

IGAZOLÁS A BETEGSÉGI- VAGY ANYASÁGI BIZTOSÍTÁS ALAPJÁN JÁRÓ TERMÉSZETBENI ELLÁTÁSOKRA VALÓ  
JOGOSULTSÁGRÓL OLYAN SZEMÉLYEK ESETÉBEN, AKIKNEK A LAKÓHELYE NEM AZ ILLETÉKES ORSZÁGBAN VAN

Foglalkoztatottak és önálló vállalkozók, valamint a velük egy háztartásban élő családtagjaik; munkanélküli személyek családtagjai

883/04/EK rendelet: 17. cikk; 22. cikk; 24. cikk; 25. cikk; 26. cikk  
987/2009/EK rendelet: 24. cikk

Az illetékes teherviselőnek kell kitöltenie a nyomtatvány A. részét, majd két példányban el kell küldenie a nyomtatványt vagy a biztosítottnak, vagy - szükség szerint az összekötő szerven keresztül - a lakóhely szerinti intézménynek, (amennyiben az igazolást ezen intézmény kérésére állítja ki.) A két példány kézhezvételét követően az utóbbi intézmény kitölti a nyomtatvány B. részét és egy példányt visszaküld az illetékes teherviselőnek.

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel töltsé ki, és csak a pontozott vonalra írjon. A nyomtatvány 4 oldalból áll, amelyek egyike sem hagyható ki.

A. Jogosultságról szóló értesítés

1	Lakóhely szerinti intézmény <sup>2</sup>
1.1	Név
1.2	Intézmény azonosító száma
1.3	Cím
1.4	Hivatkozás: E 107 nyomtatványukra

2	A biztosított személy
2.1	Családi név(nevek) <sup>3</sup>
2.2	Utónév(nevek) <sup>4</sup> Születési idő
2.3	Előző név(nevek)
2.4	Cím a lakóhely szerinti országban
2.5	Személyi azonosító szám
A biztosított személy	
2.6	<input type="checkbox"/> Foglalkoztatott
2.7	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó
2.8	<input type="checkbox"/> Határ menti ingázó (foglalkoztatott)
2.9	<input type="checkbox"/> Határ menti ingázó (önálló vállalkozó)
2.10	<input type="checkbox"/> Munkanélküli

3	Családtag <sup>5</sup>
3.1	Családi név(nevek) <sup>3</sup>
3.2	Utónév (nevek) <sup>4</sup> Születési idő
3.3	Előző név(nevek)
3.4	Cím a lakóhely szerinti országban
3.5	Személyi azonosító szám

- 4.1  A fent említett biztosított személy és a vele egy háztartásban élő családtagjai <sup>6</sup>
- 4.2  A fent említett munkanélküli személy családtagjai <sup>6</sup>

5 -től jogosultak a betegség és anyaság esetén járó természetbeni ellátásokra

6	Az érintett személyek jogosultsága fennáll		
6.1	<input type="checkbox"/>	a jelen igazolás visszavonásáig	
6.2	<input type="checkbox"/>	az 5. pontban meghatározott időponttól számított egy évig <sup>7</sup>	
6.3	<input type="checkbox"/>	-ig bezárólagosan <sup>8</sup>	

7	Illetékes betegség- és anyasági biztosítási teherviselő		
7.1	Név		
7.2	Intézmény azonosító száma		
7.3	Cím	Fax	E-mail
	Tel.szám		Pf.
	Utca		Ország
	Város	Ir.szám	
7.4	Bélyegző	7.5	Dátum
		7.6	Aláírás

#### B. Értesítés a nyilvántartásba vételről <sup>9</sup>

8			
8.1	<input type="checkbox"/>	A 2. rovatban megnevezett biztosított személyt és családtagjait	
8.2	<input type="checkbox"/>	A munkanélküli személy 3. rovatban megnevezett családtagjait	
8.3	<input type="checkbox"/>	-án bejegyeztük	
8.4	<input type="checkbox"/>	nem jegyeztük be, mivel	

9	Bejegyzett családtagok				
9.1	Családi név(nevek) <sup>3</sup>	Utónév(nevek) <sup>4</sup>	Előző név(nevek)	Születési idő	Személyi azonosító szám
9.2					
9.3					
9.4					
9.5					
9.6					
9.7					
9.8					
9.9					

10	Lakóhely szerinti intézmény		
10.1	Név		
10.2	Az intézmény azonosító száma		
10.3	Cím		
10.4	Bélyegző	10.5	Kelt
		10.6	Aláírás

## Tájékoztató a biztosított személy részére

- a) A nyomtatvány feljogosít arra, hogy - mind Ön, mind családtagjai - betegség- és anyasági biztosítás alapján járó természetbeni juttatásokban részesüljenek. Ha Ön munkanélküli, ez a nyomtatvány nem Önnek szól, hanem kizárólag azon családtagjainak, akiknek a lakóhelye más tagállamban található, mint ahol Ön biztosított.
- b) A nyomtatványnak az Ön birtokában lévő két példányát a lehető leggyorsabban be kell nyújtania a lakóhely szerinti betegség- és anyasági biztosítási intézménynek. Ha Ön munkanélküli, a nyomtatványt családtagjainak kell benyújtaniuk az ő lakóhelyükön található betegség- és anyasági biztosítási intézménynek.
- c) Ezek a betegség- és anyasági biztosítási intézmények a következők:  
 Belgiumban a mutualité (helyi betegbiztosító pénztár);  
 a Cseh Köztársaságban a Zdravotní pojišťovna, a lakóhelyen található betegségbiztosítási pénztár;  
 Dániában a lakóhely szerinti helyi hatóság;  
 Németországban a biztosított által választott Krankenkasse (betegbiztosító pénztár) hivatala;  
 Észtországban az Eesti Haigekassa (Észt Betegségbiztosítási Pénztár);  
 Görögországban rendszerint a Szociális Biztonsági Intézet (IKA) területi, illetve helyi fiókja. A helyi fiók látja el az érintett személyt "egészségügyi könyvvel" amelynek hiányában természetbeni juttatás nem vehető igénybe.  
 Spanyolországban a lakóhely szerinti Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social (Országos Szociális Biztonsági Intézet Tartományi Igazgatósága). Ha valamilyen juttatást igényel, a spanyol szociális biztonság egészségügyi rendszerén belül az orvosi és kórházi szolgáltathoz lehet fordulni A nyomtatványt fénymásolattal együtt kell benyújtani;  
 Franciaországban a Caisse primaire d'assurance maladie (helyi betegségbiztosítási pénztár);  
 Írországban a Health Service Executive (Egészségügyi Igazgatóság) helyi hivatala;  
 Olaszországban rendszerint a területileg illetékes Unita sanitaria locale (ASL) (Egészségügyi Hatóság helyi egysége).  
 Tengerészek és a polgári repülésben foglalkoztatottak esetében a "Ministerio della Sanita", "Ufficio di sanita marittima o aerea" (Egészségügyi Minisztérium, tengerészeti vagy repülés-egészségügyi iroda).  
 Cipruson, Ipouriszio Iisziasz (Egészségügyi Minisztérium, 1448 Lefkosia). Az igénylés benyújtásakor az érintett személy ciprusi egészségügyi kártyát kap, amelynek hiányában a országos egészségügyi intézményekben természetbeni juttatások nem illetik meg;  
 Lettországon a Veselibas obligatas apdrošinašanas valsts agentura (Országos Kötelező Egészségbiztosítási Hivatal); Litvániában a Teritorinė ligonių kasa (Területi Betegpénztár);  
 Luxemburgban la Caisse de maladie des ouvriers (Munkavállalók Betegségbiztosítási Pénztára);  
 Magyarországon az illetékes Megyei Egészségbiztosítási Pénztár;  
 Máltán az Entitlement Unit, Ministry of Health, (Egészségügyi Minisztérium Jogosultságok Részlege), 23 St. John Street, Valletta;  
 Hollandiában a lakóhely szerint illetékes Gebietskrankenkasse (Területi Betegbiztosítási Pénztár);  
 Ausztriában a lakóhely szerint illetékes Gebietskrankenkasse (Területi Betegbiztosítási Pénztár);  
 Lengyelországban a lakóhely szerint illetékes Narodowy Fundusz Zdrowia (Nemzeti Egészségügyi Alap) területi kirendeltsége;  
 Portugáliában, az anyaország vonatkozásában a lakóhely szerinti Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social (Szolidaritási és Szociális Biztonsági Körzeti Központ); Madeira esetében a Centro de Segurança Social da Madeira (Madeirai Szociális Biztonsági Központ), Funchal; az Azori-szigetek vonatkozásában a lakóhely szerinti Centro de Prestações Pecuniárias (Pénzbeli Ellátások Központja);  
 Szlovéniában a Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) (Szlovén Egészségbiztosító Intézet), Ljubljana;  
 Szlovákiában a biztosított által választott zdravotná poisťovňa (egészségbiztosító társaság);  
 Finnországban a Kansaneläkelaitos (Szociális Biztonsági Intézet) helyi irodája;  
 Svédországban a lakóhely szerinti Försäkringskassan (Társadalombiztosítási Hivatal);  
 az Egyesült Királyságban értelemszerűen a Department for Work and Pensions, the Pension Service, International Pension Centre (Munka- és Nyugdíjügyi Minisztérium, Nyugdíjszolgálat, Nemzetközi Nyugdíjközpont) Tyneview Park, Newcastle-upon-Tyne, vagy Észak-Írország esetében a Department for Social Development, Overseas Benefits Branch, Block 2, Castle Buildings, Belfast;  
 Izlandon a Tryggingastofnun Ríkisins (Állami Szociális Biztonsági Intézet), Reykjavík;  
 Liechtensteinben az Amt für Volkswirtschaft (Nemzetgazdasági Hivatal), Vaduz;  
 Norvégiában a lakóhely szerint illetékes lokale Trygdekontor (Helyi Biztosítási Iroda);  
 Svájcban az Institution commune LAMal - Institutione commune LAMal - Gemeinsame Einrichtung KVG (A Szövetségi Betegbiztosítási Törvény alapján működő Közös Intézmény), Solothurn.
- d) A nyomtatvány a 5. rovatban jelzett időponttól kezdve addig az időpontig érvényes, amelyet a 6. rovatban található négyzetek egyikébe írt x jellel megjelöltek.
- e) Önnek vagy családtagjainak tájékoztatniuk kell a címzett biztosítási intézményt a körülményekben bekövetkezett mindennemű változásról, amely érintheti a természetbeni juttatásokra való jogosultságot, így például a munkaviszony megszűnését vagy megváltozását, a lakóhely vagy tartózkodási hely megváltozását, vagy valamelyik családtag esetében felmerülő változásokat.

**MEGJEGYZÉSEK**

- 1 Annak az országnak a betűjele, amelyhez a formanyomtatványt kitöltő intézmény tartozik: BE = Belgium; CZ = Cseh Köztársaság; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- 2 Csak akkor kell kitölteni, ha a nyomtatványt az érintett személy lakóhelye helye szerint illetékes intézmény kérésére állítják ki.
- 3 A teljes családi nevet meg kell adni, az anyakönyvben szereplő sorrendben.
- 4 Minden utónevet meg kell adni, az anyakönyvben feltüntetett sorrendben.
- 5 Csak akkor kell kitölteni, ha a nyomtatvány munkanélküli személy családtagjaira vonatkozik. Csak egy családtagot említsen, mert a lakóhelyül szolgáló ország jogszabályai határozzák meg, hogy mely családtagok jogosultak a juttatásokra.
- 6 Az állandó lakóhelyül szolgáló ország jogszabályai határozzák meg, hogy mely családtagok jogosultak a juttatásokra.
- 7 Ha az igazolást német, francia, olasz vagy portugál intézmény állítja ki.
- 8 Ha a dokumentumot görög, magyar vagy egyesült királyságbeli intézmény állítja ki alkalmazottakra vagy önálló vállalkozókra.
- 9 Ha az igazolást korábban kibocsátott igazolás megújításához állítják ki, a B. részt nem kell kitölteni.