COMUNITATILE EUROPENE
Regulamente de securitate socială
EEE *

A se vedea « Instrucțiunile » la pagina 3

E 207

INFORMATII PRIVIND CARIERA DE ASIGURAT

Regulament 1408/71 : articol 38 ; articol 43 bis ; articol 45 ; articol 48 ; articol 51 bis ; articol 57.5
Regulament 574/72 : articol 42.1 ; articol 69

A se completa de instituția care instrumentare şi a se anexa formularelor E 202, E 203 şi E 204.

Informațiile din cadrul 7 au fost obținute de la asigurat şi sunt transmise instituției în cauză în scopuri utile.

Informații privind asiguratul (2)

1

1.1 Nume de familie (3) : ……

1.2 Nume de naştere (3) : ……

1.3 Prenume (4) : ……

1.4 Nume anterioare (5) : ……

1.5 Sex (6) : ……

1.6 Numele şi prenumele tatălui (7) : ……

1.7 Numele şi prenumele mamei (7) : ……

1.8 Număr de identificare de securitate socială (NISS) (7 bis) : ……

2 Naționalitatea (8) : …… D.N.I. (8 *bis*) : ……

3 Naştere

3.1 Data (9) : ……

3.2 Localitatea (10) : ……

3.3 Provincia sau departamentul (11) : ……

3.4 Tara (12) : ……

4 Adresa (13) (14)

……
……

5 Numărul de înmatriculare la instituția de înscriere (15) : ……

6 Instituția care instrumentează cererea

6.1 Denumirea : ……

6.2 Adresa (13) : ……
……

6.3 Stampila

6.4 Data : ……

6.5 Semnătura
……

E 207

7	Informații cu privire la perioadele realizate (ca funcționar, salariat sau lucrător independent, la perioadele de reşedință şi de formare) [16]						
	Perioade [17]		Felul perioadelor [18]	Denumirea şi sediul angajatorului sau natura activității independente	Locul şi țara de exercițiu al activității [19]	a) Instituția sau regimul de asigurare [15] b) Numărul de înmatriculare [20] c) Felul asigurării [21]	Locul de reşedință în timpul perioadei de activitate [22]
	de la	la					
	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]

Data Semnătura

INSTRUCTIUNI

Formularul trebuie completat cu litere de tipar, utilizând doar spațiile punctate. Se compune din 3 pagini ; nici una dintre acestea nu poate fi suprimată, chiar dacă mu conțin nici o precizare utilă. Dacă spațiul prevăzut la pagina 2 nu este suficient pentru a preciza toate perioadele de carieră a asiguratului, a se intercala una sau mai multe pagini identice modificând numerele care figurează în extrema stângă (a se înlocui 1, 2, 3 … cu 9, 10, 11 …).

NOTE

(*) Acord privind Spațiul economic european, anexa VI, securitate socială : conform acestui acord, prezentul formular este valabil şi pentru Islanda, Liechtenstein şi Norvegia.

(1) Sigla țării căreia aparține instituția care completează formularul : B = Belgia ; DK = Danemarca ; D = Germania ; GR = Grecia ; E = Spania ; F = Franța ; IRL = Irlanda ; I = Italia ; L = Luxemburg ; NL = Tările-de-Jos ; A = Austria ; P = Portugalia ; FIN = Finlanda ; S = Suede ; GB = Regatul Unit ; IS = Islanda ; FL = Liechtenstein ; N = Norvegia.

(2) Pentru instituțiile suedeze, a se completa şi formularul E 207/document intercalat 1. Pentru Germania şi Austria, noțiunea de « asigurat » acoperă atât asiguraţii afiliați regimului general, cât şi funcționarii şi asimilații dintr-un regim special. Noțiunea de «pensie» acoperă şi pensiile plătite funcționarilor.

(3) - Numele de familie conține precizarea numelui uzual sau a numelui dobândit prin căsătorie.
- Numele de naştere trebuie să fie mereu precizat ; în cazul în care acesta este identic cu numele de familie, faceți eventual mențiunea «idem».
- Expresiile «zis», «alias» şi eventualele particule trebuie să apară integral şi în ordinea stării civile.
- Pentru resortisanții spanioli, precizați cele două nume de naştere.
- Pentru resortisanții portughezi, precizați toate numele (prenume, nume, nume de fată) în ordinea stării civile, aşa cum apar pe cartea de identitate sau pe paşaport.

(4) Precizați toate prenumele în ordinea stării civile.

(5) A se preciza în special în caz de adopție sau de utilizare a pseudonimelor intrate în uzajul curent ; expresiile «zis», «alias» şi eventualele particule trebuie să apară integral şi în ordinea stării civile.

(6) M = masculin , F = feminin.

(7) Această informație este solicitată în cazul în care lucrătorul este de naționalitate spaniolă sau dacă formularul trebuie trimis unei instituții franceze, independent de naționalitatea lucrătorului.

(7 bis) Pentru lucrătorii supuşi legislatiei belgiene, precizați numărul de identificare de securitate socială a lucrătorului (NISS). Pentru instituțiile olandeze, precizați numărul Sofi.

(8) Eventual precizați data naturalizării.

(8 bis) Pentru resortisanții spanioli de peste 16 ani, precizați Número de Identificación Fiscal (N.I.F.). In lipsa acestuia, precizați numărul de Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) sau al paşaportului, chiar dacă acestea sunt perimate. Dacă aceste documente nu există, scrieți «nici unul».

(9) Ziua şi luna sunt exprimate în două cifre, anul în patru cifre (spre exemplu : Intâi august 1921=01.08.1921).

(10) Pentru oraşele franceze care conțin mai multe arondismente, a se preciza numărul arondismentului (spre exemplu : Paris 14). Pentru localitățile portugneze a se preciza de asemenea parohia şi oraşul, iar pentru oraşele olandeze, numele municipiului.

(11) (11)Informație obligatorie pentru asiguraţii de naționalitate spaniolă, franceză sau italiană; această rubrică conține, în funcție de fiecare țară, apartenența teritorială a locului de naştere (spre exemplu în cazul Franței, pentru o comună natală, Lille, trebuie precizat departamentul de naştere, Nord, mentionând fie codului departamental, dacă asiguratul îl cunoaste, fie eventual, «59». Informația introdusă va fi deci « Nord 59 »). Pentru persoanele născute în Spania, precizați doar provincia.

(12) Sigla țării de naştere a asiguratului, codificată conform codului internațional al automobilelor.

(13) Strada, numărul, codul poştal, localitatea, țara, numărul de telefon.

(14) Pentru instituțiile norvegiene, precizați adresa actuală, ultima adresă în Norvegia şi data emigrării.

(15) Pentru institutiile spaniole a se ataşa o copie a registrului sau a registrelor marinarilor spanioli dacă instituția competentă este ISM (Instituto Nacional de la Marina / Institutul Național de Marină) sau dacă regimul respectiv este regimul marinarilor.

(16) A se ataşa o copie a documentelor justificative pentru fiecare perioadă. (i.e. certificate de pensii, fişe de plată, foi de contribuție).

(17) Pentru instituțiile daneze, olandeze, finlandeze, islandeze, din Liechtenstein şi norvegiene, precizați şi toate perioadele de reşedință realizate în Danemarca, Tările-de-Jos, Finlanda, Islanda, în Liechtenstein şi Norvegia, cu scrierea adresei exacte.

(18) Precizați natura activității exzercitate (lucrător salariat sau independent ; spre exemplu, mecanic, vânzător, agricultor independent), eventual, instruirea şcolară sau profesională (naturaformării şi diplomelor obținute), perioade fără ocupație profesională (spre exemplu : menajeră, şomaj, boală etc.), serviciul militar (țară). Dacă interesatul şi-a realizat serviciul militar în cadrul armatei spaniole, este necesar să se ataşeze formularului E 207 o copie a livretului militar. In lipsa acestuia, precizați informațiile următoare : clasa, armata, postul ocupat, regiunea militară şi locul de reşedință după ce a fost eliberat de obligațiile militare. Dacă interesatul şi-a realizat serviciul militar în Italia, este necesar să se ataşeze formularului E 207, dacă este posibil, o copie a livretului militar sau a documentului care atestă perioadele de activitate militară.

(19) In cazul în care activitatea a fost exercitată în Franța, precizați numele departamentului.

(20) Dacă formularul este destinat unei instituții daneze, precizați numărul CPR, dacă este destinat unei instituții islandeze, numărul de identificare islandez şi dacă este destinat unei instituții din Liechtenstein, lprecizați numărul de înmatriculare AHV.

(21) Precizați dacă este vorba de o asigurare obligatorie, o asigurare voluntară, o asigurare facultativă sau de o perioadă neasigurată.

(22) Atunci când este vorba de un asigurat al OGA, precizați comuna şi departamentul din Grecia.

(23) Dacă pagina 2 este completată de solicitant, ea trebuie să conțină data şi semnătura acestuia. In cazul Irlandei, ea trebuie să fie însoțită de un formular irlandez completat de solicitant.

E 207 document intercalat 1

INFORMATII COMPLEMENTARE PENTRU INSTITUTIILE SUEDEZE

Perioada de reşedinţă de 16 - 65 ani		Perioade ocupate		Durata			Adrese în Suedia
de la	la	de la	la	ani	luni	zile	