

E 123

(1)

**ATESTAT PRIVIND DREPTUL LA PRESTAȚIILE ÎN NATURĂ PENTRU ASIGURAREA
ÎMPOTRIVA ACCIDENTELOR DE MUNCĂ ȘI BOLILOR PROFESIONALE**

Regulament 1408/71 : articol 52.a ; articol 55.1.a.i, b.i. și c.i
Regulament 574/72 : articol 60.1 ; articol 62.4 et 6 ; articol 63.1 și 3

Atunci când formularul a fost solicitat de instituția de la locul de reședință sau de ședere al persoanei interesate prin intermediul unui formular E 107, acesta trebuie să fie adresat instituției respective ; în celelalte cazuri, el trebuie să fie înmănat lucrătorului. Dacă acesta se deplasează în Regatul Unit, un exemplar din formular trebuie adresat și către Department of Social Security, Benefits Agency, Overseas Benefits Directorate, Newcastle-upon-Tyne.

1.	Instituția de la locul de reședință sau de ședere ⁽²⁾
1.1	Denumire:
1.2	Adresa ⁽³⁾ :
1.3	Referință: formularul dvs. E 107 din data de

2.	<input type="checkbox"/> Lucrător salariat	<input type="checkbox"/> Lucrător independent
2.1	Nume ^(3 bis)	
2.2	Prenume	Nume anterior ^(3 bis)
2.3	Adresa în țara competentă ⁽³⁾ :	
2.4	Adresa în țara în care se deplasează persoana interesată ⁽³⁾ :	
2.5	Număr de identificare ^(3 ter) :	

3.	Ca urmare
3.1	<input type="checkbox"/> a elementelor indicate în formularul dumneavoastră E 107 din data de
3.2	<input type="checkbox"/> a accidentului de muncă produs la data de și care a antrenat următoarele consecințe :
3.3	<input type="checkbox"/> a bolii profesionale constatate la data de și care a antrenat următoarele consecințe:
3.4	<input type="checkbox"/> a autorizației pe care am acordat-o persoanei interesate de a păstra beneficiul prestațiilor în natură în (țara), unde se deplasează <input type="checkbox"/> pentru a-și stabili acolo reședința <input type="checkbox"/> pentru a primi acolo îngrijiri

4. Lucrătorul menționat mai sus poate beneficia de prestații în natură

pentru accident de muncă

pentru boală profesională

4.1 pe durata prevăzută de dispozițiile legislației din țara de reședință

4.2 până la data de

4.3 timp de trei sau mai multe luni

4.4 fără restricție de timp

5. Raportul medicului nostru controlor

5.1 este anexat în plic închis

5.2 a fost trimis la data de către ⁽⁴⁾

5.3 ne poate fi solicitat

5.4 nu a fost întocmit

6. Instituția competentă

6.1 Denumire: Nr. de cod ⁽⁵⁾ :

6.2 Adresa ⁽³⁾ :

6.3 Ștampila

6.4 Data:

6.5 Semnătura

INSTRUCȚIUNI

Formularul trebuie completat cu litere de tipar, utilizând numai spațiile punctate. El se compune din 3 pagini ;
nici una dintre acestea nu poate fi suprimată, chiar dacă nu conține nici o mențiune utilă.

Indicații pentru asigurat

Trebuie să prezentați cât mai curând acest atestat instituției de asigurare din țara în care v-ați deplasat, adică:

în **Belgia**, casa de asigurare (sistem mutualist) aleasă ;

în **Danemarca**, «amtskommune» (administrația departamentală) competentă. În comuna Copenhaga : «magistrat» (administrația comunală) ; în comuna Frederiksberg : «kommunalbestyrelse» (administrația comunală). În caz de ședere temporară, asistența medicului, dentistului sau farmacistului poate fi solicitată fără un contact prealabil cu respectivele instituții. Formularul trebuie să fie prezentat cu prilejul fiecărei solicitări de prestații. Informațiile cu privire la medicii și stomatologii care trebuie contactați pot fi obținute pe lângă «stedlige sociale- og sundhedsforvaltning» (biroul local de servicii sociale și sănătate). În caz de tratament, acest formular trebuie prezentat instituției care efectuează tratamentul;

în **Germania**, instituția de asigurare împotriva accidentelor, competentă pentru locul de reședință sau de ședere ;

în **Grecia**, ca regulă generală, oficiul regional sau local al Institutului de asigurări sociale (IKA) care îi înmânează persoanei interesate un livret de sănătate fără de care prestațiile în natură nu sunt acordate ;

în **Spania**, serviciile medicale și spitalicești din sistemul de sănătate acoperit de asigurările sociale. A se anexa o copie la formular;

în **Franța**, Casa primară de asigurări de boală ;

în **Irlanda**, «Health Board» (serviciul de sănătate) în raza căruia prestația este solicitată;

în **Italia**,

a) Pentru prestațiile în natură, «Unità sanitaria locale» (USL) (unitatea locală de administrare a sănătății) competente în funcție de teritoriu: pentru marinari și personalul navigant din aviația civilă, «Ministero della sanità - Ufficio di sanità marittima o aerea» (ministerul sănătății – Oficiul de sănătate al marinei sau aviației civile), competent în funcție de teritoriu;

b) Pentru proteze, materiale destinate să compenseze un handicap grav, prestațiile medico-legale și examenele și certificatele medicale, sediul provincial al «Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni» (Institutul național de asigurare împotriva accidentelor de muncă) (INAIL) ;

în **Luxemburg**, Asociația de asigurare împotriva accidentelor;

în **Țările de Jos**, o casă de asigurare de boală competentă pentru locul de reședință ; sau, în caz de ședere temporară, «ANOV Verzekeringen» (Casa de asigurare mutuală generală de boală din Țările de Jos), la Utrecht. Asistența medicului, dentistului și farmacistului poate fi solicitată fără un contact prealabil cu «ANOV Verzekeringen» ;

în **Portugalia**, «Caixa Nacional de Seguros de Doenças Profissionais» (casa națională de asigurări pentru boli profesionale), la Lisabona;

în **Regatul Unit**, serviciul medical (medic, dentist, spital, etc.) căruia îi este solicitat tratamentul;

în **Austria**, «Gebietskrankenkasse» (Casa regională de asigurări de boală) competentă pentru locul de reședință sau de ședere, sau «Allgemeine Unfallversicherungsanstalt» (instituția generală de asigurări pentru accidente), la Viena;

în **Finlanda**, «Tataturmavakuustulostien Liitto» (Federația instituțiilor de asigurare împotriva accidentelor) ;

în **Islanda**, «Tryggingastofnun ríkisins» (Institutul național al securității sociale a statului), la Reykjavik ;

în **Liechtenstein**, «Amt für Volkswirtschaft» (Oficiul de economie națională);

în **Norvegia**, «lokale Trygdekontor» (Oficiul local de asigurare). O asistență poate fi solicitată fără un contact prealabil cu instituția respectivă;

în **Suedia**, «försäkringskassan» (Oficiul asigurărilor sociale). Asistența serviciului medical (spital, medic, dentist, etc.) poate fi solicitată fără un contact prealabil cu instituția respectivă.

NOTES

* Acord privind Spațiul economic european, anexa VI, securitate socială : conform acestui acord, prezentul formular este valabil și pentru Austria, Finlanda, Islanda, Liechtenstein, Norvegia și Suedia.

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

(2) A se completa numai atunci când formularul este emis la cererea instituției de la locul de reședință sau de ședere al persoanei interesate.

(3) Stradă, număr, cod poștal, localitate, țară.

(3 bis) Pentru resortisanții spanioli, a se indica cele două nume de naștere.

Pentru resortisanții portughezi, a se indica toate numele (prenume, nume, nume de fată) în ordinea stării civile așa cum apar pe cartea de identitate sau în pașaport.

(3 ter) Pentru resortisanții italieni, a se indica, dacă este posibil, numărul de înmatriculare și/sau «codice fiscale».

(4) Denumirea și adresa instituției căreia îi este adresat raportul medical.

(5) A se completa dacă instituția dispune de acesta.