtenstein (FL) og Norge (N)), E 206, E 207, E 210, E 213 og E 215, der er gengivet i afgørelse nr. 158 af 27. november 1995, erstattes af vedlagte blanketter.

2. Medlemsstaternes kompetente myndigheder stiller vedlagte blanketter til rådighed for alle interesserede (berettigede personer, institutioner, arbejdsgivere, etc.).

3. Hver blanket forefindes på Fællesskabets officielle sprog og er udarbejdet på en sådan måde, at de forskellige versioners tekst er helt sammenfaldende, hvilket muliggør, at hver enkelt modtager (berettiget person, institution, arbejdsgiver, etc.) kan få en blanket, der er trykt på hans eget sprog.

4. Denne afgørelse offentliggøres i *De Europæiske Fællesskabers Tidende*. Den finder anvendelse fra den første dag i den måned, der følger efter offentliggørelsen.

J. DONIS

Formand

for Den Administrative Kommission

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på bagsiden

E 201 ☐ (1)

ATTEST OM SAMMENLÆGNING AF FORSIKRINGS- ELLER BOPÆLSPERIODER

Forordn. 1408/71: art. 9.2; art. 15.3
Forordn. 574/72: art. 6.2

Attesten skal udstedes af den eller de institutioner i medlemsstaterne, hvor den pågældende har været forsikret, og efter den pågældendes anmodning. Han skal sende den til den pågældende medlemsstats institution med henblik på hans optagelse i den frivillige forsikring eller den frivillige fortsatte forsikring, for så vidt angår invalidet, alderdom og dødsfald (pension).

1 Den forsikrede

1.1 Efternavne ([1a]) .....

1.2 Fornavne ..... Tidligere navne ([1a]) ..... Fødested ([2]) .....

1.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ([3]) ..... D.N.I. ([4]) .....

1.4 Adresse ([5]): .....

1.5 Forsikringsnr.: .....

2 Den seneste forsikringspligtige beskæftigelse ([6])

2.1 ☐ Arten af den lønnede beskæftigelse: .....

2.2 Arbejdsgiver (navn eller firmanavn): .....

2.3 ☐ Arten af den selvstændige virksomhed: .....

2.4 Adresse ([5]): .....

3 Den i rubrik 1 nævnte forsikrede ☐ er ☐ har været forsikret her

fra/til	perioder ([7])	som ([6]) ([8])	forsikringens art ([9])	for så vidt angår ([10])
..... /				
..... /				
..... /				
..... /				
..... /				

4 Den i rubrik 1 nævnte forsikrede har tilbagelagt følgende bopælsperioder ([11]):

fra	til		Varighed	
		År	Måneder	Dage

5 ([12])

5.1 Den pågældende ☐ har indgivet ☐ har ikke indgivet
begæring om optagelse i en frivillig forsikring eller frivillig fortsat forsikring i en anden medlemsstat.

I bekræftende fald bedes angivet —
5.2 landet: .....
5.3 forsikringstillfældet ([10]): .....

6 ([8])

6.1 Den pågældende ☐ modtager ☐ modtager ikke
6.2 ☐ invalidepension
6.3 ☐ alderspension
6.4 ☐ efterladtepension
6.5 Dato, fra hvilken pensionen er ydet: .....

7 Den institution, der udsteder attesten

7.1 Betegnelse: .....
7.2 Adresse ([5]): .....
.....
7.3 Stempel

7.4 Dato: .....
7.5 Underskrift
.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer

FODNOTER

(*) Aftalen om det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.
([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor den institution, der udfylder blanketten, er beliggende: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.
([1a]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.
([2]) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
([3]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
([4]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.
([5]) Postnummer, sted, gade, husnummer, land, telefonummer.
([6]) Dersom attesten udstedes af en institution i Belgien, Frankrig, Irland, Det Forenede Kongerige eller Norge, stammer de givne oplysninger fra arbejdstageren eller den selvstændige erhvervsdrivende selv. I Norge kan oplysningerne om arbejdstageres krontrolleres på registeret over arbejdgivere og arbejdstagere.
([7]) Angiv antallet af kvartaler, måneder, uger, dage, alt efter det pågældende lands lovgivning.
([8]) Skal kun udfyldes, hvis blanketten er bestemt for en institution i Tyskland, Grækenland, Spanien, Luxembourg, Østrig, Liechtenstein eller Norge.
([9]) Angiv forsikringens art ved anvendelse af følgende kode:
A = tvungen
B = frivillig
C = frivillig fortsat
D = ligestillede perioder.
([10]) Angiv de omfattede tilfælde ved anvendelse af følgende kode:
E = invaliditet
F = alderdom
G = dødsfald.
([11]) Skal kun udfyldes, hvis attesten udstedes af en dansk, finsk, svensk, islandsk eller norsk institution.
([12]) I Norge skal disse oplysninger gives af den forsikrede.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 8 og 9

E 202 ☐ (1)

Land	Identitetsnr. (2)	Den berørte institution (i givet fald kontaktorganet)
1)	.....	.....
2)	.....	.....
3)	.....	.....
4)	.....	.....
5)	.....	.....

BEHANDLING AF EN BEGÆRING OM ALDERSPENSION

Forordn. 1408/71: art. 44–51a; art. 77
Forordn. 574/72: art. 36–38; art. 41–43; art. 45–47; art. 49; art. 90 (**); art. 111

Skal udfyldes af den behandlende institution, som skal sende 1 eksemplar af den til hver af de institutioner, hvor arbejdstageren eller den selvstændige erhvervsdrivende har været forsikret (de berørte institutioner), eller til kontaktorganet.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller kontaktorganet)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (3): .....
.....

A. Oplysninger om den forsikrede (4)

2

2.1 Efternavn (5): .....
2.2 Fødenavn (5): .....
2.3 Fornavne (6): .....
2.4 Tidligere navne (7): .....
2.5 Køn (8): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (9): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (9): .....
2.8 Civilstand:
☐ ugfit ☐ fraskilt (10) siden (11) ..... ☐ frasepareret siden (11) .....
☐ gift siden (11) ..... ☐ gift igen (10) siden (11) ..... ☐ enkemand/enke siden (11) .....
☐ samlever/samleverske siden (12) (4) .....
2.9 Skattenummer (13) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Kode for skattekommune ☐☐☐☐
2.10 Forsikringsnummer (14) ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

3 Nationalitet (5): ..... D.N.I. (16): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (17): .....
4.2 Fødested (18): .....
4.3 Provins eller departement (19): .....
4.4 Land (20): .....

(**) Art. 90 i nr. 574/72 finder ikke anvendelse for Nederlandenes vedkommende.

5 Adresse og bankoplysninger

5.1 Adresse ([3]) ([21]) ([22]): .....
.....
.....

5.2 Bankoplysninger eller adresse med henblik på direkte udbetaling
Den pågældendes navn til brug for banken .....
Bankens navn .....
Bankens adresse .....
Bankens identifikationskode (reg.nr.) .....
Bankkontonummer .....

6

6.1 Forsikringsnummer i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnummer i den behandlende institution: .....

7

7.1 ☐ Den forsikrede er fortsat erhvervsmæssigt beskæftiget som ☐ arbejdstager ☐ tjenestemand ☐ selvstændig erhvervsdrivende
☐ som medfører tvungen optagelse i pensionsforsikringen ([23])

7.2 ☐ Den forsikrede har ikke været erhvervsmæssigt beskæftiget som ☐ arbejdstager ☐ tjenestemand ☐ selvstændig erhvervsdrivende
siden den .....

7.3 ☐ Den forsikrede agter at ophøre med beskæftigelse som ☐ arbejdstager ☐ tjenestemand ☐ selvstændig erhvervsdrivende
den .....

7.4 ☐ Den forsikrede agter at udøve beskæftigelse som ([24])
☐ arbejdstager ☐ tjenestemand ☐ selvstændig erhvervsdrivende (arten angives): .....

7.5 Størrelsen af ☐ løn ☐ indtægter fra selvstændig virksomhed ☐ andre indtægter
..... ([25])

7.6 Arten af de øvrige indtægter: .....

7.7 ☐ Den forsikrede erklærer, at han/hun ikke har nogen indtægt ([26])

8

	Den forsikrede	har ansøgt om følgende ydelser	modtager følgende ydelser
8.2	Fortsat lønudbetaling ved sygdom	☐	☐
8.3	Kontantydelser fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed	☐	☐
8.4	Ydelser ved revalidering	☐	☐
8.5	Invalidepension ([27])	☐	☐
8.6	Alderspension ([27])	☐	☐
8.7	Efterladtepension ([27])	☐	☐
8.8	Invaliditetserstatning i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom	☐	☐
8.9	Pensionsydelse, som udbetales efter motoransvarsforsikringen (trafikulykkeserstatning) ([28])	☐	☐
8.10	Arbejdsløshedsdagpenge eller efterløn	☐	☐
8.11	Familieydelser ([29])	☐	☐
8.12	Refusion af bidrag	☐	☐
8.13	Overførsel af bidrag ([30])	☐	☐
8.14	Andre ydelser (angiv arten)	☐ Ja	☐ Nej

8.15 Institutioner, der udbetaler de under 8.3-8.11 nævnte ydelser (betegnelse og adresse ([3])):
ad 8 ... .
ad 8 ... .
ad 8 ... .
ad 8 ... .

8.16 Supplerende oplysninger om de under 8.3-8.10 nævnte ydelser

Ydelse	Referencenummer	Den periode eller dato, fra hvilken ydelsen er tilstået	Ydelsens størrelse
ad 8	.....	.....	☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år .....
ad 8	.....	.....	☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år .....
ad 8	.....	.....	☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år .....
ad 8	.....	.....	☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år .....

8.17 Følgende ydelser betragtes som forskud på den ansøgte pension:

☐ kontantydelser fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed

☐ ydelser ved arbejdsløshed

☐ .....

8.18 Den forsikrede har ret til naturalydelser ved sygdom i henhold til den for den behandlende institution gældende lovgivning

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

8.19 Den under 8.6 eller 8.7 nævnte ydelse er baseret på ([31]):

☐ ansøgerens egne forsikringsperioder; se blanket E 205

☐ forsikringsperioder, der er tillbagelagt af ægtefællen/den tidligere ægtefælle; se blanket E 205

9 Supplerende oplysninger ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser

9.1 Når der tilkendes ydelser af samme art af den eller der berørte institutioner, kan den pension, der beregnes af den behandlende institution, nedsættes

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

9.2 Den pension, der beregnes af den behandlende institution, kan nedsættes

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

— fordi en eller flere af de under 8 nævnte ydelser tages i betragtning

8 ..... 8 ..... 8 ..... 8 .....

— på grund af andre indtægter end de under 8 nævnte

☐ indtægter fra lønnet beskæftigelse/selvstændig virksomhed

☐ andre indtægter ..... ([32])

9.3 Den berørte institution anmodes om at angive den del af pensionen, som beregnes på grundlag af frillige forsikringsbidrag (rubrik 6.7 i blanket E 210)

☐ Ja ☐ Nej

9.4 Den ydelse, som udbetales af den behandlende institution, er (helt eller delvist) baseret på frillige bidrag

☐ Ja ☐ Nej

10 Oplysninger, der kun er nødvendige til brug for danske (10.1, 10.2 og 10.3) for tyske, græske, spanske, østrigske (10.1 og 10.2), franske (10.1, 10.2 og 10.4), islandske (10.2 og 10.3), portugisiske, finske eller norske (10.2) institutioner

10.1 Ansøgeren ([33])

☐ erklærer sig uarbejdsdygtig; sygejournal vedlægges

☐ erklærer sig ikke uarbejdsdygtig

10.2 Ansøgeren ([33]) ([34])

☐ erklærer, at han behøver bistand af andre for at klare sine daglige fornødenheder; sygejournal vedlægges

☐ erklærer, at han ikke behøver bistand af andre for at klare sine daglige fornødenheder

☐ erklærer, at hans funktionsevne på grund af sygdom eller tilskadekomst er blevet nedsat med det resultat, at han behøver bistand fra andre for at klare sine daglige fornødenheder, eller at sygdommen eller tilskadekomsten medføre en langvarig økonomisk belastning ([28])

10.3 Ansøgeren ([33])

☐ erklærer, at han ikke har tilstrækkelige midler til livets underhold

10.4 Den behandlende institution tilkender et ydelsestillæg, hvis ansøgeren ikke er i stand til at klare sine daglige fornødenheder uden bistand fra andre

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

— Ud over den under 8 ..... nævnte ydelse, får ansøgeren udbetalt et tillæg, hvis han er ude af stand til at klare sine daglige fornødenheder

— Ydelsestillægget kan nedsættes, hvis en anden berørt institution udreder en tilsvarende ydelse

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

B. Oplysninger om den forsikredes familiemedlemmer ([4])

11 ☐ Ægtefælle ☐ Samlever/samleverske ([12]) ([35])

11.1 Efternavn ([5])
.....

11.2 Fornavne ..... Tidligere navne .....

11.3 Fødselsdato: ..... Fødested ([18]): .....

11.4 Nationalitet ([16]): .....

11.5 Adresse ([3]): .....
.....
.....

11.6 Sofi-nummer ([14]) .....

11.7 Dato for ægteskabets indgåelse/samlivets påbegyndelse: .....

11.8 Ægtefællen/samleveren ☐ er ☐ er ikke erhvervsmæssigt beskæftiget

11.9 I bekræftende fald: indtægtens størrelse:
☐ pr. uge ([36]): ..... ☐ pr. år ([37]): .....

11.10 Ægtefællen/samleveren, der er mellem 60 og 65 år, erklærer sig
☐ arbejdsdygtig ☐ uarbejdsdygtig ([33])

11.11 Ægtefællen/samleveren
☐ har indgivet ansøgning om pension efter en ordning for
☐ modtager pension eller rente efter en ordning for
☐ arbejdstagere
☐ tjenestemænd
☐ selvstændige erhvervsdrivende
☐ alle indbyggere
☐ modtager ikke pension eller rente

I bekræftende fald:

11.12 Pensionens eller rentens art ([38]) .....

11.13 Pensionens eller rentens nummer ([16]) .....

11.14 Den forpligtede institution: .....
.....

11.15 Ydelsens størrelse ☐ pr. måned ☐ pr. kvartal ☐ pr. år .....

11.16 Ægtefællen/samleveren ☐ modtager ☐ modtager ikke andre ydelser ([39])
☐ ved arbejdsløshed ☐ ved sygdom ☐ ved arbejdsulykke eller erhvervssygdom ☐ ved invaliditet ☐ i øvrigt

11.17 Dato, fra hvilken ydelsen er ydet: .....

11.18 Ydelsens størrelse ☐ pr. måned ☐ pr. kvartal ☐ pr. år .....

11.19 Andre indtægter: Art: .....
.....
Størrelse ([40]): .....

11.20 Den under 11.11 nævnte ydelse bergnes på grundlag af ([31]):
☐ ansøgerens egne forsikringsperioder, se blanket E 205
☐ forsikringsperioder, som er tilbagelagt af ægtefællen/den tidligere ægtefælle, se blanket E 205

12 Børn

12.1	Efternavn ([5])	Fornavne	Sted og dato for fødsel, ægteskab eller dødsfald ([41])	Stægtskabsforhold (dvs. eget barn og adoptivbarn)
	1.	.....	.....	.....
	2.	.....	.....	.....
	3.	.....	.....	.....
	4.	.....	.....	.....

12.2 Følgende institution er kompetent for udbetaling af ydelser i henhold til artikel 77 i forordning nr. 1408/71:

☐ den behandlende institution

☐ nedenstående institution .....

12.3 Den behandlende institution

☐ udbetaler ydelser for de børn, der er anført i linje nr. ..... i rubrik 12.1 indtil .....

pensionstillæg og børnetilskud pr. barn ([42]) ..... inkl.

.....

.....

☐ udbetaler ikke ydelser for de børn, der er anført i linje nr. ..... i rubrik 12.1 ([43])

☐ har endnu ikke truffet afgørelse om ret til ydelser

12.4 Adresse ([3]) ([44]): .....

.....

.....

12.5 Bemærkninger ([45]) ([46]): .....

.....

C. Forskellige oplysninger

13 ☐ Dato for begæringens indgivelse: .....

☐ Dato, fra hvilken pensionen eller renten efter ansøgerens eget valg er ydet .....

.....

☐ Dato, fra hvilken pensionen eller renten er ydet i det land, hvor den behandlende institution er beliggende .....

.....

Ansøgeren har anmodet om, at pensionen udbetales ([47])

☐ direkte i bopælslandet

☐ til en stedfortræder i hjemlandet

Supplerende oplysninger til brug for finske institutioner

☐ Ansøgeren ønsker at modtage afgørelsen på ☐ finsk ☐ svensk

14 Ansøgeren ☐ har anmodet om ☐ har ikke anmodet om, at
fastsættelsen af den alderspension, hvortil han/hun ville være berettiget, må blive stillet i bero.
I bekræftende fald, anfør i hvilket land: .....

15 Den behandlende institution ☐ udbetaler ☐ udbetaler ikke
ydelser som foreløbige ydelser i henhold til art. 45.1 i forordn. 574/72.
15.1 Hvis ikke, anmodes de berørte institutioner om at undersøge, om det er muligt at udbetale ydelser som foreløbige ydelser i henhold til art. 45.2 i forordn. 574/72.

16 ☐ Der skal ☐ Der skal ikke
foretages tilbageholdelser med henblik på modregning i henhold til art. 111 i forordn. 574/72.

16.1 Eventuel efterbetaling af pension
☐ kan ☐ kan ikke
udbetales direkte til den ydelsesberettigede.

17.1 Med vedlægger blanket ☐ E 205 ☐ E 206 ☐ E 207 ([48])

17.2 De bedes fremsende ☐ E 205 ☐ E 210 ☐ Deres afgørelse ☐ Efterbetaling

Bemærkninger .....
.....
.....

18 Den behandlende institution

18.1 Betegnelse: .....
18.2 Adresse ([3]): .....
.....
18.3 Stempel
18.4 Dato: .....
18.5 Underskrift
.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver eller på maskine, og der må kun skrives på de punkterede linjer.
Den består af 9 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Hvis blanketten er bestemt for en dansk institution, anføres CPR-nr.; for en finsk institution anføres nummeret i det finske folkeregister; for en svensk institution anføres det svenske personnummer; for en islandsk institution anføres det islandske personlige identitetsnummer (kennitala); for en institution i Liechtenstein anføres AHV-forsikringsnummeret; for en norsk institution anføres det norske fødselsnummer. Til brug for tysk institution for den almindelige sociale sikringsordning anføres forsikringsnummer (VSNR), til brug for en institution for den sociale sikringsordning for tjenestemænd anføres personnummer (PRS-Kenn-Nr.), til brug for en portugisisk institution anføres forsikringsnummeret inden for den almindelige pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret efter den sociale sikringsordning for tjenestemænd i Portugal.

(3) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

(4) Hvis blanketten er bestemd for en norsk institution, udfyldes ligeledes blanket E 202/ekstra side 3. Ved udtrykket »forsikringstager« eller »forsikret« forstås i Tyskland og Østrig personer, som er omfattet af den almindelige sociale sikringsordning, og tjenestemænd samt dermed ligestillede personer, som er omfattet af en særordning. Udtrykket »pension« omfatter tjenestemandspensioner.

(5) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som efternavn navnet på den nuværende eller tidligere ægtefælle.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »idem«. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som fødenavn kvindens pigenavn.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.

(6) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(7) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(8) M = mand; F = kvinde.

(9) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

(10) Skal i videst muligt omfang udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Belgien, Frankrig, Italien, Luxembourg og Nederlandene, Østrig, Liechtenstein eller Norge. Når den behandlende institution ikke er i besiddelse af disse oplysninger, henvender den kompetente institution sig direkte til den pågældende.

(11) Til brug for institutioner i Belgien, Det Forenede Kongerige, Liechtenstein og Nederlandene anføres ligeledes datoen ved siden af den pågældende rubrik.

(12) Til brug for institutioner i Nederlandene, Finland, Island og Norge. Disse oplysninger er baseret på en erklæring fra den pågældende.
I henhold til den nederlandske lov om alderdomsforsikring (AOW) betragtes følgende personer som »gift« eller »ægtefælle«: Ugifte personer af samme eller forskelligt køn, som lever i et fast ægteskabslignende forhold. Et ægteskabslignende forhold betyder, at de to ugifte personer i fællesskab sørger for en bolig, og hver især bidrager til husholdningen eller på anden vis sørger for den andens underhold.

(13) Udfyldes kun, hvis blanketten er bestemt for en portugisisk institution.

(14) Til brug for nederlandske institutioner anføres Sofi-nummer, hvis det kendes. Til brug for belgiske institutioner anføres det sociale sikringsnummer (NISS).

(15) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

(16) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

(17) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

(18) For de franske byers vedkommende, som er opdelt i flere arrondissementer, angives arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune. For de nederlandske byers vedkommende angives ligeledes kommune.

(19) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

(20) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

(21) Hvis blanketten er bestemt for en institution i Tyskland, Østrig eller Liechtenstein, angives, hvis det er påkrævet, adressen på den juridiske stedfortræder (sagfører, værge, kurator ...) i rubrikken nedenfor:

Adresse (3): .....
.....

(22) Hvis blanketten er bestemt for en institution i Danmark, Finland, Island eller Norge, skal ansøgerens seneste adresse i pågældende land anføres i rubrikken nedenfor:

Adresse (3): .....
.....

(23) Til brug for institutioner i Spanien.
(24) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Spanien, Irland, Luxembourg, Portugal, Østrig eller Norge.
(25) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Frankrig, Italien, Luxembourg, Østrig, Island eller Norge (beløb pr. år), eller institutioner i Grækenland eller Portugal (beløb pr. måned). Hvis blanketten er til brug for en italiensk institution, anføres alle indtægter undtagen følgende: Værdi af egen bolig, familieydelser, kontantydelser i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelser.
(26) Skal udfyldes til brug for en italiensk eller græsk institution. I Italien betragtes følgende ikke som indtægt: Værdi af egen bolig, familieydelser, kontantydelser i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelser.
(27) Til brug for institutioner i Liechtenstein anføres ligeledes, om den forsikrede har ansøgt om

☐ eller har modtaget ☐ pension efter erhvervsordningen i form af en kapitaludbetaling.

(28) Til brug for finske institutioner.
(29) Skal udfyldes til brug for italienske institutioner.
(30) Til brug for institutioner i Liechtenstein.
(31) Skal udfyldes til brug for nederlandske institutioner.
(32) Angiv de indtægter, der tages i betragtning af den behandlende institution ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser.
(33) De græske, spanske, franske og østrigske institutioner kan senere anmode om blanket E 213.
(34) Til brug for portugisiske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 2.
(35) Til brug for nederlandske institutioner skal der samtidig forelægges en blanket E 205 for ægtefællen/samleveren eller den tidligere ægtefælle/samlever.
(36) Skal ligeledes udfyldes til brug for en institution i Irland, Østrig ellet Det Forenede Kongerige.
(37) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Spanien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Island eller Norge. Til brug for nederlandske institutioner vedlægges dokumentation.
(38) Til brug for institutioner i Spanien, Frankrig, Østrig eller Liechtenstein angives forsikringsbegivenheden (invaliditet, alderdom) og arten af retten til ydelser (direkte eller indirekte).
(39) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Spanien, Frankrig, Irland, Italien, Nederlandene, Østrig, Det Forenede Kongerige, Island eller Norge.
(40) Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Spanien, Nederlandene, Østrig, Island eller Norge (beløb pr. år), i Frankrig (beløb pr. kvartal) og i Italien (beløb pr. måned).
(41) Angiv med følgende symboler, hvilken dato det drejer sig om: * fødsel, ⚭ ægteskab, † dødsfald.
(42) Anfør oplysninger om pensionssatser fra datoen for pensionens tilkendelse samt eventuelle senere ændringer.
(43) Til brug for italienske eller norske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte blanket E 202 ekstra side 1. Supplerende oplysninger anføres ligeledes på den ekstra side 1, hvis den berørte institution specielt anmoder herom.
(44) Anfør den fælles adresse. Hvis et barn har en anden adresse, skal denne anføres i rubrikken nedenfor.

Efternavn og fornavne: .....
Adresse (3): .....
.....

(45) Til brug for spanske institutioner angives, om barnet er økonomisk afhængigt af den forsikrede, og om nogen af børnene er handicappede. I bekræftende fald angives, om barnet selv oppebærer invalidepension.
(46) Angiv om barnet er gift, handicappet, afgået ved døden (datoen for dødsfaldet), står i lære eller studerer. Til brug for institutioner i Liechtenstein skal vedlægges en kopi af lærekontrakten eller en attest fra uddannelsesinstitutionen for hvert barn mellem 18 og 25 år, der står i lære eller studerer.
(47) Skal udfyldes til brug for italienske eller græske institutioner.
(48) Hvis blanket E 202 er til brug for institutioner i Liechtenstein, vedlægges blanket E 207 for den forsikrede og eventuelt for den forsikredes nuværende eller tidligere ægtefælle eller ægtefæller.

RUBRIK 12 »BØRN«
SUPPLERENDE OPLYSNINGER
(der udfyldes en ekstra side for hvert barn)

1 Det i linje nr. ..... i rubrik 12.1 anførte barn

☐ udøver erhvervsmæssig beskæftigelse ☐ udøver ikke erhvervsmæssig beskæftigelse

1.1 For hvert barn angives:

Beskæftigelsens art (arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende): .....

Indtægtens størrelse ([1]) pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

2 Det i linje nr. ..... i rubrik 12.1 anførte barn

☐ har andre indtægter ([2]) ☐ har ikke andre indtægter

2.1 I bekræftende fald angives for hvert barn:

— indtægtens art:

☐ Sociale sikringsydelser
beløb pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

☐ Andre indtægter
beløb pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

3 For det i linje nr. ..... i rubrik 12.1 anførte barn er følgende person:

(efternavn, fornavne) .....

(adresse) .....

.....

berettiget til familieydelser eller børnetilskud i kraft af erhvervsudøvelse
(artikel 79, stk. 3, i forordning nr. 1408/71).

Beløb .....

Med virkning fra den .....

3.1 Disse familieydelser eller børnetilskud udbetales af følgende institutioner:

(navn) .....

(adresse) .....

.....

(navn) .....

(adresse) .....

.....

4 Det i linje nr. ..... i rubrik 12.1 anførte barn er uarbejdsdygtigt. Blanket E 404 er vedlagt.

([1]) Alle indtægter skal oplyses med undtagelse af aftrædelsesgodtgørelse, familieydelser, løntilgodehavender, rente i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, krigspensioner, invalidepension som følge af tilskadekomst under aftjening af værnepligt, bistands- og plejetillæg, befordringstilskud.

([2]) »Andre indtægter« betyder indtægter fra fast ejendom eller kapital (indestående beløb på bank- eller postgirokonti, statsobligationer, investeringsfonde, aktier, obligationer etc.).

RUBRIK 10.2
SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR PORTUGISISKE INSTITUTIONER

Udfyldes, når ansøgeren erklærer, at varig bistand fra andre er nødvendig til varetagelse af de daglige fornødenheder.

1 Den person, som yder bistand

1.1 Efternavn .....

Fornavne .....

1.2 Adresse (gade, nummer, postnummer, by, land) .....

.....

2 Oplysning givet af den behandlende institution

2.1 ☐ Vi har konstateret, at ovennævnte person er den person, som bistår ansøgeren med de daglige fornødenheder (personlig hygiejne, mad, hjælp til at bevæge sig osv.)

2.2 ☐ Det har ikke kunnet konstateres, at ansøgeren får bistand af ovennævnte person.

3 Er behovet for bistand forårsaget af tredjemand?

☐ Ja ☐ Nej

4 Får den pågældende udbetalt bistands- eller plejeydelse eller en tilsvarende ydelse?

☐ Ja ☐ Nej

4.1 Navn og adresse på den institution, som udbetaler ydelsen .....

.....

4.2 Beløb pr. måned .....

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR NORSKE INSTITUTIONER

		har ansøgt om	oppebærer
1	Ansøgeren		
1.1	Grundydelse til dækning af ekstraudgifter som følge af varig sygdom	☐	☐
1.2	Bistandsydelse	☐	☐

2. Ægtefællen

☐ har ansøgt om pension som ikke-erhvervsaktiv

☐ oppebærer pension som ikke-erhvervsaktiv

☐ oppebærer ikke pension som ikke-erhvervsaktiv

3 Børn

3.1 Forsørges alle børnene af ansøgeren? ☐ Ja ☐ Nej

I benægtende fald: angiv navn på det barn eller de børn, der ikke forsørges, og dets eller deres indtægt pr. år: .....

.....

3.2 Hvis forældrene er gift:

Bor alle børnene sammen med begge forældre? ☐ Ja ☐ Nej

Hvis »Nej«, angiv hvilket barn eller hvilke børn:

.....

.....

3.3 Hvis ikke forældrene er gift:

Bor alle børnene sammen med begge forældre? ☐ Ja ☐ Nej

Hvis »Ja«, anfør oplysninger om den anden af forældrene:

Navn: .....

Fødselsdato: .....

Indkomst pr. år (alle indtægter, specificér): .....

.....

Barnets eller børnenes navn, hvis ikke alle børn er berørt: .....

.....

.....

4 Samlever/samleverske

4.1 Har ansøgeren tidligere været gift med samleveren/samleversken?

☐ Ja ☐ Nej

4.2 Har ansøgeren børn med samleveren/samleversken?

☐ Ja ☐ Nej

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 7, 8 og 9

E 203 ☐ (1)

Land	Identitetsnr. (2)	Den berørte institution (i givet fald kontaktorganet)
1)	.....	.....
2)	.....	.....
3)	.....	.....
4)	.....	.....
5)	.....	.....

BEHANDLING AF EN BEGÆRING OM PENSION TIL EFTERLADTE

Forordn. 1408/71: art. 44–51a; art. 78, 78a, 79 og 79a
Forordn. 574/72: art. 36–38; art. 41–43; art. 45–47; art. 49; art. 90 (**); art. 111

Skal udfyldes af den behandlende institution, som skal sende et eksemplar af den til hver af de institutioner, hvor arbejdstageren eller den selvstændige erhvervsdrivende har været forsikret (de berørte institutioner), eller til kontaktorganet.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller kontaktorganet)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (3): .....
.....

A. Oplysninger om den afdøde forsikrede (3a)

2

2.1 Efternavn (4): .....
2.2 Fødenavn (4): .....
2.3 Fornavne (5): .....
2.4 Tidligere navne (6): .....
2.5 Køn (7): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (8): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (8): .....
2.8 Civilstand:

☐ ugfit ☐ fraskilt (9) siden (10) ..... ☐ frasepareret siden (10) .....
☐ gift siden (10) ..... ☐ gift igen (9) siden (10) ..... ☐ enkemand/enke siden (10) .....
☐ samlever/samleverske siden (11) .....

3 Nationalitet (12): ..... D.N.I. (13): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (14): .....
4.2 Fødested (15): .....
4.3 Provins eller departement (16): .....
4.4 Land (17): .....

5 Afdøde forsikredes seneste adresse (3) (18)

.....
.....

(**) Art. 90 i forordning nr. 574/72 finder ikke anvendelse for Nederlandenes vedkommende.

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....

6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....

7 På det tidspunkt, da den forsikrede afgik ved døden

☐ var han ☐ var han ikke længere erhvervsmæssigt beskæftiget

8

8.1 Dato og sted dødsfaldet: .....

8.2 Dødsfaldet ([19]) ☐ antages ☐ antages ikke
at skydes en arbejdsulykke ([20]) eller erhvervssygdom.

8.3 Dødsfaldet ([21]) ☐ antages ☐ antages ikke
at være forårsaget at en erstatningspligtig tredjemand.

8.4 Dødsfaldet ([22]) ☐ antages ☐ antages ikke
at være forårsaget at en trafikulykke (motoransvarsforsikring) ([22])

8.5 I tilfælde af borteblivelse: ☐ datoen for den seneste efterretning: .....
den dato, der er fastsat i erklæringen om det
formodede dødsfald ([23]) ([24]) .....

9

9.1 Den forsikrede ([25]) ☐ modtog ☐ modtog ikke
på tidspunket for hans indgåelse af ægteskab pension ☐ arbejdstagere ☐ selvstændige erhvervsdrivende
eller rente efter en ordning for ☐ tjenestemand eller dermed ligestillet, som er omfattet af en særordning

9.2 Den afdøde forsikrede ☐ modtog ☐ modtog ikke
på tidspunket for dødsfaldet pension eller rente efter ☐ arbejdstagere ☐ selvstændige erhvervsdrivende
en ordning for ☐ tjenestemand eller dermed ligestillet, som er omfattet af en særordning
☐ alle indbyggere

9.3 Den afdøde arbejdstager ☐ var ☐ var ikke
på tidspunktet for dødsfaldet omfattet af efterladteforsikringen (AWW) ([26])

I bekræftende fald:

9.4 — Pensionens eller rentens art: .....

9.5 — Pensionens eller rentens nummer: .....

9.6 — Den forpligtede institution: .....
.....

9.7 — Dato fra hvilken pensionen eller renten er ydet: .....

9.8 — I givet fald, dato for ydelsens bortfald: .....

9.9 De under 9.4 nævnte ydelser er baseret på ([26]):

☐ ansøgerens egne forsikringsperioder; se blanket E 205

☐ forsikringsperioder, der er tilbagelagt af ægtefællen/den tidligere ægtefælle; se blanket E 205

10 Den afdøde forsikrede ☐ havde anmodet om, ☐ havde ikke anmodet om,
at fastsættelsen af den alderspension, hvortil han ville være berettiget, måtte blive stillet i bero.
(i bekræftende fald, i hvilket land: .....)

10.1 ☐ Den afdøde forsikrede ☐ ægtefællen
☐ havde ansøgt om ☐ havde opnået

☐ refusion af bidrag

☐ overførsel af bidrag

☐ et engangsbeløb fra afdødes forsikring

B. Oplysninger om de berettigede

11 ☐ Enke ☐ Enkemand ☐ Andre berettigede, bortset fra børn ([27]) ([28]) ([29])

11.1 Efternavn ([4])
.....

11.2 Fornavne ..... Tidligere navne ..... Fødested ([15]) .....

11.3 Fødselsdato ..... Nationalitet ..... D.N.I. ([13]) .....

11.4 Adresse ([3]) ([30]): .....
.....

11.5 Bankoplysninger eller adresse med henblik på direkte udbetaling .....
Den pågældendes navn til brug for banken .....
Bankens navn .....
Bankens adresse .....
Bankens identifikationskode (reg.nr.) .....
Bankkontonummer .....

11.6 Skattenummer ([31]) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Kode for skattekommune ☐☐☐☐
Sofi-nummer ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ([32])

11.7 Dato for indgåelse af ægteskab med den afdøde forsikrede .....

11.8 Har eller har ægtefællerne haft et barn sammen (enten ægtebarn eller adoptivbarn) ([33])
☐ Ja ☐ Nej

11.9 I givet fald, dato for ☐ separation ([34]) ☐ skilsmisse .....

11.10 I givet fald, dato for indgåelse af nyt ægteskab .....

11.11 Tidligere ægtefælles/ægtefællers efternavn og fornavne ([35]) .....

11.12 Bor enken/enkemanden sammen med en anden person i et ægteskabslignende forhold ([11])
☐ Ja ☐ Nej ☐ Vides ikke

11.13 Slægtskabsforhold og civilstand (for andre berettigede end enke eller enkemand)
.....

12

Den i rubrik 11 anførte person

12.1a ☐ udøver ☐ udøver ikke lønnet beskæftigelse.

12.1b ☐ udøver ☐ udøver ikke lønnet beskæftigelse inden for en særordning for tjenestemænd

12.2 ☐ driver ☐ driver ikke selvstændig virksomhed.

12.3 ☐ erklærer, at han/hun ikke har nogen indtægt ([36])

12.4 I bekræftende fald størrelsen af den årlige indtægt ([37]) ..... i .....

12.5 Den i rubrik 11 anførte person

12.6 ☐ blev ☐ blev ikke forsørget af den afdøde forsikrede ([38])

12.7 ☐ er ☐ er ikke

☐ varigt uarbejdsdygtig

☐ midlertidigt uarbejdsdygtig i over 3 måneder ([39])

12.8 ☐ behøver ([40]) ☐ behøver ikke bistand af andre ([41])

12.9 Den i rubrik 11 nævnte person

	har ansøgt om	oppebærer
Grundydelse til dækning af ekstraudgifter som følge af varig sygdom	☐	☐
Bistands- eller plejeydelse	☐	☐
Uddannelsestøtte til enker/enkemænd	☐	☐
Tilskud til børnepasning som følge af enkes/enkemands arbejde eller uddannelse	☐	☐

12.10 Den i rubrik 11 anførte person

☐ modtager pension eller rente fra ..... til .....

☐ modtager ikke pension eller rente ☐ har ret til en (efterladte)pension

12.11 Pensionens eller rentens art ([42]): .....

12.12 Pensionens eller rentens nummer: .....

12.13 Pensionens eller rentens størrelse på datoen for begæringens indgivelse: .....

12.14 Den forpligtede institution: .....

12.15 Den i rubrik 11 anførte person ([43])

☐ har ret til en efterladtepension fra ulykkesforsikringen

Den forpligtede institution .....

Pensionens eller rentens nummer .....

12.16 Enken/enkemanden ([44])

☐ forsørger ☐ forsørger ikke et barn

for hvilket han/hun modtager børnetilskud eller en pension til børn,

der har mistet begge forældre eller en af dem ☐ Ja ☐ Nej

12.17 Den forpligtede institution .....

12.18 I tilfælde af, at den i rubrik 11 anførte enke er gravid, angiv det tidspunkt, da fødslen forventes at finde sted:

.....

12.19 Den i rubrik 11 nævnte person har ret til naturalydelser vad sygdom efter den for den behandlende institution gældende lovgivning

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

13

13.1 Enken/enkemandes andre indtægter ([45]) art: .....

størrelse ([46]) ..... i .....

☐ Ingen

13.2 Andre indtægter:

art: .....

størrelse ([46]) ..... i .....

14 Supplerende oplysninger ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser (disse oplysninger vedrøver ikke fader- og/eller moderløse børn)

14.1 Når der tilkendes ydelser af samme art af den eller der berørte institutioner, kan den pension, der beregnes af den behandlende institution, nedsættes

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

14.2 Den pension, der beregnes af den behandlende institution, kan nedsættes

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

— fordi en eller flere af de under 12 nævnte ydelser tages i betragtning

12 ..... 12 ..... 12 ....12 .....

— på grund af andre indtægter end de under 12 nævnte

☐ indtægt fra beskæftigelse/selvstændig virksomhed

☐ andre indtægter ..... ([47])

14.3 Den berørte institution anmodes om at angive den del af pensionen, som beregnes på grundlag af frivillige forsikringsbidrag (punkt 6.7 i blanket E 210)

☐ Ja ☐ Nej

14.4 Den ydelse, som udbetales af den behandlende institution, er (helt eller delvist) baseret på frivillige bidrag

☐ Ja ☐ Nej

15 Børn ([13]) ([48]) ([49])

15.1

	Efternavn ([4])	Fornavne	Nationalitet	Sted og dato for fødsel, ægteskab, dødsfald ([50])	Slægtskabsforhold (eget barn og adoptivbarn) ([51])
1.	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....

15.2 Følgende institution er kompetent for udbetaling af ydelser i henhold til artikel 77 i forordning nr. 1408/71

☐ den behandlende institution

☐ nedenstående institution .....

15.3 Den behandlende institution

☐ udbetaler ydelser for de børn, der er anført i linje nr. ..... i rubrik 15.1

indtil ..... inkl.

Størrelse af pension for forældreløse børn og børnetilskud pr. barn ..... ([52])

☐ udbetaler ikke ydelser for de børn, der er anført i linje nr. ..... i rubrik 15.1 ([53])

☐ har endnu ikke truffet afgørelse om ret til ydelser.

15.4 Adresse ([3]) ([54]): .....

.....

15.5 Bemærkninger ([55]) ([56]) ([57]): .....

C. Forskellige oplysninger

16 ☐ Dato for begæringens indgivelse: .....

☐ Dato fra hvilken pensionen eller renten er ydet: i det land, hvor den bahandlende institution er beliggende .....

.....

Ansøgeren har anmodet om, at pensionen udbetales ([58])

☐ direkte i bopælslandet

☐ til en stedfortræder i hjemlandet

Supplerende oplysninger til brug for finske institutioner

☐ Ansøgeren ønsker at modtage afgørelsen på ☐ finsk ☐ svensk

17 Den behandlende institution ☐ udbetaler ☐ udbetaler ikke

ydelser som foreløbige ydelser i henhold til art. 45.1 i forordn. 574/72.

17.1 Hvis ikke, anmodes de berørte institutioner om at undersøge, om det er muligt at udbetale ydelser som foreløbige ydelser i henhold til art. 45.2 i forordn. 574/72.

18 ☐ Der skal ☐ Der skal ikke

foretages tilbageholdelser med henblik på modregning i henhold til art. 111 i forordn. 574/72.

18.1 Eventuel efterbetaling af pension

☐ kan ☐ kan ikke

udbetales direkte til den ydelsesberettigede.

19.1 Man vedlægger blanket ☐ E 205 ☐ E 206 ☐ E 207 ([59])

19.2 De bedes fremsende ☐ E 205 ☐ E 210 ☐ Deres afgørelse ☐ Efterbetaling

Bemærkninger: .....

.....

.....

20 Den behandlende institution

20.1 Betegnelse: .....

.....

20.2 Adresse ([3]): .....

.....

20.3 Stempel

20.4 Dato: .....

20.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver eller på maskine, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 9 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Hvis blanketten er bestemt for en dansk institution, anføres CPR-nr.; for en finsk institution anføres nummeret i det finske folkeregister; for en svensk institution anføres det svenske personnummer; for en islandsk institution anføres det islandske personlige identitetsnummer (kennitala); for en institution i Liechtenstein anføres AHV-forsikringsnummeret; for en norsk institution anføres det norske fødselsnummer. Til brug for en belgisk institution anføres det sociale sikringsnummer (NISS), til brug for en tysk institution for den almindelige sociale sikringsordning anføres forsikringsnummer (VSNR), til brug for en institution for den sociale sikringsordning for tjenestemænd anføres personnummer (PRS-Kenn-Nr.), til brug for en portugisisk institution anføres forsikringsnummeret inden for den almindelige pensionsordning, hvis den pågældende har været forsikret efter den sociale sikringsordning for tjenestemænd i Portugal.

(3) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

(3a) Ved udtrykket »forsikringstager« eller »forsikret« forstås i Tyskland og Østig personer, som er omfattet af den almindelige sociale sikringsordning, og tjenestemænd samt dermed ligestillede personer, som er omfattet af en særordning. Udtrykket »pension« omfatter tjenestemandspensioner.

(4)
- Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den afdøde forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som efternavn navnet på den nuværende eller tidligere ægtefælle.
- Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som fødenavn kvindens pigenavn.
- Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
- For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.

(5) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(6) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(7) M = mand; F = kvinde.

(8) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

(9) Skal i videst muligt omfang udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Belgien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Sverige, Liechtenstein eller Norge.

(10) Til brug for institutioner i Belgien, Nederlandene, Sverige, Det Forenede Kongerige og Liechtenstein angives ligeledes datoen ved siden af den pågældende rubrik.

(11) Disse oplysninger er baseret på en erklæring fra den pågældende. Til brug for norske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 5. For Nederlandenes vedkommende bør det bemærkes, at følgende personer i henhold til Algemene Nabestaandenwet (lov om almindelig efterladteforsikring) ligeledes betragtes som »gift« eller »ægtefælle«: Ugifte personer af det samme eller af forskelligt køn, som lever i et fast ægteskabslignende forhold. Et ægteskabslignende forhold betyder, at to ugifte personer i fællesskab sørger for en bolig, og hver især bidrager til husholdningen eller på anden vis sørger for den andens underhold.

(12) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

(13) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke forligger, anføres »intet«.

(14) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

(15) For de franske byers vedkommende, som er opdelt i flere arrondissementer, angives arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

(16) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

(17) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

(18) Dersom blanketten er bestemt for en dansk, finsk, islandsk eller norsk institution, skal afdøde forsikredes seneste adresse anføres i rubrikken nedenfor:

Adresse (3)	.....
	.....

(19) Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Grækenland, Spanien, Irland, Italien, Luxembourg, Østrig, Portugal, Det Forenede Kongerige, Finland, Island og Norge.

(20) Til brug for belgiske og luxembourgske institutioner sættes der kryds i den første boks ved ulykkestilfælde uanset arten heraf.

(21) Skal udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Grækenland, Spanien, Luxembourg, Østrig, Portugal, eller Liechtenstein.

(22) Skal udfyldes til brug for finske institutioner.

(23) Til brug for græske, franske, finske og svenske institutioner anføres den dato, hvor borteblivelsen er blevet meldt til politiet.

(24) Til brug for institutioner i Spanien, Finland, Sverige og Liechtenstein anføres ligeledes de nærmere omstændigheder ved borteblivelsen.

(25) Skal kun udfyldes til brug for franske, græske, luxembourgske og østrigske institutioner.

(26) Disse oplysninger er nødvendige for nederlandske institutioner.

(27) Hvis der anføres flere personer i rubrik 11, indføjes en eller flere side 3, og rubrik 11 og 12 udfyldes for hver af disse personer. I denne forbindelse kan det oplyses, at enken, den fraseparerede eller fraskilte ægtefælle i Nederlandene kan være berettiget til enkepension, hvis hun ikke er fyldt 65 år. Enker, fraseparerede eller fraskilte kvinde over 65 år kan være berettiget til alderspension. I så fald skal der udfærdiges en blanket E 202 i kvindens navn.

I Portugal udbetales efterladtepensionen til afdødes slægtninge i opstigende linje, hvis de blev forsørget af afdøde, og hvis der ikke er andre familiemedlemmer (ægtefælle, tidligere ægtefælle og slægtninge i nedstigende linje), som har ret til ydelser.

I Liechtenstein kan enken, den fraskilte eller fraseparerede ægtefælle være berettiget til enkepension, hvis kun ikke er fyldt 62 år. Retten bortfalder ved indgåelse af nyt ægteskab. Enker, fraskilte eller fraseparerede kvinder over 62 år kan være berettiget til alderspension. I så fald skal der udfærdiges en blanket E 202 i kvindens navn.

I Norge kan både fraskilte og fraseparerede ægtefæller være berettiget til efterladtepension.

(28) Til brug for italienske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 1.

Til brug for svenske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 6, 7 og 8.

(29) Hvis blanketten er bestemt for en institution i Tyskland, Østrig eller Liechtenstein, angives, hvis det er påkrævet, adressen på den juridiske stedfortræder (sagfører, værge, kurator ...) i rubrikken nedenfor:

Adresse (3)	.....
.....	

(30) Hvis blanketten er bestemt for en dansk, finsk, islandsk eller norsk institution, skal den berettigedes seneste adresse i det land, man brevveksler med, anføres i rubrikken nedenfor:

Adesse (3)	.....
.....	

(31) Skal kun udfyldes til brug for portugisiske institutioner.

(32) Til brug for nederlandske institutioner anføres Sofi-nummer, hvis det kendes. Til brug for belgiske institutioner anføres det sociale sikringsnummer (NISS).

(33) Til brug for svenske og finske institutioner.

(34) Til brug for spanske og svenske institutioner anføres, om separationen er de facto eller de jure.

(35) Til brug for institutioner i Liechtenstein anføres ligeledes ægtefællens fødelsdato.

(36) Skal udfyldes til brug for en institution i Italien, Nederlandene og Grækenland. I Italien betragtes følgende ikke som indtægter: Værdi af egen bolig, familieydelser, kontantydelser i anledning i af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelser.

(37) Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Portugal, Spanien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Finland, Sverige, Island eller Norge. Hvis blanketten er til brug for en italiensk institution, anføres alle indtægter undtagen følgende: Værdi af egen bolig, familieydelser, kontantydelser i anledning i af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelser.

(38) Udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Grækenland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Finland, Sverige og Island.

(39) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Nederlandene og Sverige (vedlæg blanket E 213).

(40) Til brug for portugisiske institutioner udfyldes ligedes vedlagte ekstra side 3.

(41) Skal udfyldes til brug for institutioner i Grækenland, Frankrig, Irland, Nederlandene, Østrig og Det Forenede Kongerige.

(42) Til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Spanien, Frankrig, Italien, Nederlandene, Østrig, Portugal og Finland anføres, hvorvidt det drejer sig om en selvstændig pension eller en efterladtepension.

(43) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Luxembourg, Østrig, Portugal og Finland.

(44) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Finland, Sverige, Island og Norge.

(45) Til brug for finske institutioner anføres renteindtægter, livrenter, kapitalindtægter og dividende.

(46) Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Spanien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Island eller Norge (beløb pr. år), i Frankrig (beløb pr. kvartal) og i Italien (beløb pr. måned).

(47) Angiv arten af de indtægter, der tages i betragtning af den behandlende institution ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser.

(48) Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Tyskland, Grækenland, Spanien, Frankrig, Irland, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Finland, Sverige, Det Forenede Kongerige, Island og Liechtenstein. Hvis blanketten er bestemt for en portugisisk institution, anføres navn på eventuelle stedbørn, som blev forsøget af afdøde, samt navn på eventuelle børnebørn. Til brug for en italienske institutioner udfyles vedlagte ekstra side 2, hvis den berettigede person er et enebarn.
Hvis blanketten er bestemt for en spansk institution, udfyldes ligeledes blanket E 203/ekstra side 2.

(49) Til brug for norske institutioner anføres kun afdødes børn.

(50) Angiv med følgende symboler, hvilken dato det drejer sig om: * fødsel, ⚭ ægteskab, † dødsfald. Til brug for finske institutioner anføres nummeret i det finske folkeregister.

(51) Til brug for finske institutioner anføres, om det pågældende barn er enken/enkemandens og afdødes fællesbarn, eller om barnet kun er enken/enkemandens eller afdødes barn. Angiv ligeledes nationalitet ved adoption.

(52) Disse oplysninger anføres fra datoen for forælderens død med eventuelle senere ændringer i ydelsernes størrelse.

(53) Til brug for institutioner i Tyskland og Italien udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 2. Til brug for portugisiske institutioner udfyldes vedlagte ekstra side 4.

(54) Anfør den fælles adresse. Hvis et barn har anden adresse, skal denne anføres i rubrikken nedenfor:

Efternavn og fornavne: .....
Adresse (3): .....
.....

(55) Angiv om barnet er gift, handicappet, afgået ved døden (datoen for dødsfaldet), står i lære eller er under fortsat uddannelse. Til brug for portugisiske institutioner udfyldes i tilfælde, hvor et handicappet barn har behov for bistand fra andre, vedlagte ekstra side 3. Til brug for institutioner i Liechtenstein skal en kopi af lærekontrakten eller en attest fra uddannelsesinstitutionen vedlægges for hvert barn mellem 18 og 25 år, der står i lære eller studerer.

(56) Til brug for spanske og norske institutioner angives, om børnene forsørgedes af den forsikrede og, hvis et af dem er handicappet, om det selv oppebærer en invalidepension.

(57) Til brug for portugisiske og norske institutioner anføres i rubrikken nedenfor, såfremt et af børnene har en anden værge end de øvrige børn:

Barnet:
— Efternavn: .....
— Fornavne: .....
Værgen:
— Efternavn: .....
— Fornavne: .....
— Adresse (3): .....
.....

(58) Skal udfyldes til brug for italienske eller græske institutioner.

(59) Til brug for institutioner i Liechtenstein vedlægges blanket E 207 vedrødende den afdøde forsikrede og den forsikredes (seneste og eventuelt tidligere) ægtefælle eller ægtefæller.

RUBRIK 11 »DE BERETTIGEDE BORSET FRA BØRN«
SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR ITALIENSKE INSTITUTIONER

Udfyles, når pensionsbegæringen indgives i udlandet af den afdøde arbejdstagers eller selvstændige erhvervsdrivendes efterlevende forældre eller ugifte brødre eller søstre.

1 — Hvis ansøgeren er en efterlevende forælder, angiv om den afdøde efterlod sig:

☐ ægtefælle ☐ ja ☐ nej

☐ børn ☐ ja ☐ nej

2 — Hvis ansøgeren er bror eller søster til den afdøde, angiv om den afdøde efterlod sig:

☐ ægtefælle ☐ ja ☐ nej

☐ børn ☐ ja ☐ nej

☐ forældre ☐ ja ☐ nej

E 203 ekstra side 2

RUBRIK 15 »BØRN«
SUPPLERENDE OPLYSNINGER
(der udfyldes en ekstra side 2 for hvert barn)

1 ☐ Det i linje nr. ..... i rubrik 15.1 anførte barn

☐ udøver erhvervsmæssig beskæftigelse ☐ udøver ikke erhvervsmæssig beskæftigelse

1.1 For hvert barn angives:

Beskæftigelsens art (arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende): .....

Indtægtens størrelse ([1]) pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

2 ☐ Det i linje nr. ..... i rubrik 15.1 anførte barn

☐ har andre indtægter ([2]) ☐ har ikke andre indtægter

2.1 For hvert barn angives:
— indtægtens art:
☐ Sociale sikringsydelser
Beløb pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

☐ Andre indtægter
Beløb pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

3 For det i linje nr. ..... i rubrik 15.1 anførte barn er følgende person:

(efternavn, fornavne) .....

(adresse) .....

.....

berettiget til familieydelser eller børnetilskud i kraft af erhvervsudøvelse
(artikel 79, stk. 3, i forordning nr. 1408/71)

Beløb: .....

Med virkning fra den .....

3.1 Disse familieydelser eller børnetilskud udbetales af følgende institutioner:

(navn) .....

(adresse) .....

.....

(navn) .....

(adresse) .....

.....

4 Det i linje nr. ..... i rubrik 15.1 anførte barn er uarbejdsdygtigt. Blanket E 404 er vedlagt.

([1]) Alle indtægter skal oplyses med undtagelse af fratrædelsesgodtgørelse, familieydelser, løntilgodehavender, rente i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, krigspensioner, invalidepension som følge af tilskadekomst under aftjening af værnepligt, bistands- eller plejetillæg, befordringstilskud.
([2]) »Andre indtægter« betyder indtægter fra fast ejendom eller kapital (indestående beløb på bank- eller postgirokonti, statsobligationer, investeringsfonde, aktier, obligationer etc.).

RUBRIK 12 (12.8)
SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR PORTUGISISKE INSTITUTIONER

Udfyldes når ansøgeren erklærer, at varig bistand fra andre er nødvendig til varetagelse af de daglige fornødenheder.

1 Den person, som yder bistand

1.1 Efternavn .....

Fornavne .....

1.2 Adresse (gade, nummer, postnummer, by, land) .....

.....

2 Oplysning givet af den behandlende institution

2.1 ☐ Vi har konstateret, at ovennævnte person er den person, som bistår ansøgeren med de daglige fornødenheder (personlig hygiejne, mad, hjælp til at bevæge sig osv.)

2.2 ☐ Det har ikke kunnet konstateres, at ansøgeren får bistand af ovennævnte person.

3 Er behovet for bistand forårsaget af tredjemand?

☐ Ja ☐ Nej

4 Får den pågældende udbetalt bistands- eller plejeydelse eller en tilsvarende ydelse?

☐ Ja ☐ Nej

4.1 Navn og adresse på den institution, som udbetaler ydelsen .....

.....

4.2 Beløb pr. måned .....

RUBRIK 15 »BØRN«
SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR PORTUGISISKE INSTITUTIONER

De i rubrik 15.1 anførte børn:

1. Går i skole eller studerer: Angiv for hvert barn, om den pågældende uddannelse er på sekundærtrinnet, en mellemuddannelse eller en højere uddannelse, samt hvorvidt uddannelsen tager sigte på en bachelorgrad eller kandidatgrad.

   .....

   .....

   .....

2 Er under erhvervsuddannelse: Angiv for hvert barn, hvilket uddannelsesniveau (sekundærtrinnet, mellemuddannelse, højere uddannelse) der er påkrævet for at kunne følge den pågældende uddannelse, samt den eventuelle indtægt pr. måned.

   .....

   .....

   .....

3 Er erhvervsmæssigt beskæftigede: Angiv for hvert barn indtægt pr. måned.

   .....

   .....

   .....

4 Er uarbejdsdygtige: Angiv for hvert barn, om der udbetales sociale sikringsydelser på grund af barnets uarbejdsdygtighed, handicappets art samt ydelsesbeløb pr. måned.

   .....

   .....

   .....

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR NORSKE INSTITUTIONER

1 Skal udfyldes, hvis ansøgeren ikke var gift med afdøde på tidspunktet for dødsfaldet:

1.1 Har ansøgeren tidligere været gift med afdøde?

☐ Ja ☐ Nej

1.2 Har ansøgeren eller har han/hun haft børn med afdøde?

☐ Ja ☐ Nej

2 Skal udfyldes, hvis ansøgeren bor sammen med en anden person i et ægteskabslignende forhold:

2.1 Har ansøgeren tidligere været gift med samleveren/samleversken?

☐ Ja ☐ Nej

2.2 Har ansøgeren eller har han/hun haft børn med samleveren/samleversken?

☐ Ja ☐ Nej

RUBRIK 11
SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR SVENSKE INSTITUTIONER

1 Bor ansøgeren sammen med et barn under 21 år, for hvilket der ansøges om eller oppebæres børnepension/livrente?

☐ Nej ☐ Ja

2 Har ansøgeren børn med afdøde?

☐ Nej ☐ Ja

Skal udfyldes, hvis ansøgeren var gift med afdøde på tidspunktet for dødsfaldet

3.1 Boede ansøgeren sammen med afdøde på tidspunktet for dødsfaldet?

☐ Nej ☐ Ja siden den .....

3.2 Hvis der svares nej på spørgsmål 3.1, var ansøgeren økonomisk afhængig af afdøde?

☐ Nej ☐ Ja

4 Boede ansøgeren på tidspunket for dødsfaldet sammen med et barn under tolv år, over hvilket ansøgeren og/eller afdøde havde forældremyndigheden?

☐ Nej ☐ Ja

Det yngste barns navn .....

Svensk personnummer/fødselsdato .....

Skal udfyldes, hvis ansøgeren var gift, men ikke boede sammen med afdøde

5 Boede ansøgeren efter samlivets ophør med ægtefællen, men før hans/hendes død, sammen med en mand/kvinde, som han/hun har været gift med, og med hvem han/hun har eller har haft børn?

☐ Nej ☐ Ja

Skal udfyldes, hvis ansøgeren ikke var gift med afdøde på tidspunktet for dødsfaldet

6 Har ansøgeren tidligere været gift med afdøde?

☐ Nej ☐ Ja

7 Har ansøgeren eller har han/hun haft børn med afdøde?

☐ Nej ☐ Ja

8 Ventede ansøgeren på tidspunket for dødsfaldet barn med afdøde?

☐ Nej ☐ Ja Forventet nedkomst (år, måned, dag): .....

9 De bedes besvare spørgsmål 4

Skal udfyldes af kvinder født i 1944 eller tidligere med henblik på fastsættelse af retten til enkepension/livrente i henhold tidligere lovgivning.

10 Var ansøgeren på noget tidspunkt gift med afdøde før den 31. december 1989?

☐ Nej ☐ Ja

11 Have ansøgeren børn med afdøde den 31. december 1989 eller tidligere?

☐ Nej ☐ Ja

12 Boede ansøgeren sammen med afdøde den 31. december 1989?

☐ Nej ☐ Ja

13 Ansøgerens civilstand den 31. december 1989:

☐ Ugift ☐ Gift ☐ Enke/enkemand ☐ Fraskilt

14 Afdødes civilstand den 31. december 1989:

☐ Ugift ☐ Gift ☐ Enke/enkemand ☐ Fraskilt

Skal udfyldes, hvis ansøgeren på tidspunktet for dødsfaldet var under 50 år, og/eller hvis ansøgeren på tidspunktet for dødsfaldet ikke havde været gift eller boet sammen med afdøde i mindst fem år.

15 Bor ansøgeren sammen med et barn under 16 år, over hvilket hun har forældremyndigheden?

☐ Nej ☐ Ja

Det yngste barns navn .....

Svensk personnummer/fødselsdato .....

16 Boede dette barn på tidspunket for dødsfaldet fast sammen med ansøgeren eller i ansøgerens og afdødes fælles hjem?

☐ Nej ☐ Ja

17 Hvis barnet ikke er ansøgerens barn, skal der vedlægges en genpart af domstolsafgørelsen eller et andet dokument, hvoraf det fremgår, hvem der har forældremyndigheden over barnet.

Skal udfyldes af kvinder født i 1945 eller senere med henblik på fastsættelse af retten til enkepension/livrente i henhold tidligere lovgivning.

18 De bedes besvare spørgsmål 11–15.

19 Boede ansøgeren den 31. december 1989 sammen med et barn under 16 år, over hvilket hun havde forældremyndigheden?

☐ Nej ☐ Ja

Det yngste barns navn .....

Svensk personnummer/fødselsdato .....

20 Boede dette barn fast sammen med ansøgeren eller i ansøgerens og afdødes fælles hjem den 31. december 1989?

☐ Nej ☐ Ja

Skal udfyldes, hvis ansøgeren var gift med afdøde den 31. december 1989

21 Levede ansøgeren adskilt fra sin ægtefælle den 31. december 1989?

☐ Nej ☐ Ja

22 Boede ansøgeren efter samlivets ophør med ægtefællen, men før hans død, sammen med en mand, som hun har været gift med, eller med hvem hun har eller har haft et barn?

☐ Nej ☐ Ja

23 Boede ansøgeren den 31. december 1989 sammen med et barn under 16 år, over hvilket hun havde forældremyndigheden?

☐ Nej ☐ Ja

Det yngste barns navn .....

Svensk personnummer/fødselsdato .....

24 Boede dette barn fast sammen med ansøgeren eller i ansøgerens og afdødes fælles hjem den 31. december 1989?

☐ Nej ☐ Ja

Skal udfyldes, hvis ansøgeren på tidspunktet for dødsfaldet var under 50 år, og/eller hvis ansøgeren på tidspunktet for dødsfaldet ikke havde været gift eller boet sammen med afdøde i mindst fem år.

25 De bedes besvare spørgsmål 16–18.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 8 og 9

E 204 ☐ (1)

Land	Identitetsnr. (2)	Den berørte institution (i givet fald kontaktorganet)
1)	.....	.....
2)	.....	.....
3)	.....	.....
4)	.....	.....
5)	.....	.....

BEHANDLING AF EN BEGÆRING OM INVALIDEPENSION

Forordn. 1408/71: art. 44–51a, art. 77
Forordn. 574/72: art. 36–38; art. 41–43; art. 45–47; art. 49; art. 90 (**); art. 111

Skal udfyldes af den behandlende institution, som skal sende 1 eksemplar af den til hver af de institutioner, hvor arbejdstageren eller den selvstændige erhvervsdrivende har været forsikret (de berørte institutioner), eller til kontaktorganet.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller kontaktorganet)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (3): .....
.....

A. Oplysninger om den forsikrede (3a)

2

2.1 Efternavn (4): .....
2.2 Fødenavn (4): .....
2.3 Fornavne (5): .....
2.4 Tidligere navne (6): .....
2.5 Køn (7): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (8): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (8): .....
2.8 Civilstand:
☐ ugift ☐ fraskilt (9) siden (10) ..... ☐ frasepareret siden (10) .....
☐ gift siden (10) ..... ☐ gift igen (9) siden (10) ..... ☐ enkemand/enke siden (10) .....
☐ samlever/samleverske siden (11) (12) (13) .....
2.9 Skattenummer (14) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Kode for skattekommune ☐☐☐☐
2.10 Sofi-nummer (15) ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

3 Nationalitet (16) ..... D.N.I. (17) .....

4 Fødsel (18)

4.1 Dato (18): .....
4.2 Fødested (19): .....
4.3 Provins eller departement (20): .....
4.4 Land (21): .....

(**) Art. 90 i forordning nr. 574/72 finder ikke anvendelse for Nederlandenes vedkommende.

5 Adresse og bankoplysninger

5.1 Adresse ([3]) ([22]) ([23]): .....
.....
.....

5.2 Bankoplysninger eller adresse med henblik på direkte udbetaling
Den pågældendes navn til brug for banken .....
Bankens navn .....
Bankens adresse .....
Bankens identifikationskode (reg.nr.) .....
Bankkontonummer .....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....

7

7.1 Dato for fastsættelsen af invaliditetens indtræden: .....
7.2 Dato for indtrædelsen af uarbejdsdygtighed med påfølgende invaliditet: .....
7.3 Den pågældende
☐ udøver fortsat ☐ udøver ikke længere
☐ lønnet beskæftigelse ☐ beskæftigelse som tjenestemand ☐ selvstændig virksomhed
7.4 Hvis han udøver lønnet beskæftigelse eller beskæftigelse som tjenestemand ([24]):
Lønnens størrelse: ..... Den ugentlige arbejdstid: .....
7.5 Dato for ophør af erhvervsmæssig beskæftigelse
☐ som arbejdstager .....
☐ som tjenestemand .....
☐ som selvstændig erhvervsdrivende .....
7.6 Arten af en sådan virksomhed ([24a]) .....
7.7 Hvis han driver selvstændig virksomhed, skal størrelsen af den erhvervsmæssige indtægt angives ([25]): .....
.....
Arten af denne virksomhed: .....
7.8 Andre indtægter (størrelse og art) ([26]): .....
7.9 ☐ Ansøgeren erklærer, at han/hun ikke har nogen indtægt ([27])
7.10 Invaliditeten
☐ antages ☐ antages ikke at være forårsaget af en erstatningspligtig tredjemand
☐ skyldes ☐ skyldes ikke en arbejdsulykke eller erhvervssygdom ([28])
☐ skyldes ☐ skyldes ikke et ulykkestilfælde ([29])
7.11 På tidspunktet for uarbejdsdygtighedens indtræden var ansøgeren
☐ som arbejdstager forsikret mod invaliditet
☐ på anden vis forsikret mod invaliditet
☐ ikke forsikret mod invaliditet

8

8.1 Efter uarbejdsdygtighedens indtræden har den pågældende
☐ gennemgået omskoling/erhvervsmæssig revalidering
☐ ikke gennemgået omskoling/erhvervsmæssig revalidering
I bekræftende fald, angiv:
8.2 Med henblik på hvilken beskæftigelse: .....
8.3 Den arbejdsgiver, hos hvem han har udøvet den nye beskæftigelse:
Navn eller firmanavn: .....
Adresse ([3]): .....
.....
8.4 Dato for begyndelsen og afslutning af denne beskæftigelse: .....

9

		har ansøgt om følgende ydelser	og/eller modtagerfølgende ydelser
9.1	Den forsikrede		
9.2	Fortsat lønudbetaling ved sygdom	☐	☐
9.3	Kontantydelser fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed	☐	☐
9.4	Ydelser ved revalidering	☐	☐
9.5	Invalidepension ([30])	☐	☐
9.6	Alderspension ([30])	☐	☐
9.7	Efterladtepension ([30])	☐	☐
9.8	Invaliditetserstatning i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom	☐	☐
9.9	Arbejdsløshedsdagpenge eller efterløn	☐	☐
9.10	Bistands- eller plejeydelse ([31])	☐	☐
9.11	Familieydelser ([32])	☐	☐
9.12	Refusion af bidrag	☐	☐
9.13	Overførsel af bidrag ([33])	☐	☐
9.14	Andre ydelser (angiv arten)	☐ Ja	☐ Nej

9.15 Institutioner, der udbetaler de under 9.2-9.11 nævnte ydelser
(betegnelse, adresse ([3]))

9 .....
9 .....
9 .....
9 .....

9.16 Supplerende oplysninger om de under 9.2-9.11 nævnte ydelser.

Ydelser	Referencenummer	Periode eller dato, fra hvilken ydelsen er tilstået	Ydelsens størrelse
9	.....	.....	☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år
9	.....	.....	☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år
9	.....	.....	☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år
9	.....	.....	☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år

9.17 Følgende ydelser betragtes som forskud på den ansøgte pension

☐ Kontantydelser fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed

☐ Ydelser fra arbejdsløshedsforsikringen

☐ .....

9.18 Den forsikrede har ret til naturalydelser ved sygdom i henhold til den for den behandlende institution gældende lovgivning

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

9.19 Den behandlende institution eller en anden institution tilkender et ydelsestillæg, hvis ansøgeren ikke længere er i stand til at klare sine daglige fornødenheder uden bistand fra andre

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

— Ud over den under 9 .... nævnte ydelse får ansøgeren udbetalt et tillæg, hvis han ikke længere er i stand til at klare sine daglige fornødenheder

— Ydelsestillægget kan nedsættes, hvis en anden berørt institution tilkender en tilsvarende ydelse

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

10 Supplerende oplysninger ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser

10.1 Når der tilkendes ydelser af samme art af den eller de berørte institutioner, kan den pension, der beregnes af den behandlende institution, nedsættes

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

10.2 Den pension, der beregnes af den behandlende institution, kan nedsættes

☐ Ja ☐ Nej ☐ Endnu ikke afgjort

— fordi en eller flere af de under 9 nævnte ydelser tages i betragtning

9 ..... 9 ..... 9 ..... 9 .....

— på grund af andre indtægter end de under 9 nævnte

☐ indtægt fra beskæftigelse/selvstændig virksomhed

☐ andre indtægter ..... ([34])

10.3 Den berørte institution anmodes om at angive den del af pensionen, som beregnes på grundlag af frivillige forsikringsbidrag (rubrik 6.7 i blanket E 210)

☐ Ja ☐ Nej

10.4 Den ydelse, som udbetales af den behandlende institution, er (helt eller delvist) baseret på frivillige bidrag

☐ Ja ☐ Nej

B. Oplysninger om den forsikredes familiemedlemmer

11 ☐ Ægtefælle ([13]) ([17]) ([35]) ☐ Samlever/samleverske ([11])

11.1 Efternavn ([4]) ([17])

.....

11.2 Fornavne ..... Tidligere navne .....

11.3 Fødselsdato ..... Fødested ([19]) .....

11.4 Adresse ([3]) .....

.....

11.5 Dato for ægteskabels indgåelse/samlivets påbegyndelse: .....

11.6 Ægtefællen/samleveren ☐ er ☐ er ikke erhvervsmæssigt beskæftiget

☐ har ☐ har ikke andre indtægter

11.7 I bekræftende fald: størrelsen af indtægten

☐ pr. uge ([36]) ..... ☐ pr. måned ([37]) ..... ☐ pr. år ([38]) .....

11.8 Ægtefællen/samleveren

☐ har ansøgt om pension eller rente efter en ordning for ☐ arbejdstagere

☐ tjenestemænd

☐ modtager ikke pension eller rente ☐ selvstændige erhvervsdrivende

☐ modtager en pension eller rente

I bekræftende fald:

11.9 Pensionens eller rentens art: .....

11.10 Pensionens eller rentens nummer ([17]): .....

11.11 Den forpligtede institution: .....

.....

11.12 Ydelsens størrelse ☐ pr. måned ☐ pr. kvartal ☐ pr. år .....

11.13 Ægtefællen/samleveren ☐ modtager ☐ modtager ikke andre sociale ydelser ([39]) på grund af

☐ arbejdsløshed ☐ sygdom ☐ invaliditet ☐ i øvrigt

11.14 Dato fra hvilken ydelserne er ydet .....

11.15 Ydelsens størrelse ☐ pr. måned ☐ på kvartal ☐ pr. år .....

11.16 Andre indtægter: Art: .....

.....

Størrelse ([40]): .....

12 Børn ([13]) ([17])

12.1	Efternavn ([4]) ([17])	Fornavne	Sted og dato for fødsel, ægteskab eller dødsfald ([41])	Slægtskabsforhold (eget barn og adoptivbarn)
	1.	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	2.	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	3.	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	4.	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....

12.2 Følgende institution er kompetent for udbetaling af ydelser i henhold til artikel 77 i forordning nr. 1408/71:

☐ den behandlende institution

☐ nedenstående institution .....

12.3 Den behandlende institution

☐ udbetaler ydelser for de børn, der er anført i linje nr. ..... i rubrik 12.1, indtil ..... inkl. .....

Børnetilskud og/eller for forældreløse børn pension pr. barn ..... ([42])

.....

.....

☐ udbetaler ikke ydelser for de børn, der er anført i linje nr. ..... i rubrik 12.1 ([43])

☐ har endnu ikke truffet afgørelse om ret til ydelser

12.4 Adresse ([3]) ([44]): .....

.....

.....

12.5 Bemærkninger ([45]) ([46]): .....

.....

13 Slægtninge i opstigende linje og andre medlemmer af husstanden ([47])

13.1	Efternavn ([4])	Fornavne	Fødselsdato	Slægtskabsforhold
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....

13.2 Adresse ([3]) ([44]): .....

.....

13.3 Bemærkninger: .....

.....

C. Forskellige oplysninger

14 ☐ Dato for begæringens indgivelse .....

☐ Dato fra hvilken pensionen eller renten er ydet i det land, hvor den behandlende institution er beliggende: .....

.....

14.1 Ansøgeren har anmodet om, at pensionen udbetales ([47])

☐ direkte i bopælslandet

☐ til en stedfortræder i hjemlandet

15 Den behandlende institution ☐ udbetaler ☐ udbetaler ikke

ydelser som foreløbige ydelser i henhold til art. 45.1 i forordning 574/72.

15.1 Hvis ikke, anmodes de berørte institutioner om at undersøge, om det er muligt at udbetale ydelser som foreløbige ydelser i henhold til art. 45.2 i forordning 574/72.

16 ☐ Der skal ☐ Der skal ikke

foretages tilbageholdelse med henblik på modregning i henhold til art. 111 i forordn. 574/72.

16.1 Eventuel efterbetaling af pension

☐ kan ☐ kan ikke

udbetales direkte til den ydelsesberettigede.

17.1 Man vedlægger blanket ☐ E 205 ☐ E 206 ☐ E 207 ([49]) ☐ E 213

17.2 De bedes fremsende: ☐ E 205 ☐ E 210 ☐ Deres afgørelse ☐ Efterbetaling

Bemærkninger: .....

.....

.....

18 Den behandlende institution

18.1 Betegnelse: .....

18.2 Adresse ([3]): .....

.....

18.3 Stempel

18.4 Dato: .....

18.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver eller på maskine, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 9 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyles: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Hvis blanketten er bestemt for en dansk institution, anføres CPR-nr.; for en finsk institution anføres nummeret i det finske folkergister; for en svensk institution anføres det svenske personnummer; for en islandsk institution anføres det islandske personlige identitetsnummer (kennitala); for en institution i Liechtenstein anføres AHV-forsikringsnummeret; for en norsk institution anføres det norske fødselsnummer. Til brug for en tysk institution for den almindelige sociale sikringsordning anføres forsikringsnummer (VSNR), til brug for en institution for den sociale sikringsordning for tjenestemænd anføres personnummer (PRS-Kenn-Nr.), til brug for en portugisisk institution anføres forsikringsnummeret inden for den almindelige pensionordning, hvis den pågældende har været forsikret efter den sociale sikringsordning for tjenestemænd i Portugal.

(3) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

(3a) Ved udtrykket »forsikringstager« eller »forsikret« forstås i Tyskland og Østrig personer, som er omfattet af den almindelige sociale sikringsordning, og tjenestemænd samt dermed ligestillede personer, som er omfattet af en særordning. Udtrykket »pension« omfatter tjenestemandspensioner.

(4) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som efternavn navnet på den nuværende eller tidligere ægtefælle.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet anføres eventuelt »idem«. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som fødenavn kvindens pigenavn.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.

(5) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(6) Oplyses bl.a ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(7) M = mand; F = kvinde.

(8) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikerdes nationalitet.

(9) Skal i videst muligt omfang udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig eller Liechtenstein.
Når den behandlende institution ikke er i besiddelse af disse oplysninger, henvender den kompetente institution sig direkte til den pågældende.

(10) Til brug for institutioner i Belgien, Sverige, Det Forenede Kongerige og Liechtenstein anføres ligeledes datoen ved siden af den pågældende rubrik.

(11) Til brug for institutioner i Belgien, Nederlandene, Finland, Island og Norge.

(12) Disse oplysninger er baseret på en erklæring fra den pågældende. I henhold til den nederlandske lov om alderdomsforsikring (AOW) betragtes følgende personer som »gift« eller »ægtefælle«: Ugifte personer af samme eller forskelligt køn, som lever i et fast ægteskabslignende forhold, medmindre de er blodsbeslægtede i første eller andet led. Et ægteskabslignende forhold betyder, at de to ugifte personer i fællesskab sørger for en bolig, og hver især bidrager til husholdningen eller på anden vis sørger for den andens underhold.

(13) Til brug for norske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 5.

(14) Skal kun udfyldes til brug for portugisiske institutioner.

(15) Til brug for nederlandske institutioner anføres Sofi-nummer, hvis det kendes. Til brug for belgiske institutioner anføres det sociale sikrings-nummer (NISS).

(16) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

(17) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

(18) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

(19) For de franske byers vedkommende, som er opdelt i flere arrondissementer, angives arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

(20) Denne oplysning er obliatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen. For de nederlandske byers vedkommende angives ligeledes kommune.

(21) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

(22) Dersom blanketten er bestemt for en institution i Tyskland, Østrig eller Liechtenstein, angives, hvis det er påkrævet, adressen på den juridiske stedfortræder (sagfører, værge, kurator ...) i rubrikken nedenfor:

Adresse (3): .....
.....

(23) Hvis blanketten er bestemt for en dansk, fransk, finsk, islandsk eller norsk institution, skal ansøgerens seneste adresse i pågældende land anføres i rubrikken nedenfor:

Adresse (3): .....
.....

(24) Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Tyskland, Grækenland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Sverige, Det Forenede Kongerige, Island og Norge.
(24a) Til brug for de portugisiske institutioner anføres arten af den pågældendes virksomhed de sidste tre år.
(25) Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Tyskland, Grækenland, Spanien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Island eller Norge.
(26) Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Spanien, Italien, Østrig, Portugal, Island eller Norge. Hvis blanketten er til brug for en italiensk institution, anføres alle indtægter undtagen følgende: værdi af egen bolig, familieydelser, kontantydelser i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelser.
(27) Skal udfyldes til brug for en italiensk eller græsk institution. I Italien betragtes følgende ikke som indtægt: værdi af egen bolig, familieydelser, kontantydelser i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelser.
(28) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Grækenland, Spanien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Østrig, Portugal eller Norge.
(29) Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Grækenland, Spanien eller Luxembourg.
(30) Til brug for institutioner i Liechtenstein anføres ligeledes, om den forsikrede har ansøgt om ☐ eller har modtaget ☐ pension eller erhvervsordningen i form af en kapitaludbetaling.
(31) Til brug for portugisiske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 2, når den forsikrede har brug for bistand fra andre.
(32) Skal udfyldes til brug for italienske institutioner.
(33) Til brug for institutioner i Liechtenstein.
(34) Angiv de indtægter, der tages i betragtning af den behandlende institution ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser.
(35) Til brug for institutioner i Liechtenstein skal rubrik 11 på side 5 udfyldes for hver fraskilt eller frasepareret kvinde.
(36) Skal udfyldes til brug for institutioner i Irland, Østrig eller Det Forenede Kongerige.
(37) Skal udfyldes, hvis blanketten er bestemt for en belgisk institution.
(38) Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Island eller Norge.
(39) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Frankrig, Irland, Italien, Nederlandene, Østrig, Det Forenede Kongerige, Island eller Norge.
(40) Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Italien, Spanien, Nederlandene, Island eller Norge (beløb pr. år), i Frankrig (beløb pr. kvartal) og i Belgien, Tyskland, Grækenland eller Østrig (beløb pr. måned).
(41) Angiv med følgende symboler, hvilken dato det drejer sig om: * fødsel, ⚭ ægteskab, † dødsfald.
(42) Anfør oplysninger om pensionssatser fra datoen fra pensionens tilkendelse samt eventuelle senere ændringer.
(43) Til brug for tyske, italienske eller norske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 1.
(44) Anfør den fælles adresse. Hvis et af børnene eller slægtningene har en anden adresse, skal denne anføres i rubrikken nedenfor:

Efternavn og fornavne: .....
Adresse (3): .....
.....

(45) Angiv om barnet er gift, handicappet, afgået ved døden (datoen for dødsfaldet), står i lære, er under fortsat uddannelse, personligt oppebærer en ydelse eller har egen indtægt. Til brug for institutioner i Liechtenstein skal vedlægges en kopi af lærekontrakten eller en attest fra uddannelsesinstitutionen for hvert barn mellem 18 og 25 år, som står i lære eller studerer.
(46) Til brug for spanske og norske institutioner angives, om barnet er økonomisk afhængigt af den forsikrede, og om nogen af børnene er handicappede. I bekræftende fald angives, om barnet selv oppebærer invalidepension.
(47) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien eller Det Forenede Kongerige.
(48) Skal udfyldes til brug for italienske og græske institutioner.
(49) Hvis blanket E 204 er til brug for institutioner i Liechtenstein, vedlægges blanket E 207 for den forsikrede og eventuelt for den forsikredes nuværende eller tidligere ægtefælle eller ægtefæller.

RUBRIK 12 »BØRN«
SUPPLERENDE OPLYSNINGER
(der udfyldes en ekstra side 1 for hvert barn)

1 Det i linje nr. ..... i rubrik 12.1 anførte barn

☐ udøver erhvervsmæssig beskæftigelse ☐ udøver ikke erhvervsmæssig beskæftigelse.

1.1 I bekræftende fald angives:

Beskæftigelsens art (arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende): .....

Indtægtens størrelse (1) pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

2 Det i linje nr. ..... i rubrik 12.1 anførte barn

☐ har andre indtægter (2) ☐ har ikke andre indtægter.

2.1 I bekræftende fald angives:

— indtægtens art:

☐ Sociale sikringsydelser
beløb pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

☐ Andre indtægter
beløb pr. ☐ uge ☐ måned ☐ år .....

3 For det i linje nr. ..... i rubrik 12.1 anførte barn er følgende person:

(efternavn, fornavne) .....

(adresse) .....

.....

berettiget til familieydelser eller børnetilskud i kraft af erhvervsudøvelse
(artikel 79, stk. 3, i forordning nr. 1408/71).

Beløb .....

Med virkning fra den .....

3.1 Disse familieydelser eller børnetilskud udbetales af følgende institutioner:

(navn) .....

(adresse) .....

.....

(navn) .....

(adresse) .....

.....

4 Det i linje nr. ..... i rubrik 12.1 anførte barn er uarbejdsdygtigt. Blanket E 404 er vedlagt.

---

(1) Alle indtægter skal oplyses med undtagelse af aftrædelsesgodtgørelse, familieydelser, løntilgodehavender, rente i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, krigspensioner, invalidepension som følge af tilskadekomst under aftjening af værnepligt, bistands- eller plejetillæg, befordringstilskud.

(2) »Andre indtægter« betyder indtægter fra fast ejendom eller kapital (indestående beløb på bank- eller postgirokonti, statsobligationer, investeringsfonde, aktier, obligationer etc.).

RUBRIK 9 (9.10)
SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR PORTUGISISKE INSTITUTIONER

Udfyldes når ansøgeren erklærer, at varig bistand fra andre er nødvendig til varetagelse af de daglige fornødenheder.

1 Den person, som yder bistand

1.1 Efternavn .....

Fornavne .....

1.2 Adresse (gade, nummer, postnummer, by, land) .....

.....

2 Oplysning givet af den behandlende institution

2.1 ☐ Vi har konstateret, at ovennævnte person er den person, som bistår ansøgeren med de daglige fornødenheder (personlig hygiejne, mad, hjælp til at bevæge sig osv.)

2.2 ☐ Det har ikke kunnet konstateres, at ansøgeren får bistand af ovennævnte person.

3 Er behovet for bistand forårsaget af tredjemand?

☐ Ja ☐ Nej

4 Får den pågældende udbetalt bistandsydelse eller en tilsvarende ydelse?

☐ Ja ☐ Nej

4.1 Navn og adresse på den institution, som udbetaler ydelsen .....

.....

4.2 Beløb pr. måned .....

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR FINSKE INSTITUTIONER

1 Ansøgeren ønsker afgørelsen på

☐ finsk ☐ svensk

Rubrik 9 »Den forsikrede«

2 Har den forsikrede ansøgt om eller modtager han en løbende pensionsydelse, som ikke er anført i rubrik 9 i blanket E 204 (f.eks. ydelser, der udbetales i henhold til motoransvarsforsikringen som følge af trafikulykke)?

I bekræftende fald angives:

2.1 Ydelsens art .....

2.2 Ydelsesbeløb pr. måned .....

2.3 Institution, som udbetaler ydelsen .....

Rubrik 2 »Den forsikrede«

3 Ansøgerens uddannelse

3.1 Grunduddannelse .....

3.2 Videreuddannelse (eksamener, erhvervsuddannelse, kurser; angiv dato)

.....

.....

4. Beskæftigelse — seneste arbejdskontrakt

4.1 Ansøgerens hovedbeskæftigelse .....

4.2 Varigheden af denne beskæftigelse .....

4.3 Sæt kryds i den boks, der bedst beskriver ansøgerens arbejde

☐ lettere ☐ deltidsarbejde; angiv antal timer pr. dag .....

☐ middeltungt ☐ fuldtidsarbejde ☐ siddende ☐ dagarbejde

☐ tungt ☐ timeløn ☐ stående ☐ natarbejde

☐ indendørs ☐ akkordløn

☐ udendørs

4.4 Arbejdsbeskrivelse (opgaver, arbejdsstilling, arbejdstempo)

.....

.....

4.5 Arbejdsmiljø og arbejdsvilkår (støj, støv, træk, varme, kulde, potentielt skadelige midler, risikobetonet, osv.)

.....

.....

4.6 Har ansøgerens arbejdsopgaver undergået ændringer?

☐ nej ☐ ja, angiv hvornår og på hvilken måde .....

.....

4.7 Har ansøgeren frivilligt nedsat sin arbejdstid?

☐ nej

☐ ja. Angiv hvorledes og hvornår ansøgerens erhvervsmæssige beskæftigelse blev nedsat, samt i hvilket omfang ansøgeren stadigvæk er beskæftiget, og hvilket arbejde han/hun udfører (antal timer pr. uge/måned, løn og frynsegoder)

.....

.....

4.8 Navn og adresse på ansøgerens seneste arbejdsgiver .....

4.9 Ansøgerens arbejdsopgaver hos den seneste arbejdsgiver .....

4.10 Hvornår begyndte ansøgerens seneste arbejdskontrakt? .....

4.11 Hvis arbejdskontrakten stadigvæk er gyldig, angiv hvornår den udløber (hvis det vides)

.....

5 Selvstændig erhvervsvirksomhed

5.1 Har ansøgeren været selvstændig erhvervsdrivende?

☐ nej → gå videre til punkt 6 ☐ ja

5.2 I bekræftende fald, angiv begyndelsesdatoen for denne virskomhed .....

5.3 Er ansøgeren på nuværende tidspunkt selvstændig erhvervsdrivende?

☐ nej ☐ ja

5.4 Oplysninger om ejendomsret

☐ virksomheden ejes stadigvæk af ansøgeren eller hans/hendes ægtefælle

☐ virksomheden er blevet solgt

☐ virksomheden er blevet bortforpagtet

6 Arbejdsløshed

6.1 Har ansøgeren været arbejdsløs i løbet af de seneste tre år?

☐ nej ☐ ja

6.2 I bekræftende fald, har ansøgeren ansøgt om eller modtaget ydelser ved arbejdsløshed i løbet af de seneste tre år?

☐ nej

☐ ansøgeren har modtaget eller modtager ydelser ved arbejdsløshed

☐ ansøgeren ansøger om ydelser ved arbejdsløshed; angiv ydelse og institution

.....

7 Plejetillæg for pensionister i henhold til lov om statspension

Plejetillægget for pensionister kan tilkendes personer, hvis funktionsevne på grund af sygdom eller tilskadekomst er blevet nedsat med det resultat, at den pågældende er ude af stand til at klare de daglige fornødenheder uden bistand fra andre, eller at sygdommen eller tilskadekomsten medfører langvarige økonomiske ekstraudgifter.

7.1 Ansøger den forsikrede om plejetillæg for pensionister?

☐ nej ☐ ja

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR NORSKE INSTITUTIONER

1 Ansøgeren

1.1 ☐ Ansøgeren har været arbejdstager/selvstændig erhvervsdrivende
Indtægt i perioden umiddelbart forud for invaliditetens indtræden ..... pr. år
Antal ugentlige arbejdstimer forud for invaliditetens indtræden .....

1.2 ☐ I perioden umiddelbart forud for invaliditetens indtræden har ansøgeren været beskæftiget delvist ved husarbejde, delvist ved lønnet/selvstændig beskæftigelse

1.3 Ansøgeren	har ansøgt om	oppebærer
1.3.1 Grundydelse til dækning af ekstraudgifter som følge af varig sygdom	☐	☐
1.3.2 Bistandsydelse	☐	☐

2 Ægtefællen

☐ har ansøgt om pension som ikke-erhvervsaktiv
☐ oppebærer pension som ikke-erhvervsaktiv
☐ oppebærer ikke pension som ikke-erhvervsaktiv

3 Børn

3.1 Forsørges alle børnene af ansøgeren? ☐ Ja ☐ Nej

I benægtende fald angiv barnets eller børnenes navn og dets eller deres indtægt pr. år.

.....

3.2 Hvis forældrene er gift:
Bor alle børnene sammen med begge forældre? ☐ Ja ☐ Nej

Hvis »Nej«, angiv hvilket barn eller hvilke børn:

.....

.....

3.3 Hvis forældre ikke er gift:
Bor alle børnene sammen med begge forældre? ☐ Ja ☐ Nej

Hvis »Ja«, anfør oplysninger om den anden af forældrene:

Navn: .....

Fødselsdato: .....

Indkomst pr. år (alle indtægter, specificer): .....

.....

Barnet eller børnenes navn, hvis ikke alle børn er berørt: .....

.....

.....

4 Samlever/samleverske

4.1 Har ansøgeren tidligere været gift med samleveren/samleversken?

☐ Ja ☐ Nej

4.2 Har ansøgeren børn med samleveren/samleversken?

☐ Ja ☐ Nej

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 4.

E 205 **B** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I BELGIEN

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

☐ **Oplysninger om den forsikrede** ☐ **Oplysninger om den afdøde forsikrede**

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....
2.8 Socialt forsikringsnummer (NISS) (7a): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnummer i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

År (fra 01.01. til 31.12.)	Antal dage		Erhverv (15) (16)	Bemærkninger (14) (17) (**)
	Forsikrings-periode	Ligestillede perioder		
før 1926				
1926				
1927				
1928				
1929				
1930				
1931				
1932				
1933				
1934				
1935				
1936				
1937				
1938				
1939				
1940				
1941				
1942				
1943				
1944				
1945				
1946				
1947				
1948				
1949				
1950				
1951				
1952				
1953				
1954				
1955				
1956				
1957				
1958				

8 *(fort.)*

År (fra 01.01. til 31.12.)	Antal dage		Erhverv (15) (16)	Bemærkninger (14) (17) (**)
	Forsikrings-periode	Ligestillede perioder		
1959				
1960				
1961				
1962				
1963				
1964				
1965				
1966				
1967				
1968				
1969				
1970				
1971				
1972				
1973				
1974				
1975				
1976				
1977				
1978				
1979				
1980				
1981				
1982				
1983				
1984				
1985				
1986				
1987				
1988				
1989				

8.1 Samlet forsikringstid i henhold til den belgiske ordning for social sikring af arbejdstagere og selvstændige erhvervsdrivende

..... | ..... | ..... | ..... | + ... fiktive tillægsdage (*)

8.2 Bemærkninger: (*) Ligestillede perioder, som ikke er tidsbestemte.
(**) Supplerende forsikringsperioder, efterløn (artikel 5a i A.R. nr. 50)

8a Tjenesteperioder, som tages i betragtning ved beregningen af pension efter en særordning inden for den offentlige sektor

Perioder	Antal måneder med effektiv tjeneste ([18])	Antal ligestillede måneder ([19])	Beskæftigelse	Brøk ([20])	Bemærkninger ([21])
	I alt	I alt			

Generelle bemærkninger:

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

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

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([7a]) For arbejdstagere og selvstændige erhvervsdrivende, der er omfattet af belgisk lovgivning, anføres det sociale sikringsnummer (NISS).

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Angiv i punkt 8.2 arten af de ligestillede perioder.

([15]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([16]) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt mulig arbejdets art.

([17]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

([18]) I tilfælde af deltidsbeskæftigelse er den anførte arbejdstid den nedsatte arbejdstid.

([19]) Andre perioder, som tages i betragtning ved pensionsberegningen (herunder godskrevne perioder i form af uddannelse eller krigstjeneste samt perioder, som medregnes med mere end deres egentlige længde).

([20]) Optjent pension: nævner i den brøk, der gives for hvert års tjeneste. Normalt optjenes der 1/60 for hvert års tjeneste.

([21]) Alle oplysninger, som eventuelt er af betydning for den udenlandske institution, og som ikke fremgår af de øvrige kolonner.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **DK** ([1])

ATTEST OM BOPÆLS- OG FORSIKRINGSFORLØBET I DANMARK

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse ([2]): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn ([3]): .....
2.2 Fødenavn ([3]): .....
2.3 Fornavne ([4]): .....
2.4 Tidligere navne ([5]): .....
2.5 Køn ([6]): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne ([7]): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne ([7]): .....

3 Nationalitet ([8]): ..... D.N.I. ([8a]): .....

4 Fødsel

4.1 Dato ([9]): .....
4.2 Fødested ([10]): .....
4.3 Provins eller departement ([11]): .....
4.4 Land ([12]): .....

5 Adresse ([2])

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede ([13])

7.1 Efternavn ([3])
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested ([10]) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. ([8a]) .....
7.4 Adresse ([2]): .....
.....

8

Bopælsperioder eller dermed ligestillede perioder efter den sociale pensionslovgivning			Bopælsperioder		
År	fra	til	År	mdr.	dg.

8.1 Samlet forsikringstid under de danske ordninger for social sikring:

.....

8.2 Bemærkninger ([14]): .....

.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: DK = Danmark.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **D** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I TYSKLAND

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede (2a)

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikringsperioder ([14])			Ligestillede perioder ([15])			Ordning			Erhverv ([16]) ([17]) ([18])
År	fra	til	År	Måneder	Dage	År	Måneder	Dage	Arbejds-tagere	Selvstændige erhvervs-drivende	Tjeneste-mænd	

Samlet forsikringstid

8.1 — med henblik på erhvervelse af ret til alle former for pension ..... Måneder ..... År ..... Dage

— kun med henblik på erhvervelse af ret til førtidspension for langtidsforsikrede ..... Måneder ..... År ..... Dage

8.2 — med henblik på pensionsberegningen ..... Måneder ..... År ..... Dage

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: D = Tyskland.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([2a]) Ved udtrykket »forsikringstager« eller »forsikret« forstås personer, som er omfattet af den almindelige sociale sikringsordning, og tjenestemænd samt dermed ligestillede personer, som er omfattet af en særordning. Udtrykket »pension« omfatter tjenestemandspensioner.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn ved fødslen.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Sæt et F efter antallet af måneder, der vedrører perioder i henhold til en frivillig forsikring, for at skelne dem fra perioder i henhold til tvungen forsikring.

([15]) Sæt et A efter antallet af måneder for at vise, at det drejer sig om afbrydelsesperioder (Ausfallzeiten), der tages i betragtning ved beregningen af ydelsens størrelse, men ikke med henblik på erhvervelse af ret til ydelser.

([16]) For arbejdstagere, der hat været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([17]) Til brug for institutionerne i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([18]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **GR** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I GRÆKENLAND

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikringsperioder ([14])			Ligestillede perioder ([15])			Erhverv — Arten af den udøvede beskæftigelse ([16]) ([17]) ([18])
År	fra	til	År	Måneder	Dage	År	Måneder	Dage	

8.1 Samlet forsikringstid under de græske ordninger for social sikring:

..... år ..... måneder ..... dage, hvoraf

— Perioder, der skal tages i betragtning med henblik på erhvervelse af ret til og beregning af ydelserne:

..... år ..... måneder ..... dage

— Perioder, der kun skal tages i betragtning med henblik på ydelsernes beregning:

..... år ..... måneder ..... dage

8.2 Bemærkninger ([15]): .....

.....

②

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: GR = Grækenland.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Sæt et V efter perioder i henhold til en frivillig forsikring for at skelne dem fra perioder i henhold til en tvungen forsikring.

([15]) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.

([16]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([17]) Angiv arbejdets art og stillingsbetegnelse.

([18]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **E** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I SPANIEN

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne Institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikrings-perioder ([14])			Ligestillede perioder ([15])			Ordning	Erhverv ([16]) ([17]) ([18])
År	fra	til	År	Måneder	Dage	År	Måneder	Dage		

8.1 Samlet forsikringstid under de spanske ordninger for social sikring af arbejdstagere:

– Perioder, der skal tages i betragtning med henblik på erhvervelse af ret til og beregning af ydelserne:

År ..... Dage .....

– Perioder, der kun skal tages i betragtning med henblik på erhvervelse af ret:

År ..... Dage .....

8.2 Samlet forsikringstid under de spanske ordninger for social sikring af selvstændige erhvervsdrivende:

– Perioder, der skal tages i betragtning med henblik på erhvervelse af ret til og beregning af ydelserne:

År ..... Dage .....

– Perioder, der kun skal tages i betragtning med henblik på erhvervelse af ret:

År ..... Dage .....

8.3 Bemærkninger ([15]): .....

.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: E = Spanien.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Sæt et V efter perioder i henhold til en frivillig forsikring for at skelne dem fra perioder i henhold til en tvungen forsikring.

([15]) I punkt 8.3 anføres kun de forsikringsperioder, der tages hensyn til ved beregningen af pensionen.

([16]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([17]) Til brug for institutionerne i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([18]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **F** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I FRANKRIG

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikrings-perioder ([14])	Ligestillede perioder ([15])	Ordning		Erhverv ([16]) ([17]) ([18])
År	fra	til	Kvartaler	Kvartaler	Arbejdstagere	Selvstændige erhvervsdrivende	

Godskrevne år for mødre

8.1 Samlet forsikringstid under de franske ordninger for social sikring af arbejdstagere og selvstændige erhvervsdrivende:

.....

8.2 Bemærkninger: .....

.....

.....

②

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: F = Frankrig.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Sæt et V efter perioder i henhold til en frivillig forsikring for at skelne dem fra perioder i henhold til en tvungen forsikring. Efter de i artikel 15, stk. 2 i forordning nr. 574/72 omhandlede perioder sættes et S.

([15]) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.

([16]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([17]) Til brug for institutionerne i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([18]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **IRL** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I IRLAND

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikrings-perioder ([14])	Ligestillede perioder	Grunden til ligestillingen ([15])	Erhverv ([16]) ([17]) ([18])
År	fra	til	Uger	Uger		

8.1 Samlet forsikringstid under den irske ordning for social sikring af arbejdstagere:

.....

8.2 Bemærkninger: .....

.....

.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: IRL = Irland.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Sæt et V efter antallet af uger, hvis det drejer sig om perioder i henhold til en frivillig forsikring.

([15]) Angiv, om det drejer sig om sygdomsperioder, arbejdsløshedsperioder, etc.

([16]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206. Dette kan kun angives på grundlag af oplysninger fra den forsikrede.

([17]) Til brug for institutionerne i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([18]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **I** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I ITALIEN

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikrings-perioder ([14])		Ligestillede perioder ([15])		Ordning		Erhverv ([16]) ([17]) ([18])
År	fra	til	Uger	Mdr.	Uger	Mdr.	Arbejdstagere	Selvstændige erhvervsdrivende	

8.1 Samlet forsikringstid under de italienske ordninger for social sikring af arbejdstagere og dermed ligestillede selvstændige erhvervsdrivende:

— Perioder, der skal tages i betragtning med henblik på erhvervelse af ret til og beregning af ydelserne:

Uger ..... Måneder .....

— Perioder, der kun skal tages i betragtning med henblik på ydelsernes beregning:

Uger ..... Måneder .....

— Perioder, der kun skal tages i betragtning med henblik på erhvervelse af ret til ydelser:

Uger ..... Måneder .....

Perioderne fra ..... til ..... får virkning med henblik på tilkendelse af ydelser den .....

8.2 Bemærkninger ([15]): .....

.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: I = Italien.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn ved fødslen.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Sæt et P efter antallet af uger og måneder, der vedrører perioder i henhold til en tvungen forsikring for at skelne dem fra perioder i henhold til en frivillig forsikring.

([15]) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.

([16]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([17]) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([18]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **L** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I LUXEMBOURG

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikrings-perioder		Ligestillede perioder ([14])		Ordning	Erhverv ([15]) ([16]) ([17])
År	fra	til	Dage	Mdr.	Dage	Mdr.		

8.1 Samlet forsikringstid under de luxembourgske ordninger for social sikring

.....

8.2 Bemærkninger ([14]): .....

.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: L = Luxembourg.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.

([15]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([16]) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([17]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 4

E 205 **NL** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I NEDERLANDENE

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3):
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder under AOW/ANW/WAZ (14)		Forsikringsperioder under WAO/AAW (14)		Antal			Forsikringsperiodernes art (15) (16) (18)	
fra	til	fra	til	År	Måneder	Dage		

8.1 Samlet forsikringstid i henhold til den nederlandske lovgivning (17) ☐ AOW ☐ ANW/WAZ ☐ WAO/AAW

..... år, ... måneder, ... dage.

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

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

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: NL = Nederlandene.

(2) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

(3) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn ved fødslen.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

(4) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(5) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(6) M = mand; F = kvinde.

(7) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

(8) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

(8a) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

(9) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

(10) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

(11) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

(12) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

(13) Skal i givet fald udfyldes.

(14) AOW = lov om almindelig alderdomsforsikring.
ANW = lov om almindelig efterladteforsikring.
WAO = lov om forsikring mod invaliditet.
AAW = lov om almindelig forsikring mod uarbejdsdygtighed.
WAZ = lov om invalideforsikring for selvstændige erhvervsdrivende.

(15) Ved angivelse af forsikringsperiodernes art skal der anvendes følgende kode:
P = tvungen forsikring.
V = frivillig forsikring.
G = ligestillede perioder.

(16) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

(17) Den nederlandske forsikringsordning opererer ikke med registrering af de forsikrede. Det kan derfor ske, at vor opgørelse omfatter perioder, for hvilke der kun eksisterer en formodning om forsikring i Nederlandene. Hvis De konstaterer, at den pågældende har været forsikret efter lovgivningen i Deres land i perioder, som vi har anført som forsikringsperioder i Nederlandene, skal De uden at rådføre Dem med os fradrage disse perioder i den samlede nederlandske forsikringstid, der er angivet i punkt 8.1.

(18) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **A** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I ØSTRIG

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikrings-perioder ([14])			Ligestillede perioder ([15])			Forsikringsordning			Erhverv ([16]) ([17]) ([18])
År	fra	til	År	Måne-der	Dage	År	Måne-der	Dage	Arbejds-tagere	Tjeneste-mænd	Selvstæn-dige erhvervs-drivende	

8.1 Samlet forsikringstid i henhold til de sociale sikringsordninger for arbejdstagere, selvstændige erhvervsdrivende og tjenestemænd i Østrig:

— Perioder, som tages i betragtning udelukkende med henblik på erhvervelse af ret til ydelser:
År ..... Måneder ..... Dage .....

— Perioder, som tages i betragtning udelukkende med henblik på ydelsernes beregning:
År ..... Måneder ..... Dage .....

8.2 Bemærkninger ([15]) .....
.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: A = Østrig.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Efter antallet af forsikringsmåneder sættes et F for frivillige forsikringsperioder for at undgå forveksling med tvungne forsikringsperioder. Endvidere sættes et FS for perioder med fakultativ forsikring, som tages i betragtning med henblik på ydelsens størrelse, men ikke med henblik på erhvervelse af ret til ydelser.

([15]) Efter antallet af måneder sættes et E for perioder, der ligestilles med forsikringsperioder, og som tages i betragtning med henblik på erhvervelse af ret til ydelser, men ikke med henblik på ydelsens størrelse. Endvidere skal arten af de ligestillede perioder (Ersatzzeiten) anføres under punkt 8.2 (Bemærkninger).

([16]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([17]) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([18]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **P** (1)

ATTEST OM BOPÆLS- OG FORSIKRINGSPERIODER I PORTUGAL

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikrings-perioder indtil 31.12.1993 ([14b])	Perioder, som ligestilles med forsikrings-perioder indtil 31.12.1993 ([14])	Forsikrings-perioder fra 1.1.1994 ([14b])	Perioder, som ligestilles med forsikrings-perioder fra 1.1.1994 ([14])	Erhverv ([14a]) ([15]) ([16]) ([17])
År	fra	til	Måneder	Måneder	Dage	Dage	

8.1 Samlet forsikringstid under de portugisiske ordninger for social sikring:

.....

Indtil 31.12.1993: .....

fra 1.1.1994: .....

8.2 Bemærkninger: .....

.....

②

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: P = Portugal.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.

([14a]) Disse oplysninger angives på grundlag af oplysninger fra den forsikrede.

([14b]) Efter de i artikel 15, stk. 2 i forordning nr. 574/72 omhandlede perioder sættes et S.

([15]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.

([16]) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([17]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3 og 4

E 205 **FIN** (1)

ATTEST OM BOPÆLS- OG FORSIKRINGSPERIODER I FINLAND

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3):
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato (9) ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder								Forsikringsperiodernes art ([15])			Bemærkninger
År	fra	til	År	Kvartaler	Måneder	Uger	Dage	Type 20	Art 21	Ordning 22	

8.1 Samlet forsikringtid efter bidragstype ([15]) År Kvartaler Måneder Uger Dage

8.2 Bemærkninger ([14])

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

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

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: FIN = Finland.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn. Når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som efternavn navnet på den nuværende eller tidligere ægtefælle.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«. Når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som fødenavn kvindens pigenavn.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

([15]) Klassifikationen af forsikringsperioder er anført i dok. CA.SS.TM. 186/87 og i de senere ajourføringer. Hvad angår de samlede beløb henvises der til specifikationen »bidragstype 5049« i den kodefortegnelse for meddelelse SSRECH, der anvendes ved den tekniske dataudveksling.

Kodebetegnelser i blanketterne E 205

Kolonne 20 — Type af periode — Beskrivelse

00 Periode med tvungen forsikring (med henblik på erhvervelse af ret til ydelser og deres beregning)
03 Ligestillet periode (med henblik på erhvervelse af ret til ydelser og deres beregning)
40 Periode med tvungen forsikring (med henblik på erhvervelse af ret til ydelser)

Kolonne 21 — Art— Beskrivelse

00	Forsikringsperiode baseret på bopæl
10	Beskæftigelsesperiode
30	Arbejdsløshedsperiode
40	Revalideringsperiode
50	Periode med erhvervsuddannelse for voksne
70	Anslået periode indtil alderspension

Kolonne 22 — Art af forsikringsordning — Beskrivelse

00	Pensionsordning for bopælsbetinget pension
10	Pensionsordning for arbejdstagere
20	Pensionsordning for selvstændige erhvervsdrivende
90	Pensionsordning for både arbejdstagere og selvstændige erhvervsdrivende

Samlet forsikringstid efter type af bidrag — Beskrivelse

107	Bopælsperiode med henblik på erhvervelse af ret til ydelser og deres beregning
108	Bopælsperiode udelukkende med henblik på erhvervelse af ret til ydelser
109	Beskæftigelsesperiode med henblik på erhvervelse af ret til ydelser og deres beregning
111	Beskæftigelsesperiode udelukkende med henblik på erhvervelse af ret til ydelser

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **S** (1)

ATTEST OM BOPÆLS- OG FORSIKRINGSPERIODER I SVERIGE

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Perioder efter ATP-ordningen		Perioder svarende til år med pensionspoint, som giver ret til grundpension		Bopælsperioder, som giver ret til grundpension		Antal		
fra	til	fra	til	fra	til	År	Måneder	Dage

8.1-2 Samlet forsikringstid under ATP-ordningen i Sverige:
..... år

8.3 Samlet bopælstid i Sverige:
..... år ..... måneder ..... dage

8.4 Bemærkninger ([15]): .....
.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: S = Sverige.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **GB** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I DET FORENEDE KONGERIGE

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder og dermed ligestillede perioder			Forsikringsperioder (14)		Frivillig forsikring	Ligestillede perioder (15)	Erhverv (16) (17) (18)
			Arbejdstagere	Selvstændige erhvervs-drivende			
År	fra	til	Uger	Uger	Uger	Uger	

8.1 Samlet forsikringstid under ordninger for social sikring af arbejdstagere og selvstændige erhvervsdrivende i Det Forenede Kongerige: .....

8.2 Bemærkninger: .....

.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: GB = Det Forenede Kongerige.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Angiv frivillige forsikringsperioder i næste kolonne.

([15]) Angiv, om det drejer sig om sygdomsperioder, arbejdsløshedsperioder, etc.

([16]) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206. Dette kan kun angives på grundlag af oplysninger fra arbejdstageren.

([17]) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([18]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **IS** (1)

ATTEST OM BOPÆLS- OG FORSIKRINGSPERIODER I ISLAND

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

1. Perioder efter erhvervspensionsordninger, som giver ret til tillægspension		2. Bopælsperioder, som giver ret til grundpension		3. Samlede beskæftigelsesperioder			4. Samlede bopælsperioder		
fra	til	fra	til	År	Måneder	Dage	År	Måneder	Dage

8.1 Samlet forsikringstid under erhvervspensionsordningerne:

..... år ..... måneder ..... dage

8.2 Samlet bopælstid:

..... år ..... måneder ..... dage

8.3 Bemærkninger ([14]) .....

.....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: IS = Island.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 4.

E 205 **FL** (1)

ATTEST OM FORSIKRINGSFORLØBET I LIECHTENSTEIN

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

År (fra 01.01. til 31.12.)	Antal måneder	Forsikringsperioder Bidrag ([15])	Bemærkninger ([16]) ([17])
1954			
1955			
1956			
1957			
1958			
1959			
1960			
1961			
1962			
1963			
1964			
1965			
1966			
1967			
1968			
1969			
1970			
1971			
1972			
1973			
1974			
1975			
1976			
1977			
1978			
1979			
1980			
1981			
1982			
1983			
1984			
1985			

8 *(fortsat)*

År (fra 01.01. til 31.12.)	Antal måneder	Forsikringsperioder Bidrag ([15])	Bemærkninger ([16]) ([17])
1986			
1987			
1988			
1989			
1990			
1991			
1992			
1993			
1994			
1995			
1996			
1997			
1998			
1999			
2000			
2001			
2002			
2003			
2004			
2005			
2006			
2007			
2008			
2009			
2010			
2011			
2012			
2013			
2014			
2015			
2016			

8.1 Samlet forsikringstid ..... måneder

8.2 Bemærkninger: .....

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

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

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: FL = Liechtenstein

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) I 8.2 angives de beskæftigelsesperioder, der skal tages i betragtning.

([15]) Forsikringsperioder og bidrag:
1. Bidrag fra arbejdstagere
2. Bidrag fra en frivilligt forsikret
3. Bidrag fra selvstændige erhvervsdrivende
4. Bidrag fra ikke-erhvervsaktive
10. Forsikringsperioder uden bidragspligt.

([16]) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.

([17]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 205 **N** (1)

ATTEST OM BOPÆLS- OG FORSIKRINGSPERIODER I NORGE

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af den behandlende institution, for så vidt angår de forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for denne institution gældende lovgivning, og skal vedlægges blanket E 202, E 203 eller E 204, alt efter omstændighederne. Hver af de berørte institutioner udfærdiger en blanket for de perioder, der er tilbagelagt efter den for den pågældende institution gældende lovgivning, og sender den til den behandlende institution.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....

3 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

4 Fødsel

4.1 Dato (9): .....
4.2 Fødested (10): .....
4.3 Provins eller departement (11): .....
4.4 Land (12): .....

5 Adresse (2)

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede (13)

7.1 Efternavn (3)
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested (10) .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (8a) .....
7.4 Adresse (2): .....
.....

8

Forsikringsperioder baseret på bopæl og dermed ligestillede perioder			Forsikringsår med indtægt som arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende, som giver tillægspensionspoint	Summen af de enkelte forsikringsperioder		
År	fra	til		År	Måneder	Dage

8.1 Samlet antal forsikringsår som arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende, som danner grundlag for beregning af tillægspension: ..... år			
8.2 Samlet forsikringstid under pensionsordningen i Norge:			
Samlet forsikringstid i henhold til norsk lovgivning:			

8.3 Bemærkninger ([14]): .....

.....

②

9 Den forsikrede, som kan dokumentere en forsikringsperiode på under 1 år,

☐ har ret til ☐ har ikke ret til

en pension efter den nationale lovgivning (art. 48.1 i forordning 1408/71).

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: N = Norge.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4]) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([5]) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

([6]) M = mand; F = kvinde.

([7]) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

([8]) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

([8a]) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

([9]) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

([10]) For de franske byers vedkommende, som har flere arrondissementer, angives nummeret på arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([11]) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller hvilket departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

([12]) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

([13]) Skal i givet fald udfyldes.

([14]) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 4

E 206 [ ] ([1])

ATTEST OM BESKÆFTIGELSESPERIODER I MINER OG DERMED LIGESTILLEDE VIRKSOMHEDER

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 43.1–3; art. 69

Skal udfærdiges af hver enkelt institution for så vidt angår forsikringsperioder, der er tilbagelagt efter den for institutionen gældende lovgivning.

1 Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse ([2]): .....
.....
.....

Oplysninger om den forsikrede

2

2.1 Efternavn ([3]): .....
2.2 Fødenavn ([3]): .....
2.3 Fornavne ([4]): .....
2.4 Tidligere navne ([5]): .....
2.5 Køn ([6]): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne ([7]): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne ([7]): .....

3 Nationalitet ([8]): ..... D.N.I. ([8a]): .....

4 Fødsel

4.1 Dato ([9]): .....
4.2 Fødested ([10]): .....
4.3 Provins eller departement ([11]): .....
4.4 Land ([12]): .....

5 Adresse ([2])

.....
.....

6

6.1 Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2 Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3 Journalnr. i den berørte institution: .....

7 Den berettigede ([13])

7.1 Efternavn ([3]):
.....
7.2 Fornavne ..... Fødenavn ..... Fødested ([10]): .....
7.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. ([8a]) .....
7.4 Adresse ([2]): .....
.....

8

Bedrifter (14)	Arten af den udøvede beskæftigelse (15)	Beskæftigelsesperioder eller dermed ligestillede perioder		Længden af hver periode					
				i alt			heraf under jorden		
		fra	til	år	mdr.	dage	år	mdr.	dage
8.1			I alt:						

②

9 De i rubrik 8 nævnte beskæftigelsesperioder har været afbrudt som følger ([16])

Afbrydelsesperioder		Årsagen til afbrydelsen (sygdom, ferie, aftjening af værnepligt, krigstjeneste, arbejdsløshed, sygebehandling omskoling, orlov uden løn etc.)
fra	til	
dag/måned/år	dag/måned/år	
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

10 Den institution, der udfylder blanketten

10.1 Betegnelse: .....

10.2 Adresse ([2]): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Undersfrift

.....

VEJLEDNING

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

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

(3) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som efternavn navnet på den nuværende eller tidligere ægtefælle.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som fødenavn kvindens pigenavn.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.

(4) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(5) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(6) M = mand; F = kvinde.

(7) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

(8) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

(8a) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

(9) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).

(10) For de franske byers vedkommende, som er opdelt i flere arrondissementer, angives arrondissementet (f.eks. PARIS 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

(11) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

(12) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendens de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

(13) Skal i givet fald udfyldes.

(14) Angiv de bedrifter, hvori den pågældende har været beskæftiget, samt arten af de udvundne eller bearbejdede materialer.

(15) Angiv arbejdets art nærmere samt om det er udført over eller under jorden, eller om det drejer sig om ligestillede perioder.

(16) Skal kun udfyldes til brug for tyske, spanske og østrigske institutioner.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3

E 207 [ ] (1)

OPLYSNINGER OM DEN FORSIKREDES BESKÆFTIGELSESPERIODER

Forordn. 1408/71: art. 38; art. 43a; art. 45; art. 48; art. 51a; art. 57.5
Forordn. 574/72: art. 42.1; art. 69

Skal udfyldes af den behandlende institution og vedlægges blanketterne E 202, E 203 og E 204.

Oplysningerne i rubrik 7 er indhentet hos den pågældende og sendes til den berørte institution.

Oplysninger om den forsikrede (2)

1

1.1 Efternavn (3): .....
1.2 Fødenavn (3): .....
1.3 Forenavne (4): .....
1.4 Tidligere navne (5): .....
1.5 Køn (6): .....
1.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
1.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....
1.8 Socialt sikringsnummer (NISS) (7a): .....

2 Nationalitet (8): ..... D.N.I. (8a): .....

3 Fødsel

3.1 Dato (9): .....
3.2 Fødested (10): .....
3.3 Provins eller departement (11): .....
3.4 Land (12): .....

4 Adresse (13) (14)

.....
.....

5 Forsikringsnummer i den behandlende institution: .....

6 Den behandlende institution

6.1 Betegnelse: .....
6.2 Adresse (13): .....
.....
6.3 Stempel

6.4 Dato: .....
6.5 Underskrift
.....

7 Oplysninger om alle tilbagelagte perioder (beskæftigelse som tjenestemand, lønnet beskæftigelse, selvstændig virksomhed, bopæl og uddannelse) ([16])

	Perioder ([17])		Forsikrings-periodernes art ([18])	Arbejdsgiverens betegnelse og hjemsted eller den selvstændige virksomheds art	Sted og land for den udøvede beskæftigelse ([19])	a) Institution eller forsikringsordning ([15]) b) Forsikringsnummer ([20]) c) Forsikringens art ([21])	Bopælssted under beskæftigelsen ([22])
	fra	til					
	1	2	3	4	5	6	7
1						a) ..... b) ..... c)	
2						a) ..... b) ..... c)	
3						a) ..... b) ..... c)	
4						a) ..... b) ..... c)	
5						a) ..... b) ..... c)	
6						a) ..... b) ..... c)	
7						a) ..... b) ..... c)	
8						a) ..... b) ..... c)	

.... ([23])

Dato Underskrift

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt. Hvis der ikke er tilstrækkelig plads på side 2 til angivelse af den pågældendes forsikringsforløb, må der indsættes en eller flere ekstra sider med fortsættelse af de løbenumre, der er anført yderst til venstre (9, 10, 11 osv.).

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Ved udtrykket »forsikringstager« eller »forsikret« forstås i Tyskland og Østrig personer, som er omfattet af den almindelige sociale sikringsordning, og tjenestemænd samt dermed ligestillede personer, som er omfattet af en særordning. Udtrykket »pension« omfatter tjenestemandspensioner.
Hvis blanketten er til brug for svenske institutioner, udfyldes vedlagte ekstra side 1.

(3) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigde er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som efternavn navnet på den nuværende eller tidligere ægtefælle.
— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som fødenavn kvindens pigenavn.
— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
— For spanske statsbogere angives begge efternavne ved fødslen.
— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavne, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.

(4) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(5) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

(6) M = mand; F = kvinde.

(7) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.

(7a) For arbejdstagere og selvstændige erhvervsdrivende, der er omfattet af belgisk lovgivning, anføres det sociale sikringsnummer (NISS). Til brug for nederlandske institutioner anføres Sofi-nummer.

(8) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.

(8a) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.

(9) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1 august 1921 = 01.08.1921).

(10) For de franske byers vedkommende, som er opdelt i flere arrondissementer, angives arrondissementet (f.eks. PARIS 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

(11) Denne oplysning er obliatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.

(12) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.

(13) Gade, husnummer, postnummer, sted, land og telefonnummer.

(14) Til brug for norske institutioner angives den nuværende adresse og den seneste adresse i Norge samt udrejsedato.

(15) Til brug for spanske institutioner vedlægges en genpart af den spanske søfartsbog eller -bøger, hvis den berørte institution er ISM (Søfartens Institut for Sociale Anliggender), eller hvis det drejer sig om særordningen for søfarende.

(16) Der vedlægges attesterede genparter af dokumentbeviserne for de enkelte perioder (f.eks. pensionsbevis, lønsedler, bidragskvitteringer).

(17) Hvis blanketten er bestemt for en institution i Danmark, Nederlandene, Finland, Island, Liechtenstein eller Norge, anføres samtlige bopælsperioder, der er tilbagelagt af arbejdstageren eller den selvstændige erhversdrivende i henholdsvis Danmark, Nederlandene, Finland, Island, Liechtenstein eller Norge. Angiv med dette formål for øje den nøjagtige adresse i den pågældende stat.

(18) Angiv arten af den udøvede beskæftigelse (arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende), f.eks. maskinarbejder, ekspedient, landmand. Eventuelt skoleuddannelse eller erhvervsmæssig uddannelse (uddannelsens art og eksamensbevis o.l.). Perioder uden erhvervsmæssig beskæftigelse (f.eks. husmor, arbejdsløshed, sygdom, etc.), militærtjeneste (land); hvis den pågældende har aftjent sin værnepligt i Italien, skal der om muligt til blanket E 207 vedlægges en kopi af soldaterborgen eller stamlisten. Hvis den pågældende har aftjent sin værnepligt inden for det spanske forvar, skal der til blanket E 202 vedlægges en kopi af soldaterbogen (cartilla militar). Hvis dette ikke er muligt, anføres følgende oplysninger: rang, forsvarsgren, tjenestlig stilling, mønstringsprovins og bopælssted efter militærtjenestens afslutning.

(19) Når beskæftigelsen er udøvet i Frankrig, angives departementets navn.

(20) Hvis blanketten er bestemt for en dansk institution, anføres CPR-nr.
Hvis blanketten er bestemt for en islandsk institution, skal det islandske personlige identitetsnummer (kennitala) anføres.
Hvis blanketten er bestemt for en institution i Liechtenstein, skal AHV-forsikringsnummeret anføres.

(21) Det bedes nærmere angivet, om der er tale om tvungen forsikring, frivillig forsikring eller frivillig fortsat forsikring eller en periode uden forsikring.

(22) Såfremt det drejer sig om forsikrede efter OGA, anføres kommunen og departementet i Grækenland.

(23) Hvis side 2 udfyldes af ansøgeren selv, skal ansøgerens underskrift samt dato påføres. I Irland vil der blive vedlagt en kopi af den nationale blanket, som ansøgeren har udfyldt.

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR SVENSKE INSTITUTIONER

Bopælsperioder mellen 16 og 65 år		Perioder efter ATP-ordningen		Varighed			Adresser i Sverige
fra	til	fra	til	år	måneder	dage	

I forbindelse med efterladtepension verdrører ovennævnte perioder den afdøde.

Hvis ansøgeren/afdøde har været arbejdstager/selvstændig erhvervsdrivende i Sverige før 1960, skal der om muligt vedlægges et bevis på ansættelse/beskæftigelse.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS

E 210 ☐ Kendings-bogstav for land

UNDERRETNING OM AFGØRELSE TRUFFET I EN SAG VEDRØRENDE ANSØGNING
Anvendelse af forordning (EØF) nr. 1408/71 og nr. 574/72

om ☐ alderspension ☐ invalidepension ☐ pension til efterladte

Tilståelse eller afslag

Denne blanket udfyldes af hver af de berørte institutioner, som sender den til den behandlende institution sammen med et eksemplar af afgørelsen. Er flere end én institution berørt, skal der vedlægges lige så mange yderligere eksemplarer af den formelle afgørelse, som der er yderligere berørte institutioner.

1 Til den behandlende institution

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse: .....
.....
1.3 Forsikringsnr./journalnr.: .....

2 Oplysninger om den forsikrede

2.1 Efternavn: .....
2.2 Fødenavn: .....
2.3 Fornavne: .....
2.4 Tidligere navne: .....
2.5 Fødselsdato: .....
2.6 Identitetsnr.: .....

3 Oplysninger om de berettigede

3.1 Efternavn: .....
3.2 Fødenavn: .....
3.3 Fornavne: .....
3.4 Tidligere navne: .....
3.5 Fødselsdato: .....
3.6 Slægtskabsforhold til den afdøde forsikrede (rubrik 2): .....

4 Adresse ☐ den forsikrede ☐ den berettigede

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

5 Begæringen er afslået

Grund: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Pension er tilstået

6.1 Denne ydelse er tilkendt i henhold til:

☐ Artikel 46, stk. 1, litra a), nr. i) i forordning nr. 1408/71 (national)

☐ Artikel 46, stk. 1, litra a), nr. ii) i forordning nr. 1408/71 (pro rata)

☐ Artikel 46, stk. 2 i forordning nr. 1408/71 (pro rata)

☐ Artikel 51a, stk. 2, i forordning nr. 1408/71

6.2 Ved ydelsens tilkendelse har en bestemmelse om forbud mod dobbeltydelser fundet anvendelse fra ....., idet følgende ydelser er blevet medregnet:

☐ en ydelse af samme art

..... (angiv ydelsens art)

☐ en ydelse af anden art

..... (angiv ydelsens art)

☐ andre indtægter

☐ indtægter fra erhvervsmæssig beskæftigelse eller som tjenestemand

☐ diverse (angiv den pågældende indtægt)

.....

6.3 Virkningen af anvendelsen af bestemmelsen om forbud mod dobbeltydelser er blevet begrænset af anvendelsen af bestemmelserne i:

☐ Artikel 46a, stk. 3, litra d) i forordning nr. 1408/71

☐ Artikel 46c i forordning nr. 1408/71, fordi en eller flere institutioner har medregnet:

☐ en ydelse af anden art

☐ andre indtægter

☐ indtægter fra erhvervsmæssig beskæftigelse eller som tjenestemand

☐ diverse (angiv den pågældende indtægt)

.....

☐ Artikel 7, stk. 1, i forordning nr. 574/72

6.4 Antal månedlige udbetalinger pr. år:

☐ 12 ☐ 13 ☐ 14

6.5 Fra .....

6.6 Beløb pr. måned, evt. ved anvendelse af artikel 46a, stk. 3, litra d) eller artikel 46c i forordning nr. 1408/71 eller artikel 7, stk. 1 i forordning nr. 574/72		
6.7 Den del af beløbet, som tilkendes på grundlag af frivillig forsikring (artikel 46a, stk. 3, litra c) i forordning nr. 1408/71) (udfyldes kun efter anmodning fra behandlende institution)		
6.8 Beløb pr. måned før fradrag af skat, osv. (artikel 46a, stk. 3, litra b) i forordning nr. 1408/71, eventuelt efter anvendelse af artikel 46c i forordning nr. 1408/71 eller artikel 7, stk. 1 i forordning nr. 574/72		
6.9 Beløb pr. måned (det udbetalte beløb efter fradrag af skat, osv.)		

6.10 Udfyldes af svenske institutioner

Beløb pr. måned fra grundpensionsordningen: .....

Beløb pr. måned fra tillægspensionsordningen: .....

7 Den berørte institution

7.1 Betelgnelse: .....

7.2 Adresse: .....

.....

7.3 Forsikringsnr./journalnr.:

7.4 Stempel

7.5 Dato: .....

7.6 Underskrift

.....

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på bagsiden.

E 211 ☐ (1)

SAMMENFATTENDE MEDDELELSE OM AFGØRELSERNE

Forordn. 574/72: art. 48

Denne blanket udfyldes af den behandlende institution, der sender 1 eksemplar af den til ansøgeren på dennes sprog under vedlæggelse af 1 eksemplar af hver af afgørelserne samt meddelelse om den gældende klageadgang samt fristerne for indgivelse af klage (blanket E 212). Den behandlende institution skal ligeledes sende 1 eksemplar af blanket E 211 til hver af de berørte institutioner under vedlæggelse af 1 eksemplar af sin egen afgørelse og af de øvrige institutioners afgørelser.

1 Ansøgeren

1.1 Efternavn (2)
.....

1.2 Fornavne ..... Tidligere navne (2) ..... Fødested (3) .....

1.3 Fødselsdato ..... Køn ..... Nationalitet ..... D.N.I. (1c) .....

1.4 Adresse (5): .....
.....

2 Deres begæring om

2.1 ☐ alderspension ☐ invalidepension ☐ pension til efterladte

2.2 er behandlet af nedennævnte institutioner:

3 De berørte institutioner

	Land	Institution	Journalnummer
3.1	.....	.....	.....
3.2	.....	.....	.....
3.3	.....	.....	.....
3.4	.....	.....	.....
3.5	.....	.....	.....

4 Disse institutioner har truffet følgende afgørelser (se vedlagte formelle afgørelser):

5 Deres begæring er afslået

5.1 for så vidt angår (6) .....
Grund: .....
.....
.....
.....

5.2 for så vidt angår (6) .....
Grund: .....
.....
.....
.....

6 Der er tilstået Dem pension (7)

	for så vidt angår (6)	Årligt beløb i det lands valuta, der skal udrede ydelsen (8) (9)	Tidspunkt fra hvilket pensionen ydes
6.1	.....	.....	.....
6.2	.....	.....	.....
6.3	.....	.....	.....
6.4	.....	.....	.....
6.5	.....	.....	.....

7 Dersom De ønsker at klage over de afgørelser, der er truffet af én eller flere af disse institutioner, kan De gøre brug af den i blanket E 212 omhandlede klageadgang med de deri angivne frister.

8	Den behandlende institution

8.1 Betegnelse: .....

8.2 Adresse ([5]): .....

.....

8.3 Stempel

8.4 Dato: .....

8.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([2]) For spanske statsborgere angives begge afternavne ved fødslen.

For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.

([3]) For portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

([4]) For spanske statsborgere anføres i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (D.N.I.), selv om kortet er upgyldigt. I modsat fald anføres »intet«.

([5]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.

([6]) Angiv landet og eventuelt den pågældende ordning.

([7]) Eller kapitaludbetaling i Liechtenstein.

([8]) I tilfælde af pensionernes regulering i medfør af den nationale lovgivning ændres det ovenfor anførte beløb, uden at der gives meddelelse om det nye beløb.

([9]) Dette beløb kan i givet fald nedsættes med de skatter og bidrag, som påhviler pensionisten.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3

E 212 [ ] ([1])

KLAGEADGANG SAMT FRISTERNE FOR INDGIVELSE AF KLAGE

Forordn. 574/72: art. 48

A — Dersom De ikke er indforstået med den eller de afgørelser, der er truffet, kan De indgive en klage eller fremsætte indsigelse. De skal herved, for så vidt angår **hver enkelt påklaget afgørelse**:

1. Klart anføre Deres indvendinger i et brev.
2. Anføre journalnummer for meddelelsen om den påklagede afgørelse. Vedlægge en kopi af denne afgørelse.
3. Underskrive brevet. Hvis De ikke er i stand til at underskrive, skal De sætte et kryds og få 2 myndige personer til at underskrive Deres klage med angivelse af deres fulde navn og adresse ([2]) ([3]).
4. Sende brevet til den pågældende myndighed inden udløbet af den frist, der er anført i meddelelsen om den påklagede afgørelse.

   BEMÆRK: Denne frist løber fra datoen for meddelelsen om afgørelsen. I henhold til art. 86 i forordning nr. 1408/71 skal erklæringer, klage eller appel, der i medfør af en medlemsstats lovgivning skal være indgivet til en myndighed, en institution eller en domstol i den pågældende stat inden for en bestemt frist, anses for rettidigt indgivet, såfremt de inden for samme frist er indgivet til en tilsvarende myndighed, institution eller domstol i en anden medlemsstat.

   De kan få oplyst navn og adresse på denne myndighed hos pensionsforsikringsinstitutionen på Deres bopælssted.

B — 1. En klage over en **belgisk** afgørelse skal inden 1 måned, efter at De har fået meddelelse om afgørelsen, enten sendes i anbefalet brev eller indleveres til arbejdsdomstolen i den retskreds,

   1) hvor De er bosat, hvis de er bosat i Belgien (arbejdsdomstolen for .....)
   2) hvor De eller den forsikrede senest har haft hjemsted eller bopæl i Belgien, hvis De er bosat i udlandet
   3) hvor den forsikrede senest var beskæftiget i Belgien, hvis De eller den forsikrede aldrig har haft hjemsted eller bopæl i Belgien.

2. En klage over en **dansk** afgørelse vedrørende pension skal inden 4 uger efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgives til den myndighed, som har truffet afgørelsen. Denne myndighed fremsender klagen til den pågælende instans.

   .....

   En klage over en dansk afgørelse truffet af Arbejdsmarkedets Tillægspension om ret til pension efter lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension indgives inden for en frist af 4 uger efter, at har De fået meddelelse om afgørelsen, til Ankenævnet for Arbejdsmarkedets Tillægspension i København.

   Adresse: Laksegade 19, 1063 København K (Danmark)

   .....

3. En klage over en afgørelse, som er truffet af en **tysk** pensionsforsikringsinstitution, skal indgives inden 1 måned efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen.

   Klagen skal fremsættes skriftligt over for: .....

   .....

   (Adresse på den tyske forsikringsinstitution, som har truffet afgørelsen).

   De kan ligeledes henvende Dem personligt til institutionen for at få Deres klage registreret der.

4. En klage over en afgørelse truffet af en institution i **Grækenland** skal inden ..... dage, efter at De har fået meddelelse om afgørelsen enten direkte eller gennem institutionen på bopælsstedet, indgives til følgende instans (betegnelse og adresse):

   .....

5. En klage over en afgørelse truffet af en **spansk** institution skal indgives inden 30 hverdage, efter De har fået meddelelse om afgørelsen, til følgende instans (betegnelse og adresse):

   .....

   .....

   Enten direkte eller gennem institutionen på bopælsstedet.

6. En klage over en **fransk** afgørelse skal inden 2 måneder, efter at De har fået meddelelse om afgørelsen, såfremt det drejer sig om en administrativ afgørelse, indgives til M. le Président de la Commission de recours gracieux de la caisse de sécurité sociale, hvis adresse er anført nedenfor eller, såfremt det drejer sig om en lægelig afgørelse til M. le Secrétaire de la Commission régionale technique, hvis adresse er anført nedenfor:

   .....

   .....

7. En klage over en **irsk** afgørelse skal indgives til Chief Appeals Officer, Social Welfare Appeals Office, D'Olier House, D'Olier Street, Dublin 2, inden 21 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen.

8. En klage over en **italiensk** afgørelse truffet af INPS skal indgives til Comitato provinciale ved INPS' kredskontor i

   .....

   inden for en frist af højst 90 dage efter modtagelsen af den sammenfattende meddelelse om afgørelserne (blanket E 211).

   Dersom De ikke har modtaget afgørelse i sagen, inden der er gået 90 dage, kan De derefter inden 3 år efter udløbet af den nævnte frist anlægge sag som angivet i loven til:

   Denne klageadgang vedrører pensionsbegæringer, som har været behandlet af INPS inden for rammerne af den almindelige tvungne forsikring for invaliditet, alderdom og dødsfald. For klager over afgørelser truffet inden for rammerne af særlige ordninger, der administreres af INPS eller andre institutioner, gælder andre regler, som vil blive særskilt meddelt den forsikrede.

9. En klage over en **luxembourgsk** afgørelse skal i 2 eksemplarer indgives til Conseil arbitral des Assurances sociales i Luxembourg inden 40 dage efter at De har fået meddelelse om afgørelsen.

10. En klage over en **nederlandsk** afgørelse skal indgives i 2 eksemplarer til Arrondissementsrechtbank, Sector Bestuursrecht

    .....

    inden 6 måneder efter at De med rimelighed har kunnet gøre Dem bekendt med afgørelsen. Der skal betales sagsomkostninger i forbindelse med sagsanlæg; disse omkostninger vil blive refunderet, hvis domstolen giver Dem medhold.
    Dette gælder ikke for afgørelser vedrørende pensioner efter særordnigen for minearbejdere. Disse afgørelser indeholder vejledning om, hvad De skal gøre, hvis De ikke er enig i fastsættelsen af Deres pension.

11. De kan indgive klage over en afgørelse, som er truffet af en **østrigsk** pensionsforsikringsinstitution, inden 3 måneder, og uden mulighed for forlængelse, efter at De har fået meddelelse om afgørelsen, til den myndighed, der er anført i afgørelsen under »Klagerecht«, til forvaltningsdomstolen på Deres bopæls- eller beskæftigelsessted, hvis den domstol, der er anført i afgørelsen ikke er beliggende på Deres bopæls- eller beskæftigelsessted, eller til den pensionsforsikringsinstitution, som har truffet afgørelsen.

12. En klage over en afgørelse truffet af en **portugisisk** institution skal,

    — hvis varig invaliditet ikke er blevet anerkendt, inden 15 dage (eller 45 dage, hvis De ikke er bosat i Portugal) efter at De har fået meddelelse om den afgørelse, som er blevet truffet af Comissão de Verificação de Incapacidades Permanentes, indgives til Centro Nacional de Pensões, eller
    — hvis en ansøgning om kontantydelser er blevet afslået af administrative årsager, inden 2 måneder (eller 4 måneder, hvis De ikke er bosat i Portugal) efter at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgives til Tribunal Administrativo de Circulo.

13. En klage over en **finsk** afgørelse verdrørende pension efter lovgivningen om erhvervspensioner skal inden 30 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgives til følgende adresse:

    .....

    En klage over en **finsk** afgørelse vedrørende pension efter lovgivningen om statspensioner skal inden 30 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgives til Kansaneläkelaitos, som har følgende adresse:

    .....

14. En klage over en afgørelse, som er truffet af en **svensk** institution, skal inden 2 måneder efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgives til institutionen, som har truffet afgørelsen, og som vil tage sagen op til fornyet behandling.

15. En klage over en afgørelse truffet af en institution i **Det Forenede Kongerige** skal inden 3 måneder fra den dato, der er anført i meddelelsen om afgørelsen, indgives til Department of Social Security, Benefits Agency, Pensions and Overseas Benefits Directorate, Newcastle Upon Tyne eller til Northern Ireland Social Security Agency, Overseas Branch, Belfast.

16. En klage over en **islandsk** afgørelse vedrørende pension efter den sociale pensionslovgivning skal inden 3 måneder efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgives til Tryggingarad, Reykjavik.

    Adresse:

    .....

    .....

    En klage over en **islandsk** afgørelse vedrørende pension efter lovgivningen om tillægspensioner (pensionsfonde) skal indgives til Gerdardomur Lifeyrissjodsins:

    Adresse:

    .....

    .....

17. En klage over en afgørelse truffet af institutionen for alderdoms-, efterladte- eller invalideforsikring i **Liechtenstein** skal af ansøgeren eller enhver anden person, som er berørt af afgørelsen, inden 30 dage fra datoen for dens meddelelse indgives til samme institution i Vaduz, som vil tage sagen op til fornyet behandling.

    En klage over en afgørelse vedrørende erhvervsordningen i Liechtenstein skal inden for en frist på 3 år fra datoen for dens meddelelse indgives til domstolen i Liechtenstein, når det drejer sig om en ansøgning om løbende ydelser.

18. En klage over en **norsk** afgørelse skal inden 6 uger efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgives til det norske Rikstrygdeverk.

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring, Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

(3) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 12

E 213 ☐ (1)

DETALJERET LÆGEERKLÆRING

Forordn. 1408/71: art. 39-41; art. 43a; art. 87

1.1 Den institution, som erklæringen sendes til

1.1.1 Betegnelse .....
1.1.2 Adresse (2) .....
.....
.....
1.1.3 Reference .....
.....

1.2 Den undersøgte

1.2.1 Efternavn (3)
.....
1.2.2 Fornavne Tidligere navne (3) Fødested (4)
.....
1.2.3 Fødselsdato Køn Nationalitet D.N.I. (5)
.....
1.2.4 Adresse (2)
.....
1.2.5 Senest udøvede erhverv (6): .....
1.2.6 ☐ Forsikringsnr.: .....
1.2.7 ☐ Pensionsnr.: .....
1.2.8 Aktnummer: .....
1.2.9 Dato for pensionsbegæringens indgivelse: .....
1.2.10 Dato for indgivelse af begæring om ændring af ydelserne på grund af en forværring af tilstanden .....

1.3 Erklæring udfærdiget af lægen

1.3.1 Efternavn: ..... Fornavne: .....
1.3.2 Adresse (2): .....
.....
1.3.3 Kontrollerende læge ved (7): .....

1.4 Den institution, der har ladet undersøgelsen foretage

1.4.1 Navn: .....
1.4.2 Adresse (2): .....
.....
1.4.3 Aktnummer: .....
1.4.4 Stempel 1.4.5 Dato: .....
1.4.6 Underskrift: .....

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

2.1 Lægeerklæringen er baseret på resultaterne af undersøgelsen den ..... (dato)

2.2 Lægeerklæringen er baseret på de resultater, der er anført i journalen af ..... (dato)

---

3 Anamnese

3.1 Forhistorie .....

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

3.2 Den aktuelle lidelse .....

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

3.2.1 Den behandlende læge .....

.....

3.3 Hidtidige behandling .....

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

3.4 Sociale forhold og erhvervsforløb (6) .....

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

3.4.1 Er den forsikrede erhvervsmæssigt beskæftiget?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Antal arbejdstimer: .....

Beskæftigelsens art .....

.....

3.4.2 Arbejdsulykker/erhvervssygdomme .....

.....
.....

3.4.3 Seneste beskæftigelse .....

.....

3.4.4 Uarbejdsdygtig ☐ siden den .....

Arbejdsophør ☐ siden den .....

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

4 Objektive fund

4.1 Almentilstand

Højde ..... cm Vægt ..... kg

Ernæringstilstand ☐ normal ☐ overvægtig ☐ undervægtig

Slimhindernes udseende .....

Ansigtsfarve .....

Mentale tilstand, sindsstemning .....

Bemærkninger .....

.....

.....

.....

4.2 Hoved .....

4.2.1 Synsevne .....

4.2.2 Hørelse .....

4.2.3 Andre sanseorganer .....

.....

4.3 Hals .....

4.3.1 Skjoldbruskkirtel .....

4.3.2 Lymfeknuder .....

4.3.3 Diverse .....

.....

4.4 Åndedrætsorganer

.....

.....

.....

.....

4.5 Kredsløbsorganer

4.5.1 Hjerte .....

4.5.2 Puls .....

4.5.3 Blodtryk (i hvile) .....

4.5.4 Blodtryk (gentagelse) .....

4.5.5 Perifere blodkar .....

4.5.6 Ødemer .....

4.5.7 EKG (i hvile) .....

4.6 Abdomen .....

4.6.1 Fordøjelsesorganer .....

.....

4.6.2 Lever .....

4.6.3 Milt .....

4.6.4 Endokrine system .....

4.7 Køns- og urinvejsorganer

.....

.....

.....

E 213

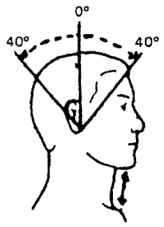
Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

Ekstra side til Neutral-Nul-Metoden

4. Ekstra side vedr. bevægeapparatet

Der anføres kun patologiske fund eller vigtige normalfund

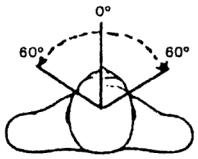
Hvirvelsøjle



extension/flexion
40-0-40°

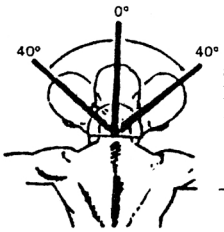
_____ °

afstand hage-brystben _____ cm



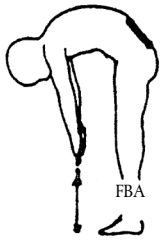
rotation
højre/venstre
60-0-60°

_____ °



sidebøjning
højre/venstre
40-0-40°

_____ °



Schober
8-10-15 cm

–10– _____ cm

_____ cm

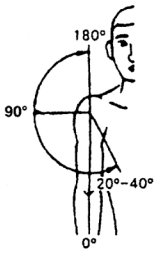
rotation
højre/venstre
50-0-50°

_____ °

sidebøjning
højre/venstre
30-0-30°

_____ °

Skulder



abduktion/adduktion
180-0-40°

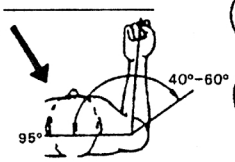
H _____ °

V _____ °

rotation udad/indad
50-0-95°

H _____ °

V _____ °

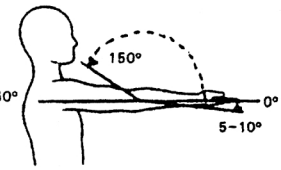


bagud/fremad
40-0-160°

H _____ °

V _____ °

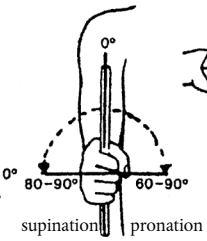
Albue



extension/flexion
10-0-150°

H _____ °

V _____ °

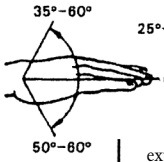


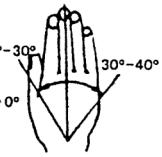
supination/pronation
85-0-85°

H _____ °

V _____ °

Håndled





extension/flexion
50-0-50°

H _____ °

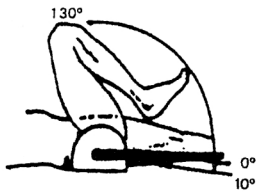
V _____ °

abduktion/adduktion
30-0-25°

H _____ °

V _____ °

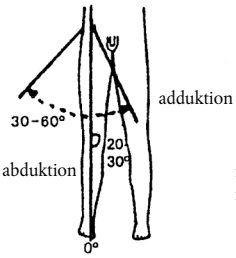
Hofte



extension/flexion
10-0-130°

H _____ °

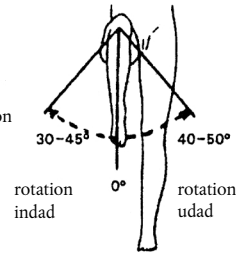
V _____ °



abduktion/adduktion
50-0-25°

H _____ °

V _____ °

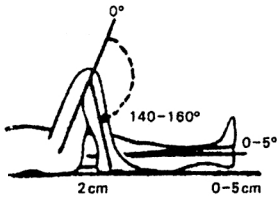


rotation udad/indad
35-0-45°

H _____ °

V _____ °

Knæ

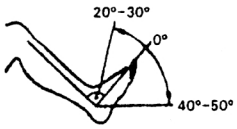


extension/flexion
5-0-150°

H _____ °

V _____ °

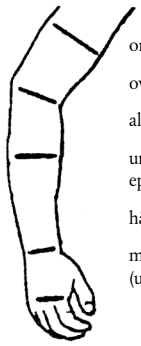
Fod



extension/flexion
40-0-25°

H _____ °

V _____ °



omkreds i cm

overarm (15 cm over epiondyl)

albue

underarm (10 cm under epiondyl)

håndled

mellemhånd (uden tommelfinger)

H	V

omkreds i cm

Lår (20 cm over indre knæledsspalte)

midtpatella

underben (15 cm under indre knæledsspalte)

underben (mindste omkreds)

ankel

H	V

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

4.8 Bevægeapparat (udfyld i givet fald side 4, Neutral-Nul-Metode)

4.8.1 Hvirvelsøjle.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.8.2 Overextremiteter .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.8.3 Underextremiteter .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.9 Lymfeknuder .....

.....

.....

.....

4.10 Neurologisk undersøgelse .....

Bevægelser (muskelstyrke og -tenus)	☐ normale	☐ stive	☐ langsomme	☐ svage
Gang	☐ normal	☐ tung	☐ hæmmet højre	☐ hæmmet venstre

.....

.....

Reflekser: .....

.....

4.11 Nervesystem og psyke .....

.....

.....

.....

.....

.....

4.12 Diverse (allergi, osv.) .....

.....

.....

.....

.....

.....

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

5 Funktionsundersøgelser og andre undersøgelser (om nødvendigt)

5.1 Lungefunktion

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

5.2 Hjertefunktion/EKG

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

5.3 Doppler (arterielt/venøst)

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

5.4 Billeddiagnostik (angiv dato)

5.4.1 Røntgenundersøgelse af dags dato: .....

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

5.4.2 Tidligere eller andre røntgenundersøgelser: .....

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

5.4.3 Ultralydundersøgelse (abdomen osv.)

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

5.4.4 Kernemagnetisk resonans og supplerende undersøgelser

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

5.5 Laboratorieundersøgelser

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

5.6 Andre undersøgelser:

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

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

6 Ekstra side til andre eventuelle supplerende undersøgelser (udfyldes kun hvis relevant)

E 213

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

7 Diagnose

.....

.....

.....

(ICD-kode anbefales)

8 Bedømmelse

.....

.....

.....

Sygdomsforløb

.....

.....

.....

.....

Indvirkning på den pågældende helbredstilstand

.....

.....

.....

.....

Funktionelle forstyrrelser

.....

.....

.....

.....

Sammenlignet med lægeerklæringen af .....

bedring ☐ forværring ☐ ingen ændring ☐

9 Kan den forsikrede stadigvæk udføre følgende former for arbejde regelmæssigt?

tungt ☐

middelsvært ☐

let ☐

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

10 Der skal tages hensyn til følgende arbejdsmæssige begrænsninger:

10.1 Den forsikrede kan kun arbejde uden:

Fugtige omgivelser	☐	Kolde omgivelser	☐
Varme omgivelser	☐	Støjende omgivelser	☐
Røg, gas og damp	☐		
Skifteholdsarbejde	☐	Natarbejde	☐
Hyppigt at bukke sig, løfte, bære	☐		
At arbejde på stiger og trapper	☐	Risiko for fald	☐

10.2 Hvad angår arbejdsvilkårene kan den forsikrede kun arbejde:

Siddende	☐	Med ekstrapauser (ud over de sædvanlige)	☐
I lukkede rum	☐	Antal og varighed:	
Med skiftende arbejdsstillinger	☐	Skiftende mellem gående, stående og siddende stilling	☐
Uden tidspres	☐		

10.3 Arbejdsindsatsen er begrænset, fordi den forsikrede er hæmmet ved anvendelsen af sanseorganer, hænder osv. .....

.....

allergisk over for .....

.....

11 Supplerende spørgsmål

11.1 Kan den forsikrede udføre arbejde ved billedskærm?

Ja ☐ Nej ☐

I benægtende fald angiv årsagen: .....

.....

11.2 Kan den forsikrede arbejde uden bistand fra andre på arbejdspladsen?

Ja ☐ Nej ☐

I benægtende fald angiv årsagen: .....

.....

11.3 Kan den forsikrede arbejde uden bistand fra andre hjemme?

Ja ☐ Nej ☐

I benægtende fald angiv årsagen: .....

.....

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

11.4 Kan den forsikrede arbejde fuldtids i sin seneste beskæftigelse som? .....

.....

Ja ☐ Nej ☐

I benægtende fald, angiv hvor mange timer han højst kan arbejde pr. dag (i % af en fuld arbejdsdag):

.....

11.5 Kan den forsikrede udføre tilpasset arbejde?

Ja ☐ Nej ☐

I bekræftende fald, angiv eksempler på tilpasset arbejde:

.....

11.6 Kan den forsikrede udføre tilpasset arbejde på fuld tid?

Ja ☐ Nej ☐

I benægtende fald, angiv hvor mange timer han højst kan arbejde pr. dag (i % af en fuld arbejdsdag):

.....

11.7 Invaliditeten er, for så vidt angår den seneste beskæftigelse, i henhold bopælslandets lovgivning:

☐ fuldstændig ☐ delvis

Hvis delvis, angiv graden
(Vedrører ikke Tyskland og Nederlandene)

11.8 Invalitetsgraden for ethvert andet arbejde, der svarer til den pågældendes færdigheder, i henhold til bopælslandets lovgivning:
(Vedrører ikke Tyskland, Irland, Luxembourg og Nederlandene)

.....

11.9 Invaliditetskategori i henhold til bopælslandets lovgivning:
(Skal kun udfyldes, hvis lægeundersøgelsen foretages med henblik på en afgørelse om invaliditet eller behandling af en pensionsbegæring)
(Vedrører ikke Tyskland og Nederlandene)

.....

11.10 De fastlagte begrænsninger
a) har været varige siden .....
b) er midlertidige fra ..... til .....

11.11 Er det muligt at forbedre den pågældende helbredstilstand?

Ja ☐ Nej ☐ Umuligt at sige ☐

I bekræftende fald, hvorledes?

.....

.....

Efternavn, fornavne: ..... Dato: .....

11.12 Er det muligt at forbedre erhvervsevnen ved:

☐ lægelig genoptræning

☐ erhvervsmæssig optræning

Ja ☐ Nej ☐ Umuligt at sige ☐

12 Vil en efterfølgende undersøgelse være nødvendig?

Ja ☐ Nej ☐

I bekræftende fald, hvornår

.....

Lægens underskrift	Stempel

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linier. Den består af 12 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomisk Samarbejdsområde (EØS), Bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbostav for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; E = Spanien; GR = Grækenland; FIN = Finland; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; S = Sverige; UK = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

(3) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsbordere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

(4) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.

(5) For spanske statsborgere angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (D.N.I.), selv om kortet er ugyldigt. I modsat fald anføres »intet«.

(6) Angiv så vidt muligt alle de former for beskæftigelse, som den forsikrede har udøvet. Disse oplysninger baseres på en erklæring fra den forsikrede. Om fornødent indsættes ekstra sider.

(7) Gælder ikke for Norge.

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR NEDERLANDSKE INSTITUTIONER

Spørgsmål	Svar				
Kan den forsikrede	Nej	Lejlighedsvist	Undertiden	Normalt	Uden begrænsning
1. sætte sig					
2. stå					
3. gå					
4. knæle, kravle, sidde på hug					
5. arbejde foroverbøjet					
6. foretage små flexions- eller rotationsbevægelser					
7. bruge nakken					
8. holde armene strakt					
9. løfte armene					
10. bruge sine hænder/fingre					
11. løfte og bære, højst ..... kg.					
12. arbejde under følgende arbejdsvilkår: — tåle pludselige temperaturforandringer — tåle høj luftfugtighed (> 90 %) — tåle lav luftfugtighed (< 35 %) — tåle stærk træk					
13. tåle intensiv hudkontakt med faste eller flydende stoffer					
14. tåle vibrationer					
15. bære beskyttelsesudstyr					
16. opretholde et højt arbejdstempo					
17. udholde lediggang					
18. løse konflikter i forbindelse med udøvelsen af hans/hendes funktioner					
19. løse konflikter i almindelighed					
20. udføre monotont arbejde					
21. udføre rutinearbejde					
22. bære et ansvar					
23. arbejde alene					
24. arbejde i gruppe					

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR INSTITUTIONER I DET FORENEDE KONGERIGE

A. Udfyldes i alle tilfælde

1. Navn og adresse på lægen til den i rubrik 1.2 nævnte person:

.....

.....

B. Udfyldes, hvis den pågældende lider af en mental sygdom

2. Sæt kryds nedenfor, hvis den pågældende lider af en af følgende sygdomme eller handicap:

☐ en psykisk sygdom, i bekræftende fald angiv hvilken: .....
☐ udviklet personlighedsforstyrrelse
☐ store indlæringsproblemer
☐ alkohol- eller stofmisbrug
☐ svækkelse af hjernefunktion som følge af en organisk sygdom eller en traumatisk hjernebeskadigelse

Hvis der er sat kryds i rubrik 2, besvares spørgsmål 3–7:

3. Har den pågældende i løbet af de sidste 6 måneder på noget tidspunkt udvist symptomer på paranoia, vrangforestillinger, halluciationer eller andre psykotiske træk eller adfærd?

☐ Ja ☐ Nej

4. Bliver den pågældende behandlet med neuroleptika og/eller antidepressiva, som administreres oralt eller som depotbehandling?

☐ Ja ☐ Nej

5. Har den pågældende behov for vedvarende tilsyn og pleje som følge af den eller de lidelser, der er anført i rubrik 2 ovenfor?

☐ Ja ☐ Nej

I bekræftende fald, lever den pågældende i et familiært eller beskyttet miljø?

☐ Hjemme ☐ Beskyttet miljø

6. Opholder den pågældende sig mindst en dag om ugen på et dagcenter (hvor der konstant ydes kvalificeret pleje?)

☐ Ja ☐ Nej

7. Navn og adresse på psykiater:

.....

.....

8. Supplerende bemærkninger, som kan bidrage til at fastlå graden af den pågældendes mentale lidelse, også selv om der ikke er sat kryds i rubrik 2:

.....

.....

.....

.....

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR NORSKE INSTITUTIONER

1 Kort beskrivelse af andre faktorer end sygdom, som har givet anledning til patientens uarbejdsdygtighed:

.....

.....

.....

.....

.....

2 Har patienten i perioden umiddelbart forud for uarbejdsdygtighedens indtræden været beskæftiget delvist ved husarbejde og delvist som arbejdstager/selvstændig erhversdrivende?

☐ Ja ☐ Nej

3 Har patienten til stadighed og som følge af sygdommen ekstraudgifter til transport, ernæring osv., der ikke helt eller delvist dækkes af en social sikringsordning?

☐ Ja ☐ Nej

I bekræftende fald, angiv ekstraudgifternes art og størrelse:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 4 og 5

E 215 ☐ (1)

ADMINISTRATIV BERETNING OM EN PENSIONISTS FORHOLD

Forordn. 574/72 : art. 40 og 51

1 Den institution, som blanketten sendes til

1.1 Betegnelse: .....
1.2 Adresse (2): .....
.....
.....
.....

2 Pensionisten

2.1 Efternavn (3): .....
2.2 Fødenavn (3): .....
2.3 Fornavne (4): .....
2.4 Tidligere navne (5): .....
2.5 Køn (6): .....
2.6 Faderens efternavn og fornavne (7): .....
2.7 Moderens efternavn og fornavne (7): .....
2.8 Civilstand ☐ ugift ☐ fraskilt siden ..... ☐ frasepareret siden .....
☐ gift siden ..... ☐ gift igen (8) siden ..... ☐ enkemand/enke siden.....
☐ samlever/samleverske siden ..... (9) (10)
2.9 Forsikringsnr. (den behandlende institution): .....
2.10 Forsikringsnr. (den berørte institution) (11): .....
2.11 Pensionens art: .....

3 Nationalitet (12): ..... D.N.I. (13) .....

4 Fødsel

4.1 Dato (14) (15): .....
4.2 Fødested (16): .....
4.3 Provins eller departement (17): .....
4.4 Land (18): .....

5 Adresse (2) (19)

.....
.....

6 Ægtefælle/samlever ([9])

6.1 Efternavn ([3])

.....

6.2 Fornavne ([4]) ..... Tidligere navne ([5]) ..... Køn .....

6.3 Fødselsdato ([15]): ..... Fødested ([16]): .....

6.4 Adresse ([2]) ([20]): .....

.....

6.5 Dato for ægteskabets indgåelse/samlivets påbegyndelse: .....

6.6 Ægtefællen/samleveren ☐ udøver ☐ udøver ikke erhvervsmæssig virksomhed

6.7 I bekræftende fald, indtægtens størrelse:

☐ pr. uge ([21]) ..... ☐ pr. måned ([22]) ..... ☐ pr. år ([23]) .....

6.8 Ægtefællen/samleveren ☐ modtager ☐ modtager ikke pension eller rente efter en ordning for

☐ arbejdstagere ☐ tjenestemænd ☐ selvstændige erhvervsdrivende

I bekræftende fald:

6.9 Pensionens eller rentens art: .....

6.10 Pensionens eller rentens nummer ([13]): .....

6.11 Den forpligtede institution: .....

6.12 Ydelsens størrelse: ☐ pr. måned ☐ pr. kvartal ☐ pr. år: .....

6.13 Ægtefællen/samleveren ([24]) ☐ modtager ☐ modtager ikke andre sociale ydelser på grund af

☐ arbejdsløshed ☐ sygdom ☐ invaliditet ☐ iøvrigt

6.14 Dato fra hvilken ydelsen udredes: .....

6.15 Ydelsens størrelse ☐ pr. måned ☐ pr. kvartal ☐ pr. år .....

6.16 Andre indtægter: Art: .....

Størrelse ([25]): .....

7 Børn ([26])

7.1	Efternavn ([3])	Fornavne	Fødselsdato ([15])	Slægtskabsforhold
1.	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....

7.2 Adresse ([2]) ([27]): .....

.....

7.3 Bemærkninger ([28]) ([29]): .....

8 Slægtninge i opstigende linje og andre medlemmer af husstanden ([30])

8.1 Efternavn ([3])	Fornavne	Fødselsdato ([15])	Slægtskabsforhold
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

8.2 Adresse ([27]): .....
.....

8.3 Bemærkninger: .....
.....

9 Ydelser

9.1 Pensionisten	har ansøgt om følgende ydelser	og/eller modtager følgende ydelser
9.2 Fortsat lønudbetaling ved sygdom	☐	☐
9.3 Kontantydelser fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed	☐	☐
9.4 Ydelser ved revalidering	☐	☐
9.5 Invalidepension ([31])	☐	☐
9.6 Alderspension ([31])	☐	☐
9.7 Efterladtepension ([31])	☐	☐
9.8 Invaliditetserstatning i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom	☐	☐
9.9 Ydelser fra arbejdsløshedsforsikringen	☐	☐

9.10 Institutioner, der udbetaler de under 9.3–9.9 nævnte ydelser
(betegnelse, adresse ([2]))
ad 9..... .....
ad 9..... .....
ad 9..... .....
ad 9..... .....

9.11 Supplerende oplysninger om de under 9.3–9.9 nævnte ydelser.

	Referencenummer	Den periode eller dato fra hvilken ydelse er tilstået	Ydelsens størrelse
ad 9 ...	.....	.....	☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år .....
ad 9 ...	.....	.....	☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år .....
ad 9 ...	.....	.....	☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år .....
ad 9 ...	.....	.....	☐ pr. uge ☐ pr. måned ☐ pr. år .....

10 Eventuel beskæftigelse

10.1 Pensionisten

☐ udøver ingen beskæftigelse

☐ udøver lønnet beskæftigelse ☐ har til hensigt at udøve lønnet beskæftigelse ([32])

☐ udøver selvstændig virksomhed ☐ har til hensigt at udøve selvstændig virksomhed ([32])

arten af en sådan virksomhed: .....

10.2 Dato for begyndelsen af den nuværende beskæftigelse eller virksomhed: .....

10.3 Arbejdstid: ..... timer om ugen

10.4 Indtægtens størrelse: ☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned: .....

10.5 Indtægt ☐ pr. dag ☐ pr. uge ☐ pr. måned .

for en tilsvarende fuldt arbejdsdygtig arbejdstager med en normal arbejdstid

på ..... timer om

☐ dagen ☐ ugen ☐ måneden: .....

10.6 Tidsrum, der svarer til den under 10.4 nævnte indtægt:

.....

11 Den ovenfor anførte pensionist afgik ved døden den .....

12 Eventuelle bemærkninger: .....

.....

13 Den institution, som har udfærdiget beretningen

13.1 Betegnelse: .....

13.2 Adresse ([2]): .....

.....

13.3 Stempel

13.4 Dato: .....

13.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 5 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

(*) Aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS), bilag VI, Social Sikring. Med henblik herpå skal denne blanket ligeledes anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien: F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.

([3]) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som efternavn navnet på den nuværende eller tidligere ægtefælle.

— Fødenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«. Når blanketten udfyldes af en nederlandsk institution, og når den forsikrede eller den ydelsesberettigede er en gift eller tidligere gift kvinde, anføres som fødenavn kvindens pigenavn.

— Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.

— For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.

— For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.

(4) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
(5) Oplyses bl.a. ved adoption eller ved tilnavne, der er blevet almindeligt brugt. Adverbierne »KALDET« og »ALIAS« samt partikler skrives fuldt ud og i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
(6) M = mand; F = kvinde.
(7) Disse oplysninger er nødvendige for spanske statsborgere og franske statsborgere, som ikke er født i Frankrig.
(8) Skal i videst muligt omfang udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig og Portugal. Når den behandlende institution ikke er i besiddelse af disse oplysninger, henvender den kompetente institution sig direkte til den pågældende.
(9) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Nederlandene, Finland, Island og Norge.
(10) Disse oplysninger er baseret på en erklæring fra den pågældende.
(11) Hvis blanketten er bestemt for en dansk institution, anføres CPR-nr.
Hvis blanketten er bestemt for en islandsk institution, skal det islandske personlige identitetsnummer (kennitala) anføres.
(12) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
(13) For spanske statsborgere over 16 år angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (Documento Nacional de Identidad, D.N.I.) eller pas, selv om dokumenterne er ugyldige. Hvis de nævnte dokumenter ikke foreligger, anføres »intet«.
(14) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
(15) Hvis blanketten er bestemt for en finsk institution, anføres nummeret i det finske folkeregister (personnummer).
(16) For de franske byers vedkommende, som er opdelt i flere arrondissementer, angives arrondissementet (f.eks. Paris 14). For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
(17) Denne oplysning er obligatorisk for forsikrede, som er spanske, franske eller italienske statsborgere; afhængigt af landene anføres i denne rubrik, i hvilken provins eller departement fødestedet er beliggende (f.eks. Frankrig, for fødekommunen: LILLE anføres fødedepartementet: NORD samt departementsnummeret, hvis den forsikrede kender det, i det pågældende tilfælde: 59. Der anføres således: NORD 59). For personer, der er født i Spanien, anføres kun provinsen.
(18) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
(19) Dersom blanketten er bestemt for en dansk, finsk, islandsk eller norsk institution, skal ansøgerens seneste adresse anføres i rubrikken nedenfor:

Adresse (2): .....
.....

(20) Skal kun udfyldes til brug for danske, islandske og norske institutioner.
(21) Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Irland, Det Forenede Kongerige og Østrig.
(22) Skal udfyldes til brug for belgiske institutioner.
(23) Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Spanien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Island og Norge.
(24) Vedrører ikke institutioner i Luxembourg.
(25) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Italien, Østrig og Portugal (beløb pr. måned), Frankrig (beløb pr. kvartal), Danmark, Spanien, Nederlandene, Island og Norge (beløb pr. år).
(26) Til brug for norske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte E 215 ekstra side 1.
(27) Anfør den fælles adresse. Hvis et barn eller en slægtning har en anden adresse, skal denne anføres i rubrikken nedenfor:

Efternavn og fornavne: .....
Adresse (2): .....
.....

(28) Angiv om barnet er gift, handicappet, afgået ved døden (datoen for dødsfaldet), står i lære eller er under fortsat uddannelse.
(29) Til brug for spanske og norske institutioner angives, om det handicappede barn selv oppebærer invalidepension.
(30) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Frankrig og Østrig.
(31) Til brug for institutioner i Liechtenstein anføres ligeledes, om den forsikrede har ansøgt om eller har modtaget pension i form af en kapitaludbetaling.
(32) Til brug for spanske institutioner angives, om denne beskæftigelse medfører tvungen optagelse i pensionsforsikringen.

SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR NORSKE INSTITUTIONER

1 Børn

1.1 Efternavn ..... Fornavne ..... Fødselsdato .....

Indkomst pr. år (alle former) .....

1.2 Efternavn ..... Fornavne ..... Fødselsdato .....

Indkomst pr. år (alle former) .....

1.3 Efternavn ..... Fornavne ..... Fødselsdato .....

Indkomst pr. år (alle former) .....

1.4 Efternavn ..... Fornavne ..... Fødselsdato .....

Indkomst pr. år (alle former) .....

1.5 Efternavn ..... Fornavne ..... Fødselsdato .....

Indkomst pr. år (alle former) .....

1.6 Efternavn ..... Fornavne ..... Fødselsdato .....

Indkomst pr. år (alle former) .....

2 Bor børnene sammen med begge forældre?

☐ Ja ☐ Nej

I benægtende fald anføres hvilke børn, hvis ikke alle børnene er berørt:

.....

.....

.....

3 Hvis forældrene ikke er gift, og barnet eller børnene bor sammen med begge forældre, anføres oplysninger om den anden af forældrene:

Efternavn: .....

Fødselsdato: .....

Indkomst pr. år (Alle indtægter, specificer) .....

.....

Barnets (Børnenes) navn(e), hvis ikke alle børnene er berørt: .....

.....

.....

.....

4 Samlever/samleverske

4.1 Har pensionisten tidligere været gift med samleveren/samleversken?

☐ Ja ☐ Nej

4.2 Har pensionisten eller har han/hun haft børn med samleveren/samleversken?

☐ Ja ☐ Nej