

II

(Πράξεις για την ισχύ των οποίων δεν απαιτείται δημοσίευση)

ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΔΙΑΚΙΝΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

ΑΠΟΦΑΣΗ αριθ. 198

της 23ης Μαρτίου 2004

σχετικά με την αντικατάσταση και την κατάργηση των υποδείγμάτων των εντύπων που είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών του Συμβουλίου (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72

(Ε 110, Ε 111, Ε 111 Β, Ε 113, Ε 114, Ε 119, Ε 128 και Ε 128Β)

(Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ και τη συμφωνία ΕΕ — Ελβετίας)

(2004/562/ΕΚ)

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΔΙΑΚΙΝΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ,

Έχοντας υπόψη:

το άρθρο 81 στοιχείο α) του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 του Συμβουλίου, της 14ης Ιουνίου 1971, περί εφαρμογής των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης στους μισθωτούς, στους μη μισθωτούς και στα μέλη των οικογενειών τους που διακινούνται εντός της Κοινότητας ⁽¹⁾, βάσει του οποίου είναι επιφορτισμένη για όλα τα διοικητικά θέματα που απορρέουν από τον κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και τους μεταγενέστερους κανονισμούς,

το άρθρο 2 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 του Συμβουλίου, της 21ης Μαρτίου 1972, περί του τρόπου εφαρμογής του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 ⁽²⁾, σύμφωνα με το οποίο η Διοικητική Επιτροπή καθορίζει τα υποδείγματα των εγγράφων, τα οποία είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών,

την απόφαση αριθ. 153, της 7ης Οκτωβρίου 1993, σχετικά με τα υποδείγματα των εντύπων, τα οποία είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών του Συμβουλίου (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 (Ε 001, Ε 103 έως Ε 127) ⁽³⁾,

την απόφαση αριθ. 177, της 5ης Οκτωβρίου 1999, σχετικά με τα έντυπα, τα οποία είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών του Συμβουλίου (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 (Ε 128 και Ε 128Β) ⁽⁴⁾,

την απόφαση αριθ. 179, της 18ης Απριλίου 2000, σχετικά με τα υποδείγματα των εντύπων, τα οποία είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών του Συμβουλίου (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 (Ε 111, Ε 111 Β, Ε 113 έως Ε 118 και Ε 125 έως Ε 127) ⁽⁵⁾,

την απόφαση αριθ. 187, της 27ης Ιουνίου 2002, σχετικά με τα υποδείγματα των εντύπων, τα οποία είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών του Συμβουλίου (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 (Ε 111 και Ε 111 Β) ⁽⁶⁾,

την απόφαση αριθ. 191, της 18ης Ιουνίου 2003, σχετικά με την αντικατάσταση των εντύπων Ε 111 και Ε 111Β από την ευρωπαϊκή κάρτα ασφάλισης ασθένειας ⁽⁷⁾,

Εκτιμώντας τα ακόλουθα:

(1) Τα έντυπα, τα οποία είναι απαραίτητα για την εφαρμογή των κανονισμών (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 πρέπει να προσαρμοσθούν ενόψει της προσχώρησης των δέκα νέων κρατών μελών στην Ευρωπαϊκή Ένωση την 1η Μαΐου 2004.

(2) Από την 1η Ιουνίου 2004 τα έντυπα Ε 111 και Ε 111 Β αντικαθίστανται από την ευρωπαϊκή κάρτα ασφάλισης ασθένειας, σύμφωνα με τις διαδικασίες, οι οποίες ορίζονται στην απόφαση αριθ. 191. Ωστόσο, τα έντυπα Ε 111 και Ε 111 Β, τα οποία έχουν εκδοθεί πριν από την 1η Ιουνίου 2004, θα εξακολουθήσουν να ισχύουν έως τις 31 Δεκεμβρίου 2004, εκτός εάν αναφέρεται σε αυτά προγενέστερη ημερομηνία λήξης,

⁽¹⁾ ΕΕ L 149 της 5.7.1971, σ. 2· κανονισμός όπως τροποποιήθηκε τελευταία από τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 631/2004 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (ΕΕ L 100 της 6.4.2004, σ. 1).

⁽²⁾ ΕΕ L 74 της 27.3.1972, σ. 1· κανονισμός όπως τροποποιήθηκε τελευταία από τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 631/2004.

⁽³⁾ ΕΕ L 244 της 19.9.1994, σ. 22.

⁽⁴⁾ ΕΕ L 302 της 1.12.2000, σ. 65.

⁽⁵⁾ ΕΕ L 54 της 25.2.2002, σ. 1.

⁽⁶⁾ ΕΕ L 93 της 10.4.2003, σ. 40.

⁽⁷⁾ ΕΕ L 276 της 27.10.2003, σ. 19.

- (3) Εξάλλου, τα κράτη μέλη, τα οποία αναφέρονται στον κατάλογο, ο οποίος επισυνάπτεται στην απόφαση αριθ. 197, της 23ης Μαρτίου 2004, έχουν κάνει χρήση μεταβατικής περιόδου για την εισαγωγή της ευρωπαϊκής κάρτας ασφάλισης ασθενείας. Κατά συνέπεια, οι αρμόδιοι φορείς αυτών των κρατών μελών εξακολουθούν να εκδίδουν έως τις 31 Δεκεμβρίου 2005 έντυπα E 111 βάσει του υποδείγματος, το οποίο αναπαράγεται στο παράρτημα της παρούσας απόφασης.
- (4) Ο κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 631/2004 τροποποίησε τον κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 κατά τρόπον ώστε, από την 1η Ιουνίου 2004, όλες οι κατηγορίες ασφαλισμένων να έχουν δικαίωμα για παροχές σε είδος, οι οποίες καθίστανται ιατρικά αναγκαίες κατά τη διάρκεια προσωρινής διαμονής σε άλλο κράτος μέλος. Κατά συνέπεια, τα έντυπα E 110, E 128 και E 128 B καθίστανται περιττά από την ημερομηνία αυτή. Από την ίδια επίσης ημερομηνία, το έντυπο E 119 αφορά αποκλειστικά σε παροχές σε χρήμα.
- (5) Δυνάμει του προαναφερθέντος κανονισμού, οι παράγραφοι 6 και 7 του άρθρου 17 του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 καταργούνται από την 1η Ιουνίου 2004. Κατά συνέπεια, πρέπει να καταργηθούν τα έντυπα E 113 και E 114.
- (6) Η συμφωνία για τον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο (συμφωνία ΕΟΧ) της 2ας Μαΐου 1992, η οποία συμπληρώθηκε από το πρωτόκολλο της 17ης Μαρτίου 1993, παράρτημα VI, θέτει σε ισχύ τους κανονισμούς (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 στον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο.
- (7) Η Ευρωπαϊκή Κοινότητα και τα μέλη της και η Ελβετική Συνομοσπονδία υπέγραψαν συμφωνία για την ελεύθερη κυκλοφορία των προσώπων (συμφωνία της Ελβετίας), η οποία άρχισε να ισχύει την 1η Ιουνίου 2002. Το παράρτημα II της συμφωνίας αυτής θέτει σε ισχύ τους κανονισμούς (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 στις σχέσεις μεταξύ της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και των μελών της και της Ελβετικής Συνομοσπονδίας.
- (8) Για πρακτικούς λόγους πρέπει να χρησιμοποιούνται ταυτόσημα έντυπα στην Κοινότητα, στον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο και στις σχέσεις μεταξύ της Κοινότητας και της Ελβετικής Συνομοσπονδίας,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ:

1. Το υπόδειγμα του εντύπου E 119, το οποίο αναπαράγεται στην απόφαση αριθ. 153, αντικαθίσταται από το υπόδειγμα του παραρτήματος της παρούσας απόφασης.
2. Από την 1η Ιουνίου 2004 και έως τις 31 Δεκεμβρίου 2005, το υπόδειγμα του εντύπου E 111, το οποίο αναπαράγεται στην απόφαση αριθ. 187, αντικαθίσταται από το υπόδειγμα του παραρτήματος της παρούσας απόφασης. Ό,τι προβλέπεται σύμφωνα με την απόφαση αριθ. 190 για τα ορατά στοιχεία, τα οποία περιλαμβάνονται στην ευρωπαϊκή κάρτα και αφορούν στην περιγραφή, τις τιμές, το μήκος και τις παρατηρήσεις των πεδίων δεδομένων, εφαρμόζεται και στο υπόδειγμα του εντύπου E 111.
3. Τα υποδείγματα των εντύπων E 113 και E 114, τα οποία αναπαράγονται στην απόφαση αριθ. 179, καταργούνται από την 1η Ιουνίου 2004.
4. Το υπόδειγμα του εντύπου E 110, το οποίο αναπαράγεται στην απόφαση αριθ. 153, και τα υποδείγματα των εντύπων E 128 και E 128 B, τα οποία αναπαράγονται στην απόφαση αριθ. 177, καταργούνται από την 1η Ιουνίου 2004.
5. Οι αρμόδιες αρχές των κρατών μελών θέτουν στη διάθεση των ενδιαφερομένων (δικαιούχων, φορέων κ.λπ.) τα έντυπα, τα οποία αντιστοιχούν στα υποδείγματα του παραρτήματος της παρούσας απόφασης.
6. Όλα τα έντυπα είναι διαθέσιμα στις επίσημες γλώσσες της Κοινότητας. Τα υποδείγματα καταρτίζονται κατά τέτοιο τρόπο, ώστε οι διάφορες γλωσσικές αποδόσεις να έχουν απόλυτα ταυτόσημη δομή.
7. Η παρούσα απόφαση θα δημοσιευθεί στην *Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης*. Θα ισχύει από την 1η Ιουνίου 2004.

Ο Πρόεδρος της Διοικητικής Επιτροπής
Tim QUIRKE

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ
ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ
ΔΙΑΚΙΝΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

E 111

☐ ⁽¹⁾ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΑΛΛΟ ΚΡΑΤΟΣ
ΜΕΛΟΣ

(Το παρόν έντυπο μπορεί να χρησιμοποιηθεί μόνον από ορισμένα κράτη και έχει μεταβατικό χαρακτήρα. Κανένα έντυπο E 111 δεν θα μπορεί να εκδίδεται ή να χρησιμοποιείται μετά την 31η Δεκεμβρίου 2005, ημερομηνία, κατά την οποία όλα τα κράτη θα διανέμουν την ευρωπαϊκή κάρτα ασφάλισης ασθενείας.)

Προσοχή!

Το παρόν έγγραφο δεν δημιουργεί κανένα δικαίωμα, εάν ο σκοπός του ταξιδιού είναι η ιατρική περίθαλψη.

Πληροφορίες για τον δικαιούχο

1. Επώνυμο (-α):
2. Όνομα (Ονόματα):
3. Ημερομηνία γέννησης:
4. Προσωπικός αριθμός μητρώου (²):

Πληροφορίες για τον φορέα

5. Επωνυμία του φορέα:
6. Κωδικός του φορέα:

Περίοδος ισχύος του εντύπου

- α) Από:
- β) Έως:

Ημερομηνία έκδοσης του εντύπου

γ)

Υπογραφή και σφραγίδα του φορέα

δ)

ΟΔΗΓΙΕΣ**Το έντυπο συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα**

- α) Το παρόν έντυπο είναι ονομαστικό και ατομικό.
- β) Το παρόν έντυπο παρέχει σε κάθε ασφαλισμένο και στα μέλη της οικογένειάς του το δικαίωμα να λάβουν όλες τις παροχές σε είδος, οι οποίες καθίστανται ιατρικά αναγκαίες κατά την διάρκεια διαμονής σε άλλο κράτος μέλος, λαμβανομένης υπόψη της φύσης των παροχών και της διάρκειας της διαμονής.
- γ) Όταν ένα πρόσωπο χρειασθεί να αναζητήσει παροχές, περιλαμβανομένης της νοσοκομειακής περίθαλψης, πρέπει να υποβληθεί το παρόν έγγραφο στον πάροχο της περίθαλψης.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (¹) Σύμβολο της χώρας, στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το έντυπο: IT = Ιταλία, NL = Κάτω Χώρες, AT = Αυστρία, PT = Πορτογαλία, UK = Ηνωμένο Βασίλειο, IS = Ισλανδία, LI = Λιχτενστάιν, CY = Κύπρος, LV = Λεττονία, LT = Λιθουανία, HU = Ουγγαρία, MT = Μάλτα, PL = Πολωνία, SK = Σλοβακία, CH = Ελβετία.
- (²) Εάν το μέλος της οικογένειας δεν διαθέτει προσωπικό αριθμό μητρώου, πρέπει να αναφέρεται ο αριθμός μητρώου του προσώπου, από το οποίο έλκει δικαιώματα το εν λόγω μέλος οικογένειας.

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ
ΔΙΑΚΙΝΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ**

E 119☐ (1)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ

(Το έντυπο πρέπει να δοθεί στον άνεργο από τον αρμόδιο φορέα ή να σταλεί στον φορέα του τόπου κατοικίας ή διαμονής, αν έχει εκδοθεί ύστερα από αίτηση αυτού του τελευταίου.)

Πληροφορίες σχετικά με τον δικαιούχο

1. Επώνυμο(-α):	
2. Όνομα (-τα):	
3. Ημερομηνία γέννησης:	
4. Αριθμός ταυτότητας (2):	
5. Διεύθυνση στη χώρα, όπου ο ενδιαφερόμενος ζητά απασχόληση:	

Πληροφορίες σχετικά με τον φορέα του τόπου κατοικίας ή διαμονής (3)

6. Επωνυμία:	
7. Κωδικός αριθμός:	
8. Διεύθυνση:	
9. Σχετικό έντυπό σας ☐ E 107 της ☐ E 115 της	

10. Ο προαναφερθείς ενδιαφερόμενος έχει δικαίωμα για παροχές σε χρήμα

10.1 ☐ για τον ίδιο

10.2 ☐ για τα μέλη της οικογένειάς του

11. Σε περίπτωση ανικανότητας για εργασία, οι παροχές σε χρήμα είναι δυνατόν να χορηγηθούν

11.1 ☐ για χρονική περίοδο που δεν υπερβαίνει εκείνη που έχει οριστεί για το δικαίωμα σε παροχές ανεργίας

11.2 ☐ για τις περιπτώσεις ασθένειας που εκδηλώθηκαν μέχρι και την / /
για χρονικό διάστημα ημερών εβδομάδων.

12. Οι ανωτέρω χρηματικές παροχές θα καταβληθούν

12.1 ☐ από μας

12.2 ☐ από σας, για λογαριασμό μας.

13. Η παροχή πρέπει να χορηγείται

13.1 ☐ για τις ίδιες ημέρες της εβδομάδας που προβλέπονται και στην ασφάλιση ανεργίας

13.2 ☐ για κάθε ημέρα της εβδομάδας, εκτός από ☐ Δευτέρα ☐ Τρίτη ☐ Τετάρτη
☐ Πέμπτη ☐ Παρασκευή ☐ Σάββατο
☐ Κυριακή.

14. Το καθαρό ημερήσιο ποσό της ανωτέρω παροχής ⁽⁴⁾

14.1. ☐ είναι ίσο με εκείνο της ασφάλισης ανεργίας

14.2. ☐ ανέρχεται σε....., εάν ο ασφαλισμένος δεν έχει εισαχθεί σε νοσοκομείο,
ή σε....., εάν ο ασφαλισμένος έχει εισαχθεί σε νοσοκομείο.

Πληροφορίες σχετικά με τον αρμόδιο φορέα

15. Επωνυμία:

16. Κωδικός αριθμός:

17. Διεύθυνση:

18. Σφραγίδα:

19. Ημερομηνία: / /

20. Υπογραφή:

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το έντυπο συμπληρώνεται με τυπογραφικούς χαρακτήρες

Πληροφορίες για τον άνεργο:

Για να εισπράξετε τις παροχές σε χρήμα για εσάς τον ίδιο, σε περίπτωση ανικανότητας για εργασία ή νοσηλείας, πρέπει να υποβάλετε (εκτός εάν βρίσκεστε στις Κάτω Χώρες) τα προαναφερθέντα έντυπα καθώς και μια βεβαίωση ανικανότητας για εργασία από τον θεράποντα γιατρό σας, στον ακόλουθο φορέα:

στο **Βέλγιο**, στο «Mutualité» (Τοπικό ταμείο ασφάλισης ασθένειας) της επιλογής σας,
 στην **Δανία**, στην τοπική «kommunekantoret pa orholdsstedet» (Υπηρεσία τοπικής αυτοδιοίκησης του τόπου διαμονής),
 στην **Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας**, στο Ταμείο Ασθένειας της επιλογής σας,
 στην **Ελλάδα**, κατά κανόνα, στο περιφερειακό ή τοπικό υποκατάστημα του «Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων» (ΙΚΑ),
 στην **Ισπανία**, στην «Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social» (Περιφερειακή διεύθυνση του εθνικού ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων) του τόπου διαμονής ή κατοικίας,
 στη **Γαλλία**, στο «Caisse primaire d'assurance maladie» (Βασικό ταμείο ασφάλισης ασθένειας),
 στην **Ιρλανδία**, στο «department of Social and Family Affairs» (Υπουργείο Κοινωνικών και Οικογενειακών Υποθέσεων),
 στην **Ιταλία**, στην «Azienda sanitaria locale» (ASL) που είναι αρμόδια ανάλογα με την περιοχή,
 στο **Λουξεμβούργο**, στο «Caisse de maladie des ouvriers» (Ταμείο ασθένειας εργατών),
 στις **Κάτω Χώρες**, πρέπει να δηλώσετε την ανικανότητά σας για εργασία στο «het Uitvoering werknemersverzekeringen (UWV)» (Υπηρεσία Διεκπεραίωσης της Ασφάλισης Μισθωτών),
 στην **Πορτογαλία, για το ηπειρωτικό τμήμα**, στο «Instituto de Solidaridade e Segurança Social – Centro Distrital de Solidaridade et Segurança Social» (Περιφερειακό κέντρο κοινωνικής ασφάλισης)· **για τη Μαδέρα**, στο «Centro de Segurança Social da Madeira» (Κεντρική Υπηρεσία κοινωνικής ασφάλισης της Μαδέρας) στο Funchal· **για τις Αζόρες**, στο «Centro de Prestações Pecuniárias» (Κεντρική Υπηρεσία Χρηματικών Παροχών) στην Angra do Heroísmo,
 στο **Ηνωμένο Βασίλειο**, στο «Department for Work and Pensions, The Pension Service, International Pension Centre, Tyneview Park, Newcastle on Tyne» (Υπηρεσία Εργασίας και Συντάξεων, Κέντρο Διεθνών Συντάξεων) στο Νιούκαστλ ή για την Βόρεια Ιρλανδία στο «Department for Social Development, Overseas Benefits Unit, Block 2, Castle Buildings» (Υπηρεσία Κοινωνικής Ανάπτυξης, Τμήμα Παροχών Εξωτερικού) στο Μπέλφαστ,
 στην **Αυστρία**, στο «Gebietskrankenkasse» (Περιφερειακό ταμείο ασφάλισης ασθένειας) που είναι αρμόδιο για τον τόπο κατοικίας ή διαμονής σας,
 στη **Φινλανδία**, στο τοπικό γραφείο του «Kansaneläkelaitos» (Ιδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων),
 στην **Ισλανδία**, στο «Tryggingastofnun ríkisins» (Κρατικό ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων), στο Ρέικιαβικ,
 στο **Λιχτενστάιν**, στο «Amt für Volkswirtschaft» (Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας), στο Βαντούζ,
 στη **Νορβηγία**, στο «Lokale Trygdekonto» (τοπικό γραφείο ασφαλίσεων) του τόπου κατοικίας ή διαμονής,
 στη **Σουηδία**, στο «försäkringskassan» (Γραφείο κοινωνικών ασφαλίσεων) του τόπου κατοικίας ή διαμονής,
 στην **Ελβετία**, στο «Institution commune LAMal - Istituzione comune LAMal - Gemeinsame Einrichtung KVG» (Κοινό ίδρυμα κοινωνικής ασφάλισης, δυνάμει του ομοσπονδιακού νόμου ασφάλισης ασθένειας), στην πόλη Solothurn,
 στην **Τσεχική Δημοκρατία**, σε ένα Ταμείο Ασφάλισης Ασθένειας της επιλογής σας στον τόπο διαμονής,
 στη **Λεττονία**, στο «Valsts sociālais apdrošināšanas aģentūra» (Κρατικό Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων),
 στη **Λιθουανία**, στο «Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos teritoriniai skyriai» (Περιφερειακά παραρτήματα του Κρατικού Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων),
 στη **Σλοβακία**, στο «Sociálna poisťovňa» (Ιδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων), στη Bratislava,
 στην **Εσθονία** στο «Eesti Haigekassa» (Εσθονικό Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων),
 στη **Μάλτα**, στο «department of Social Security», στη Βαλλέττα,
 στην **Πολωνία**, «Wojewódzkiego Urzędu Pracy» (WUP),
 στην **Ουγγαρία**, στο τοπικό αρμόδιο «Megyei Egészségbiztosítási Pénztár» (επαρχιακό γραφείο ασφάλισης ασθένειας),
 στη **Σλοβενία**, στην αρμόδια περιφερειακή μονάδα του «Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)» (Ιδρυμα Ασφάλισης Ασθένειας της Σλοβενίας) του τόπου κατοικίας ή διαμονής,
 στην **Κύπρο**, στο Υπουργείο Υγείας.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (¹) Σύμβολο της χώρας, στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το έντυπο: BE = Βέλγιο, DK = Δανία, DE = Γερμανία, GR = Ελλάδα, ES = Ισπανία, FR = Γαλλία, IE = Ιρλανδία, LU = Λουξεμβούργο, FI = Φινλανδία, SE = Σουηδία, IT = Ιταλία, NL = Κάτω Χώρες, AT = Αυστρία, PT = Πορτογαλία, UK = Ηνωμένο Βασίλειο, NO = Νορβηγία, IS = Ισλανδία, LI = Λιχτενστάιν, CZ = Τσεχική Δημοκρατία, CY = Κύπρος, EE = Εσθονία, LV = Λεττονία, LT = Λιθουανία, HU = Ουγγαρία, MT = Μάλτα, PL = Πολωνία, SI = Σλοβενία, SK = Σλοβακία, CH = Ελβετία.
- (²) Εάν το μέλος της οικογένειας δεν διαθέτει αριθμό ταυτότητας, να αναφερθεί ο αριθμός ταυτότητας του ατόμου, από τον οποίο γεννώνται τα δικαιώματα του ενδιαφερόμενου.
- (³) Συμπληρώνεται, μόνον όταν το έντυπο εκδίδεται ύστερα από αίτημα του φορέα του τόπου κατοικίας ή διαμονής.
- (⁴) Συμπληρώνεται, μόνον όταν οι παροχές σε χρήμα πρέπει να χορηγηθούν από τον φορέα του τόπου κατοικίας ή διαμονής.
-