

Dette dokument er et dokumentationsredskab, og institutionerne påtager sig intet ansvar herfor

► B

**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)

(EFT L 304 af 6.11.2002, s. 1)

Berigtiget ved:

► C1 Berigtigelse, EFT L 315 af 19.11.2002, s. 22 (2002/864/EF)

## ▼B

**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 <sup>(1)</sup>, 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 <sup>(2)</sup>, 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 <sup>(3)</sup> 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 <sup>(4)</sup> 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 <sup>(5)</sup> 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 <sup>(6)</sup> om ændring af forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72, og

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 —

<sup>(1)</sup> EFT L 149 af 5.7.1971, s. 2.

<sup>(2)</sup> EFT L 74 af 27.3.1972, s. 1.

<sup>(3)</sup> EFT L 336 af 27.12.1996, s. 1.

<sup>(4)</sup> EFT L 209 af 25.7.1998, s. 1.

<sup>(5)</sup> EFT L 38 af 12.2.1999, s. 1.

<sup>(6)</sup> EFT L 164 af 30.6.1999, s. 1.

**▼B**

## 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**  (\*)

**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).

<b>1</b>	Den forsikrede
1.1	Efternavne (*) .....
1.2	Fornavne .....
	Tidligere navne (*) .....
	Fødested (*) .....
1.3	Fødselsdato      Køn      Nationalitet (*)      D.N.I. (*) .....
1.4	Adresse (*): .....
1.5	Forsikringsnr.: .....

<b>2</b>	Den seneste forsikringspligtige beskæftigelse (*)
2.1	<input type="checkbox"/> Arten af den lønnede beskæftigelse: .....
2.2	Arbejdsgiver (navn eller firmanavn): .....
2.3	<input type="checkbox"/> Arten af den selvstændige virksomhed: .....
2.4	Adresse (*): .....

<b>3</b>	Den i rubrik 1 nævnte forsikrede	<input type="checkbox"/> er	<input type="checkbox"/> har været forsikret her		
	fra/til	perioder (*)	som (*) (*)	forsikringens art (*)	for så vidt angår (*)
	..... / .....				
	..... / .....				
	..... / .....				
	..... / .....				
	..... / .....				

<b>4</b>	Den i rubrik 1 nævnte forsikrede har tilbagelagt følgende bopælsperioder (*):			
	fra	til	Varighed	
			År	Måneder
				Dage
	.....	.....		
	.....	.....		
	.....	.....		
	.....	.....		



▼ **B**

E 201

5	( <sup>12</sup> )
5.1 Den pågældende <input type="checkbox"/> har indgivet <input type="checkbox"/> 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 ( <sup>13</sup> ): .....

6	( <sup>14</sup> )
6.1 Den pågældende <input type="checkbox"/> modtager <input type="checkbox"/> modtager ikke 6.2 <input type="checkbox"/> invalidepension 6.3 <input type="checkbox"/> alderspension 6.4 <input type="checkbox"/> efterladtepension 6.5 Dato, fra hvilken pensionen er ydet: .....	

7	Den institution, der udsteder attesten
7.1	Betegnelse: .....
7.2	Adresse ( <sup>15</sup> ): .....
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.
- (†) 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.
- (<sup>12</sup>) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen. For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.
- (<sup>13</sup>) For de portugisiske byers vedkommende angives ligeledes sogn og kommune.
- (<sup>14</sup>) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (<sup>15</sup>) 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«.
- (<sup>16</sup>) Postnummer, sted, gade, husnummer, land, telefonnummer.
- (<sup>17</sup>) 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 kronrolleres på registeret over arbejdsgivere og arbejdstagere.
- (<sup>18</sup>) Angiv antallet af kvartaler, måneder, uger, dage, alt efter det pågældende lands lovgivning.
- (<sup>19</sup>) Skal kun udfyldes, hvis blanketten er bestemt for en institution i Tyskland, Grækenland, Spanien, Luxembourg, Østrig, Liechtenstein eller Norge.
- (<sup>20</sup>) Angiv forsikringens art ved anvendelse af følgende kode:  
 A = tvungen  
 B = frivillig  
 C = frivillig fortsat  
 D = ligestillede perioder.
- (<sup>21</sup>) Angiv de omfattede tilfælde ved anvendelse af følgende kode:  
 E = invaliditet  
 F = alderdom  
 G = dødsfald.
- (<sup>22</sup>) Skal kun udfyldes, hvis attesten udstedes af en dansk, finsk, svensk, islandsk eller norsk institution.
- (<sup>23</sup>) I Norge skal disse oplysninger gives af den forsikrede.



▼ **B**

E 202

5	Adresse og bankoplysninger	
5.1	Adresse <sup>(*)</sup> <sup>(23)</sup> :	..... ..... .....
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	<input type="checkbox"/> Den forsikrede er fortsat erhvervsmæssigt beskæftiget som	<input type="checkbox"/> arbejdstager	<input type="checkbox"/> tjenestemand	<input type="checkbox"/> selvstændig erhvervsdrivende
		<input type="checkbox"/> som medfører tvungen optagelse i pensionsforsikringen <sup>(23)</sup>		
7.2	<input type="checkbox"/> Den forsikrede har ikke været erhvervsmæssigt beskæftiget som	<input type="checkbox"/> arbejdstager	<input type="checkbox"/> tjenestemand	<input type="checkbox"/> selvstændig erhvervsdrivende siden den .....
7.3	<input type="checkbox"/> Den forsikrede agter at ophøre med beskæftigelse som	<input type="checkbox"/> arbejdstager	<input type="checkbox"/> tjenestemand	<input type="checkbox"/> selvstændig erhvervsdrivende den .....
7.4	<input type="checkbox"/> Den forsikrede agter at udøve beskæftigelse som <sup>(24)</sup>	<input type="checkbox"/> arbejdstager <input type="checkbox"/> tjenestemand <input type="checkbox"/> selvstændig erhvervsdrivende (arten angives): .....		
7.5	Størrelsen af .....	<input type="checkbox"/> løn	<input type="checkbox"/> indtægter fra selvstændig virksomhed	<input type="checkbox"/> andre indtægter
7.6	Arten af de øvrige indtægter: .....			
7.7	<input type="checkbox"/> Den forsikrede erklærer, at han/hun ikke har nogen indtægt <sup>(25)</sup>			

8			
8.1	Den forsikrede	har ansøgt om følgende ydelser	modtager følgende ydelser
8.2	Fortsat lønudbetaling ved sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3	Kontantydelse fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4	Ydelse ved revalidering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5	Invaldepension <sup>(27)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6	Alderspension <sup>(27)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.7	Efterladtepension <sup>(27)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.8	Invalditetserstatning i anledning af arbejdsulykke eller erhvervs sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.9	Pensionsydelse, som udbetales efter motoransvarsforsikringen (trafikulykkeserstatning) <sup>(28)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.10	Arbejdsloshedsdagpenge eller efterløn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.11	Familieydelse <sup>(29)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.12	Refusion af bidrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.13	Overførsel af bidrag <sup>(29)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.14	Andre ydelser (angiv arten)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
8.15	Institutioner, der udbetaler de under 8.3-8.11 nævnte ydelser (betegnelse og adresse <sup>(3)</sup> ):		
	ad 8 ... ..		
	ad 8 ... ..		
	ad 8 ... ..		
	ad 8 ... ..		

▼B

E 202

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 .....			<input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
ad 8 .....			<input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
ad 8 .....			<input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
ad 8 .....			<input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år

8.17 Følgende ydelser betragtes som forskud på den ansøgte pension:

 kontantydelse 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 afgjort8.19 Den under 8.6 eller 8.7 nævnte ydelse er baseret på <sup>(21)</sup>: ansøgerens egne forsikringsperioder; se blanket E 205 forsikringsperioder, der er tillægget af ægtefællen/den tidligere ægtefælle; se blanket E 205

## ▼B

E 202

9	Supplerende oplysninger ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltbetalinger
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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Endnu ikke afgjort
9.2	Den pension, der beregnes af den behandlende institution, kan nedsættes <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> indtægter fra lønnet beskæftigelse/selvstændig virksomhed <input type="checkbox"/> andre indtægter .....
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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
9.4	Den ydelse, som udbetales af den behandlende institution, er (helt eller delvist) baseret på frillige bidrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 <sup>(23)</sup> <input type="checkbox"/> erklærer sig uarbejdsdygtig; sygejournal vedlægges <input type="checkbox"/> erklærer sig ikke uarbejdsdygtig
10.2	Ansøgeren <sup>(24)</sup> <input type="checkbox"/> erklærer, at han behøver bistand af andre for at klare sine daglige fornødenheder; sygejournal vedlægges <input type="checkbox"/> erklærer, at han ikke behøver bistand af andre for at klare sine daglige fornødenheder <input type="checkbox"/> 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 <sup>(25)</sup> <input type="checkbox"/> erklærer, at han ikke har tilstrækkelige midler til livets underhold
10.3	Ansøgeren <sup>(25)</sup> <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Endnu ikke afgjort

▼ B

E 202

## B. Oplysninger om den forsikredes familiemedlemmer (\*)

11	<input type="checkbox"/> Ægtefælle <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Samlever/samleverske <sup>(2)</sup> <sup>(3)</sup></span>	
11.1	Efternavn <sup>(6)</sup>	.....
11.2	Fornavne	Tidligere navne
11.3	Fødselsdato: .....	Fødested <sup>(8)</sup> : .....
11.4	Nationalitet <sup>(9)</sup> : .....	
11.5	Adresse <sup>(7)</sup> : .....	
11.6	Sofi-nummer <sup>(4)</sup>	.....
11.7	Dato for ægteskabets indgåelse/samlivets påbegyndelse:	.....
11.8	Ægtefællen/samleveren	<input type="checkbox"/> er <input type="checkbox"/> er ikke erhvervmæssigt beskæftiget
11.9	I bekræftende fald: indtægts størrelse:	
	<input type="checkbox"/> pr. uge <sup>(5)</sup> : .....	<input type="checkbox"/> pr. år <sup>(5)</sup> : .....
11.10	Ægtefællen/samleveren, der er mellem 60 og 65 år, erklærer sig	
	<input type="checkbox"/> arbejdsdygtig	<input type="checkbox"/> uarbejdsdygtig <sup>(3)</sup>
11.11	Ægtefællen/samleveren	
	<input type="checkbox"/> har indgivet ansøgning om pension efter en ordning for	<input type="checkbox"/> arbejdstagere
	<input type="checkbox"/> modtager pension eller rente efter en ordning for	<input type="checkbox"/> tjenestemænd
		<input type="checkbox"/> selvstændige erhvervsdrivende
	<input type="checkbox"/> modtager ikke pension eller rente	<input type="checkbox"/> alle indbyggere
	I bekræftende fald:	
11.12	Pensionens eller rentens art <sup>(3)</sup>	.....
11.13	Pensionens eller rentens nummer <sup>(9)</sup>	.....
11.14	Den forpligtede institution:	.....
11.15	Ydelsens størrelse	<input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. kvartal <input type="checkbox"/> pr. år
11.16	Ægtefællen/samleveren	<input type="checkbox"/> modtager <input type="checkbox"/> modtager ikke andre ydelser <sup>(3)</sup>
	<input type="checkbox"/> ved arbejdsløshed <input type="checkbox"/> ved sygdom	<input type="checkbox"/> ved arbejdsulykke eller <input type="checkbox"/> ved invaliditet <input type="checkbox"/> i øvrigt
		erhvervs sygdom
11.17	Dato, fra hvilken ydelsen er ydet:	.....
11.18	Ydelsens størrelse	<input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. kvartal <input type="checkbox"/> pr. år
11.19	Andre indtægter:	Art: .....
		Størrelse <sup>(9)</sup> : .....
11.20	Den under 11.11 nævnte ydelse berignes på grundlag af <sup>(3)</sup> :	
	<input type="checkbox"/> ansøgerens egne forsikringsperioder, se blanket E 205	
	<input type="checkbox"/> forsikringsperioder, som er tilbagelagt af ægtefællen/den tidligere ægtefælle, se blanket E 205	

▼ **B****E 202**

12	Børn		
12.1	Efternavn <sup>(6)</sup>	Fornavne	Sted og dato for fødsel, ægteskab eller dødsfald <sup>(7)</sup>
	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:		
	<input type="checkbox"/> den behandlende institution		
	<input type="checkbox"/> nedenstående institution .....		
12.3	Den behandlende institution		
	<input type="checkbox"/> udbetaler ydelser for de børn, der er anført i linje nr. .... i rubrik 12.1 indtil .....		
	pensionstillæg og børnetilskud pr. barn <sup>(8)</sup> ..... inkl. ....		
	<input type="checkbox"/> udbetaler ikke ydelser for de børn, der er anført i linje nr. .... i rubrik 12.1 <sup>(8)</sup>		
	<input type="checkbox"/> har endnu ikke truffet afgørelse om ret til ydelser		
12.4	Adresse <sup>(9)</sup> <sup>(4)</sup> : .....		
12.5	Bemærkninger <sup>(6)</sup> <sup>(9)</sup> : .....		

**C. Forskellige oplysninger**

13	<input type="checkbox"/> Dato for begæringens indgivelse: .....
	<input type="checkbox"/> Dato, fra hvilken pensionen eller renten efter ansøgerens eget valg er ydet .....
	<input type="checkbox"/> Dato, fra hvilken pensionen eller renten er ydet i det land, hvor den behandlende institution er beliggende .....
	Ansøgeren har anmodet om, at pensionen udbetales <sup>(10)</sup>
	<input type="checkbox"/> direkte i bopælslandet
	<input type="checkbox"/> til en stedfortræder i hjemlandet
	Supplerende oplysninger til brug for finske institutioner
	<input type="checkbox"/> Ansøgeren ønsker at modtage afgørelsen på <input type="checkbox"/> finsk <input type="checkbox"/> svensk

▼B

E 202

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 <sup>(46)</sup>

17.2 De bedes fremsende  E 205  E 210  Deres afgørelse  Efterbetaling

Bemærkninger .....

.....

.....

18 Den behandlende institution

18.1 Betegnelse: .....

18.2 Adresse (°): .....

18.3 Stempel

18.4 Dato: .....

18.5 Underskrift

.....





E 202

## 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.
- (\*) Kendingbogstaver 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.
- (\*) 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.
- (\*) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (\*) Hvis blanketten er bestemt 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 dermedigestillede personer, som er omfattet af en særordning. Udtrykket »pension« omfatter tjenestemandspensioner.
- (\*) — 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 (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.
- (\*) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (\*) 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.
- (\*) M = mand; F = kvinde.
- (\*) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (\*) 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.
- (\*) Til brug for institutioner i Belgien, Det Forenede Kongerige, Liechtenstein og Nederlandene anføres ligeledes datoen ved siden af den pågældende rubrik.
- (\*) 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 aldersforsikring (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.
- (\*) Udfyldes kun, hvis blanketten er bestemt for en portugisisk institution.
- (\*) Til brug for nederlandske institutioner anføres Sofi-nummer, hvis det kendes. Til brug for belgiske institutioner anføres det sociale sikringsnummer (NISS).
- (\*) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (\*) 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«.
- (\*) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (\*) 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.
- (\*) 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.
- (\*) Kendingbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingbogstaver for motorkøretøjer.
- (\*) 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 (\*): .....



E 202

- <sup>(20)</sup> 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 <sup>(21)</sup>: .....

- <sup>(22)</sup> Til brug for institutioner i Spanien.
- <sup>(23)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Spanien, Irland, Luxembourg, Portugal, Østrig eller Norge.
- <sup>(24)</sup> 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, familiedydelser, kontantydelse i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelse.
- <sup>(25)</sup> Skal udfyldes til brug for en italiensk eller græsk institution. I Italien betragtes følgende ikke som indtægt: Værdi af egen bolig, familiedydelser, kontantydelse i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelse.
- <sup>(26)</sup> 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.
- <sup>(27)</sup> Til brug for finske institutioner.
- <sup>(28)</sup> Skal udfyldes til brug for italienske institutioner.
- <sup>(29)</sup> Til brug for institutioner i Liechtenstein.
- <sup>(30)</sup> Skal udfyldes til brug for nederlandske institutioner.
- <sup>(31)</sup> Angiv de indtægter, der tages i betragtning af den behandlende institution ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser.
- <sup>(32)</sup> De græske, spanske, franske og østrigske institutioner kan senere anmode om blanket E 213.
- <sup>(33)</sup> Til brug for portugisiske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 2.
- <sup>(34)</sup> Til brug for nederlandske institutioner skal der samtidig forelægges en blanket E 205 for ægtefællen/samleveren eller den tidligere ægtefælle/samlever.
- <sup>(35)</sup> Skal ligeledes udfyldes til brug for en institution i Irland, Østrig eller Det Forenede Kongerige.
- <sup>(36)</sup> 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.
- <sup>(37)</sup> Til brug for institutioner i Spanien, Frankrig, Østrig eller Liechtenstein angives forsikringsbegivenheden (invaliditet, alderdom) og arten af retten til ydelser (direkte eller indirekte).
- <sup>(38)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Spanien, Frankrig, Irland, Italien, Nederlandene, Østrig, Det Forenede Kongerige, Island eller Norge.
- <sup>(39)</sup> 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).
- <sup>(40)</sup> Angiv med følgende symboler, hvilken dato det drejer sig om: \* fødsel, ∞ ægteskab, † dødsfald.
- <sup>(41)</sup> Anfør oplysninger om pensionssatser fra datoen for pensionens tilkendelse samt eventuelle senere ændringer.
- <sup>(42)</sup> 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.
- <sup>(43)</sup> Anfør den fælles adresse. Hvis et barn har en anden adresse, skal denne anføres i rubrikken nedenfor.

Efternavn og fornavne: .....

Adresse <sup>(21)</sup>: .....

- <sup>(44)</sup> 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.
- <sup>(45)</sup> Angiv om barnet er gift, handicappet, afgang 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.
- <sup>(46)</sup> Skal udfyldes til brug for italienske eller græske institutioner.
- <sup>(47)</sup> 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.



E 202 ekstra side 1

**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 sikringsydelse  
 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 familieydelse eller børnetilskud i kraft af erhvervsudøvelse  
 (artikel 79, stk. 3, i forordning nr. 1408/71).  
 Beløb .....  
 Med virkning fra den .....
- 3.1 Disse familieydelse 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, familieydelse, løntilgodehavender, rente i anledning af arbejdsulykke eller erhvervs sygdom, 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.).

▼B

E 202 ekstra side 2

**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 .....
- .....



E 202 ekstra side 3
---------------------

**SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR NORSKE INSTITUTIONER**

- |     |  |                              |                              |
|-----|--|------------------------------|------------------------------|
| 1   | Ansøgeren  | har ansøgt om                | oppebærer                    |
| 1.1 | Grundydelse til dækning af ekstraudgifter som følge af varig sygdom  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     |
| 1.2 | Bistandsydelse   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     |
| 2.  | Ægtefællen   |                              |                              |
|     | <input type="checkbox"/> har ansøgt om pension som ikke-erhvervsaktiv  |                              |                              |
|     | <input type="checkbox"/> oppebærer pension som ikke-erhvervsaktiv  |                              |                              |
|     | <input type="checkbox"/> oppebærer ikke pension som ikke-erhvervsaktiv   |                              |                              |
| 3   | Børn   |                              |                              |
| 3.1 | Forsørges alle børnene af ansøgeren?   | <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> 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?  | <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> Nej |
|     | Hvis »Nej«, angiv hvilket barn eller hvilke børn: .....  |                              |                              |
|     | .....  |                              |                              |
| 3.3 | Hvis ikke forældrene er gift:  |                              |                              |
|     | Bor alle børnene sammen med begge forældre?  | <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> 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?  |                              |                              |
|     | <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> Nej |                              |
| 4.2 | Har ansøgeren børn med samleveren/samleversken?  |                              |                              |
|     | <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> Nej |                              |



**DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER**  
**Forordninger om social sikring**  
**EØS\***

Se vejledningen på side 7, 8 og 9

**E 203**

(<sup>1</sup>)

Land	Identitetsnr. ( <sup>2</sup> )	Den berørte institution (i givet fald kontakto rganet)
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 kontakto rganet.

<b>1</b>	Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller kontakto rganet)
1.1	Betegnelse: .....
1.2	Adresse ( <sup>3</sup> ): .....

**A. Oplysninger om den afdøde forsikrede (<sup>2a</sup>)**

<b>2</b>			
2.1	Efternavn ( <sup>4</sup> ):	.....	
2.2	Fødenavn ( <sup>5</sup> ):	.....	
2.3	Fornavne ( <sup>6</sup> ):	.....	
2.4	Tidligere navne ( <sup>7</sup> ):	.....	
2.5	Køn ( <sup>8</sup> ):	.....	
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>9</sup> ):	.....	
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>9</sup> ):	.....	
2.8	Civilstand:		
	<input type="checkbox"/> ugift	<input type="checkbox"/> fraskilt ( <sup>10</sup> )	<input type="checkbox"/> frasepareret
		siden ( <sup>10</sup> )	siden ( <sup>10</sup> )
	<input type="checkbox"/> gift siden ( <sup>10</sup> )	<input type="checkbox"/> gift igen ( <sup>10</sup> )	<input type="checkbox"/> enkemand/enke
		siden ( <sup>10</sup> )	siden ( <sup>10</sup> )
	<input type="checkbox"/> samlever/samleverske siden ( <sup>11</sup> )	.....	

<b>3</b>	Nationalitet ( <sup>12</sup> ):	.....	D.N.I. ( <sup>13</sup> ):	.....
----------	---------------------------------	-------	---------------------------	-------

<b>4</b>	Fødsel	
4.1	Dato ( <sup>14</sup> ):	.....
4.2	Fødested ( <sup>15</sup> ):	.....
4.3	Provins eller departement ( <sup>16</sup> ):	.....
4.4	Land ( <sup>17</sup> ):	.....

<b>5</b>	Afdøde forsikredes seneste adresse ( <sup>18</sup> ) ( <sup>19</sup> )
.....	
.....	

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

## ▼B

E 203

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 erhvervmæssigt beskæftiget

8		
8.1	Dato og sted dødsfaldet:	.....
8.2	Dødsfaldet <sup>(19)</sup>	<input type="checkbox"/> antages <input type="checkbox"/> antages ikke at skydes en arbejdsulykke <sup>(20)</sup> eller erhvervs sygdom.
8.3	Dødsfaldet <sup>(21)</sup>	<input type="checkbox"/> antages <input type="checkbox"/> antages ikke at være forårsaget af en erstatningspligtig tredjemand.
8.4	Dødsfaldet <sup>(22)</sup>	<input type="checkbox"/> antages <input type="checkbox"/> antages ikke at være forårsaget af en trafikulykke (motoransvarsforsikring) <sup>(22)</sup>
8.5	I tilfælde af borteblivelse:	<input type="checkbox"/> datoen for den seneste efterretning: ..... den dato, der er fastsat i erklæringen om det formodede dødsfald <sup>(23)</sup> <sup>(24)</sup> .....

9		
9.1	Den forsikrede <sup>(25)</sup> på tidspunktet for hans indgåelse af ægteskab pension eller rente efter en ordning for	<input type="checkbox"/> modtog <input type="checkbox"/> modtog ikke <input type="checkbox"/> arbejdstagere <input type="checkbox"/> selvstændige erhvervsdrivende <input type="checkbox"/> tjenestemand eller dermed ligestillet, som er omfattet af en særordning
9.2	Den afdøde forsikrede på tidspunktet for dødsfaldet pension eller rente efter en ordning for	<input type="checkbox"/> modtog <input type="checkbox"/> modtog ikke <input type="checkbox"/> arbejdstagere <input type="checkbox"/> selvstændige erhvervsdrivende <input type="checkbox"/> tjenestemand eller dermed ligestillet, som er omfattet af en særordning <input type="checkbox"/> alle indbyggere
9.3	Den afdøde arbejdstager på tidspunktet for dødsfaldet omfattet af efterladteforsikringen (AWW) <sup>(26)</sup>	<input type="checkbox"/> var <input type="checkbox"/> var ikke
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 <sup>(28)</sup> :	
	<input type="checkbox"/> ansøgerens egne forsikringsperioder; se blanket E 205	
	<input type="checkbox"/> 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 engangsbetrag fra afdødes forsikring





▼B

E 203

12	Den i rubrik 11 anførte person		
12.1a	<input type="checkbox"/> udøver	<input type="checkbox"/> udøver ikke lønnet beskæftigelse.	
12.1b	<input type="checkbox"/> udøver	<input type="checkbox"/> udøver ikke lønnet beskæftigelse inden for en særordning for tjenestemænd	
12.2	<input type="checkbox"/> driver	<input type="checkbox"/> driver ikke selvstændig virksomhed.	
12.3	<input type="checkbox"/> erklærer, at han/hun ikke har nogen indtægt <sup>(36)</sup>		
12.4	I bekræftende fald størrelsen af den årlige indtægt <sup>(37)</sup> ..... i .....		
12.5	Den i rubrik 11 anførte person		
12.6	<input type="checkbox"/> blev	<input type="checkbox"/> blev ikke forsørgt af den afdøde forsikrede <sup>(38)</sup>	
12.7	<input type="checkbox"/> er	<input type="checkbox"/> er ikke	
	<input type="checkbox"/> varigt uarbejdsdygtig		
	<input type="checkbox"/> midlertidigt uarbejdsdygtig i over 3 måneder <sup>(39)</sup>		
12.8	<input type="checkbox"/> behøver <sup>(40)</sup>	<input type="checkbox"/> behøver ikke bistand af andre <sup>(41)</sup>	
12.9	Den i rubrik 11 nævnte person har ansøgt om oppebærer		
	Grundydelse til dækning af ekstraudgifter som følge af varig sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bistands- eller plejeydelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Uddannelsesstøtte til enker/enkemænd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tilskud til børnepasning som følge af enkes/enkemands arbejde eller uddannelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.10	Den i rubrik 11 anførte person		
	<input type="checkbox"/> modtager pension eller rente fra	..... til .....	
	<input type="checkbox"/> modtager ikke pension eller rente	<input type="checkbox"/> har ret til en (efterladte)pension	
12.11	Pensionens eller rentens art <sup>(42)</sup> : .....		
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 <sup>(43)</sup>		
	<input type="checkbox"/> har ret til en efterladtepension fra ulykkesforsikringen		
	Den forpligtede institution	.....	
	Pensionens eller rentens nummer	.....	
12.16	Enken/enkemanden <sup>(44)</sup>		
	<input type="checkbox"/> forsørger	<input type="checkbox"/> forsørger ikke et barn	
	for hvilket han/hun modtager børnetilskud eller en pension til børn, der har mistet begge forældre eller en af dem		
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> 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 naturlydelser ved sygdom efter den for den behandlende institution gældende lovgivning		
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Endnu ikke afgjort

13	13.1 Enken/enkemandes andre indtægter <sup>(45)</sup>		
	art:	.....	
	størrelse <sup>(46)</sup>	..... i .....	
	<input type="checkbox"/> Ingen		
13.2	Andre indtægter:		
	art:	.....	
	størrelse <sup>(46)</sup>	..... i .....	

④

**E 203**

14	Supplerende oplysninger ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser (disse oplysninger vedrører 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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Endnu ikke afgjort
14.2	Den pension, der beregnes af den behandlende institution, kan nedsættes <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> indtægt fra beskæftigelse/selvstændig virksomhed ..... <input type="checkbox"/> andre indtægter ..... <sup>(47)</sup>
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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
14.4	Den ydelse, som udbetales af den behandlende institution, er (helt eller delvist) baseret på frivillige bidrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

15	Børn <sup>(15)</sup> <sup>(48)</sup> <sup>(49)</sup>				
15.1	Efternavn <sup>(5)</sup>	Fornavne	Nationalitet	Sted og dato for fødsel, ægteskab, dødsfald <sup>(60)</sup>	Slægtskabsforhold (eget barn og adoptivbarn) <sup>(61)</sup>
	1. ....	.....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....	.....
	4. ....	.....	.....	.....	.....
15.2	Følgende institution er kompetent for udbetaling af ydelser i henhold til artikel 77 i forordning nr. 1408/71 <input type="checkbox"/> den behandlende institution <input type="checkbox"/> nedenstående institution .....				
15.3	Den behandlende institution <input type="checkbox"/> udbetaler ydelser for de børn, der er anført i linje nr. .... i rubrik 15.1 indtil ..... inkl. Størrelse af pension for forældrelose børn og børnetilskud pr. barn ..... <sup>(62)</sup> <input type="checkbox"/> udbetaler ikke ydelser for de børn, der er anført i linje nr. .... i rubrik 15.1 <sup>(63)</sup> <input type="checkbox"/> har endnu ikke truffet afgørelse om ret til ydelser.				
15.4	Adresse <sup>(6)</sup> <sup>(64)</sup> : .....				
15.5	Bemærkninger <sup>(65)</sup> <sup>(66)</sup> <sup>(67)</sup> : .....				

**E 203****C. Forskellige oplysninger**

16  Dato for begæringens indgivelse: .....

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

Ansøgeren har anmodet om, at pensionen udbetales <sup>(68)</sup>

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

ydelse 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 <sup>(69)</sup>
- 19.2 De bedes fremsende  E 205  E 210  Deres afgørelse  Efterbetaling

Bemærkninger: .....

.....

.....

20 Den behandlende institution

20.1 Betegnelse: .....

20.2 Adresse <sup>(70)</sup>: .....

20.3 Stempel

20.4 Dato: .....

20.5 Underskrift

.....



E 203

## 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.
- (†) 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.
- (‡) 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 identifikationsnummer (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.
- (§) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (¶) Ved udtrykket »forsikringstager« eller »forsikret« forstås i Tyskland og Østlig personer, som er omfattet af den almindelige sociale sikringsordning, og tjenestemænd samt dermedigestillede personer, som er omfattet af en særordning. Udtrykket »pension« omfatter tjenestemandspensioner.
- (‡) — 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.
- (§) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (¶) 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.
- (‡) M = mand; F = kvinde.
- (§) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (¶) Skal i videst muligt omfang udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Belgien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Sverige, Liechtenstein eller Norge.
- (‡) Til brug for institutioner i Belgien, Nederlandene, Sverige, Det Forenede Kongerige og Liechtenstein angives ligeledes datoen ved siden af den pågældende rubrik.
- (†) 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.
- (‡) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (§) 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«.
- (¶) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (‡) 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.
- (§) 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.
- (†) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (§) Dersom blanketten er bestemt for en dansk, finsk, islandsk eller norsk institution, skal afdøde forsikredes seneste adresse anføres i rubrikken nedenfor:

Adresse (‡) .....

- (†) Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Grækenland, Spanien, Irland, Italien, Luxembourg, Østrig, Portugal, Det Forenede Kongerige, Finland, Island og Norge.
- (¶) Til brug for belgiske og luxembourgske institutioner sættes der kryds i den første boks ved ulykkestilfælde uanset arten heraf.

▼ **B**

E 203

- <sup>(61)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Grækenland, Spanien, Luxembourg, Østrig, Portugal, eller Liechtenstein.
- <sup>(62)</sup> Skal udfyldes til brug for finske institutioner.
- <sup>(63)</sup> Til brug for græske, franske, finske og svenske institutioner anføres den dato, hvor borteblivelsen er blevet meldt til politiet.
- <sup>(64)</sup> Til brug for institutioner i Spanien, Finland, Sverige og Liechtenstein anføres ligeledes de nærmere omstændigheder ved borteblivelsen.
- <sup>(65)</sup> Skal kun udfyldes til brug for franske, græske, luxembourgske og østrigske institutioner.
- <sup>(66)</sup> Disse oplysninger er nødvendige for nederlandske institutioner.
- <sup>(67)</sup> Hvis der anføres flere personer i rubrik 11, indføres 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 kvinder 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 forsørgt af afdøde, og hvis der ikke er andre familiemedlemmer (ægtefælle, tidligere ægtefælle og slægtninge i nedstigende linje), som har ret til ydelse.
- I Liechtenstein kan enken, den fraskilte eller fraseparerede ægtefælle være berettiget til enkepension, hvis hun 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.
- <sup>(68)</sup> 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.
- <sup>(69)</sup> 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 <sup>(70)</sup> .....

- <sup>(70)</sup> Hvis blanketten er bestemt for en dansk, finsk, islandsk eller norsk institution, skal den berettigedes seneste adresse i det land, man brevskifter med, anføres i rubrikken nedenfor:

Adesse <sup>(71)</sup> .....

- <sup>(71)</sup> Skal kun udfyldes til brug for portugisiske institutioner.
- <sup>(72)</sup> Til brug for nederlandske institutioner anføres Sofi-nummer, hvis det kendes. Til brug for belgiske institutioner anføres det sociale sikringsnummer (NISS).
- <sup>(73)</sup> Til brug for svenske og finske institutioner.
- <sup>(74)</sup> Til brug for spanske og svenske institutioner anføres, om separationen er de facto eller de jure.
- <sup>(75)</sup> Til brug for institutioner i Liechtenstein anføres ligeledes ægtefællens fødselsdato.
- <sup>(76)</sup> Skal udfyldes til brug for en institution i Italien, Nederlandene og Grækenland. I Italien betragtes følgende ikke som indtægter: Værdi af egen bolig, familiedydelser, kontantydelse i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelse.
- <sup>(77)</sup> 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, familiedydelser, kontantydelse i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom, rene bistandsydelse.
- <sup>(78)</sup> Udfyldes til brug for institutioner i Tyskland, Grækenland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Finland, Sverige og Island.
- <sup>(79)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Nederlandene og Sverige (vedlæg blanket E 213).
- <sup>(80)</sup> Til brug for portugisiske institutioner udfyldes ligedes vedlagte ekstra side 3.
- <sup>(81)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Grækenland, Frankrig, Irland, Nederlandene, Østrig og Det Forenede Kongerige.
- <sup>(82)</sup> 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.
- <sup>(83)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Luxembourg, Østrig, Portugal og Finland.
- <sup>(84)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Finland, Sverige, Island og Norge.
- <sup>(85)</sup> Til brug for finske institutioner anføres renteindtægter, livrenter, kapitalindtægter og dividende.
- <sup>(86)</sup> 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).
- <sup>(87)</sup> Angiv arten af de indtægter, der tages i betragtning af den behandlende institution ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser.



E 203

- <sup>(48)</sup> 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 forsoget af afdøde, samt navn på eventuelle børnebørn. Til brug for en italienske institutioner udfyldes 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.
- <sup>(49)</sup> Til brug for norske institutioner anføres kun afdødes børn.
- <sup>(50)</sup> Angiv med følgende symboler, hvilken dato det drejer sig om: \* fødsel, ∅ ægteskab, † dødsfald. Til brug for finske institutioner anføres nummeret i det finske folkeregister.
- <sup>(51)</sup> 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.
- <sup>(52)</sup> Disse oplysninger anføres fra datoen for forælders død med eventuelle senere ændringer i ydelsernes størrelse.
- <sup>(53)</sup> Til brug for institutioner i Tyskland og Italien udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 2. Til brug for portugisiske institutioner udfyldes vedlagte ekstra side 4.
- <sup>(54)</sup> Anfør den fælles adresse. Hvis et barn har anden adresse, skal denne anføres i rubrikken nedenfor:

Efternavn og fornavn:	.....
Adresse <sup>(5)</sup> :	.....
	.....

- <sup>(55)</sup> 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.
- <sup>(56)</sup> 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.
- <sup>(57)</sup> 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 <sup>(5)</sup> :	.....
	.....

- <sup>(58)</sup> Skal udfyldes til brug for italienske eller græske institutioner.
- <sup>(59)</sup> Til brug for institutioner i Liechtenstein vedlægges blanket E 207 vedrørende den afdøde forsikrede og den forsikredes (seneste og eventuelt tidligere) ægtefælle eller ægtefæller.

▼B

E 203 ekstra side 1

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

Udfyldes, 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

---

▼B

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 erhvervmæssig beskæftigelse  udøver ikke erhvervmæssig 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 sikringsydelse  
 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, fornavn) .....  
 (adresse) .....
- berettiget til familieydelse eller børnetilskud i kraft af erhvervsudøvelse  
 (artikel 79, stk. 3, i forordning nr. 1408/71)
- Beløb: .....
- Med virkning fra den .....
- 3.1 Disse familieydelse 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, familieydelse, løntilgodehavender, rente i anledning af arbejdsulykke eller erhvervs sygdom, 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.).



▼B

E 203 ekstra side 3

**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 .....

\_\_\_\_\_

▼B

E 203 ekstra side 4

**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 erhvervmæssigt 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.

.....  
.....  
.....

▼B

E 203 ekstra side 5

## 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
-



E 203 ekstra side 6, 7 og 8
-----------------------------

**RUBRIK 11**  
**SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR SVENSK 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 tidspunktet 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 tidspunktet for dødsfaldet barn med afdøde?

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

9 De bedes besvare spørgsmål 4

▼ **B**

E 203 ekstra side 6, 7 og 8

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 tidspunktet 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 .....

②

**▼B****E 203 ekstra side 6, 7 og 8**

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/fodselsdato .....

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.

---



▼B

E 204

5	Adresse og bankoplysninger	
5.1	Adresse (*) (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 behandelende institution: .....
6.2	Journalnr. i den behandelende institution: .....

7	
7.1	Dato for fastsættelsen af invaliditetens indtræden: .....
7.2	Dato for indtrædelsen af uarbejdsdygtighed med påfølgende invaliditet: .....
7.3	Den pågældende
	<input type="checkbox"/> udøver fortsat <input type="checkbox"/> udøver ikke længere
	<input type="checkbox"/> lønnet beskæftigelse <input type="checkbox"/> beskæftigelse som tjenestemand <input type="checkbox"/> 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 erhvervmæssig beskæftigelse
	<input type="checkbox"/> som arbejdstager .....
	<input type="checkbox"/> som tjenestemand .....
	<input type="checkbox"/> som selvstændig erhvervsdrivende .....
7.6	Arten af en sådan virksomhed (24): .....
7.7	Hvis han driver selvstændig virksomhed, skal størrelsen af den erhvervmæssige indtægt angives (25): .....
	Arten af denne virksomhed: .....
7.8	Andre indtægter (størrelse og art) (26): .....
7.9	<input type="checkbox"/> Ansøgeren erklærer, at han/hun ikke har nogen indtægt (27)
7.10	Invaliditeten
	<input type="checkbox"/> antages <input type="checkbox"/> antages ikke at være forårsaget af en erstatningspligtig tredjemand
	<input type="checkbox"/> skyldes <input type="checkbox"/> skyldes ikke en arbejdsulykke eller erhvervs sygdom (28)
	<input type="checkbox"/> skyldes <input type="checkbox"/> skyldes ikke et ulykkestilfælde (28)
7.11	På tidspunktet for uarbejdsdygtighedens indtræden var ansøgeren
	<input type="checkbox"/> som arbejdstager forsikret mod invaliditet
	<input type="checkbox"/> på anden vis forsikret mod invaliditet
	<input type="checkbox"/> ikke forsikret mod invaliditet

8	
8.1	Efter uarbejdsdygtighedens indtræden har den pågældende
	<input type="checkbox"/> gennemgået omskoling/erhvervmæssig revalidering
	<input type="checkbox"/> ikke gennemgået omskoling/erhvervmæssig 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 (*): .....
8.4	Dato for begyndelsen og afslutning af denne beskæftigelse: .....

②



▼B

E 204

9			
9.1	Den forsikrede	har ansøgt om følgende ydelser	og/eller modtager følgende ydelser
9.2	Fortsat lønudbetaling ved sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3	Kontantydelse fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4	Ydelser ved revalidering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	Invalidepension <sup>(20)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6	Alderspension <sup>(20)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7	Efterladtepension <sup>(20)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.8	Invalditetserstatning i anledning af arbejdsulykke eller erhvervs sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.9	Arbejdsløshedsdagpenge eller efterløn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.10	Bistands- eller plejeydelse <sup>(21)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.11	Familieydelse <sup>(22)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.12	Refusion af bidrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.13	Overførsel af bidrag <sup>(23)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.14	Andre ydelser (angiv arten)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
9.15	Institutioner, der udbetaler de under 9.2-9.11 nævnte ydelser (betegnelse, adresse <sup>(24)</sup> )		
	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 .....			<input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
9 .....			<input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
9 .....			<input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
9 .....			<input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år

▼ **B**

E 204

- 9.17 Følgende ydelser betragtes som forskud på den ansøgte pension
- Kontantydelse fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed
- Ydelser fra arbejdsløshedsforsikringen
- .....
- 9.18 Den forsikrede har ret til naturalydelse 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 ..... <sup>(24)</sup>
- 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

E 204

## B. Oplysninger om den forsikredes familiemedlemmer

11	<input type="checkbox"/> Ægtefælle <sup>(15)</sup> <sup>(17)</sup> <sup>(26)</sup>		<input type="checkbox"/> Samlever/samleverske <sup>(11)</sup>	
11.1	Efternavn <sup>(1)</sup> <sup>(17)</sup> .....			
11.2	Fornavne .....	Tidligere navne .....		
11.3	Fødselsdato .....	Fødested <sup>(18)</sup> .....		
11.4	Adresse <sup>(2)</sup> .....			
11.5	Dato for ægteskabets indgåelse/samlivets påbegyndelse: .....			
11.6	Ægtefællen/samleveren	<input type="checkbox"/> er <input type="checkbox"/> har	<input type="checkbox"/> er ikke erhvervmæssigt beskæftiget <input type="checkbox"/> har ikke andre indtægter	
11.7	I bekræftende fald: størrelsen af indtægten <input type="checkbox"/> pr. uge <sup>(26)</sup> ..... <input type="checkbox"/> pr. måned <sup>(27)</sup> ..... <input type="checkbox"/> pr. år <sup>(28)</sup> .....			
11.8	Ægtefællen/samleveren	<input type="checkbox"/> har ansøgt om pension eller rente efter en ordning for	<input type="checkbox"/> arbejdstagere <input type="checkbox"/> tjenestemænd <input type="checkbox"/> selvstændige erhvervsdrivende	
	<input type="checkbox"/> modtager ikke pension eller rente <input type="checkbox"/> modtager en pension eller rente			
11.9	I bekræftende fald: Pensionens eller rentens art: .....			
11.10	Pensionens eller rentens nummer <sup>(17)</sup> : .....			
11.11	Den forpligtede institution: .....			
11.12	Ydelsens størrelse	<input type="checkbox"/> pr. måned	<input type="checkbox"/> pr. kvartal	<input type="checkbox"/> pr. år .....
11.13	Ægtefællen/samleveren	<input type="checkbox"/> modtager <input type="checkbox"/> arbejdsløshed <input type="checkbox"/> sygdom <input type="checkbox"/> invaliditet	<input type="checkbox"/> modtager ikke andre sociale ydelser <sup>(29)</sup> på grund af <input type="checkbox"/> i øvrigt	
11.14	Dato fra hvilken ydelserne er ydet .....			
11.15	Ydelsens størrelse	<input type="checkbox"/> pr. måned	<input type="checkbox"/> på kvartal	<input type="checkbox"/> pr. år .....
11.16	Andre indtægter: Art: .....			
	Størrelse <sup>(30)</sup> : .....			

▼B

E 204

12	Børn <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup>			
12.1	Efternavn <sup>(3)</sup> <sup>(7)</sup>	Fornavne	Sted og dato for fødsel, ægteskab eller dødsfald <sup>(4)</sup>	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:			
	<input type="checkbox"/> den behandlende institution			
	<input type="checkbox"/> nedenstående institution .....			
12.3	Den behandlende institution			
	<input type="checkbox"/> udbetaler ydelser for de børn, der er anført i linje nr. .... i rubrik 12.1, indtil ..... inkl. ....			
	Børnetilskud og/eller forældrelose børn pension pr. barn ..... <sup>(6)</sup>			
	<input type="checkbox"/> udbetaler ikke ydelser for de børn, der er anført i linje nr. .... i rubrik 12.1 <sup>(6)</sup>			
	<input type="checkbox"/> har endnu ikke truffet afgørelse om ret til ydelser			
12.4	Adresse <sup>(5)</sup> <sup>(8)</sup> : .....			
12.5	Bemærkninger <sup>(6)</sup> <sup>(9)</sup> : .....			

13	Slægtninge i opstigende linje og andre medlemmer af husstanden <sup>(10)</sup>			
13.1	Efternavn <sup>(1)</sup>	Fornavne	Fødselsdato	Slægtskabsforhold
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
13.2	Adresse <sup>(5)</sup> <sup>(8)</sup> : .....			
13.3	Bemærkninger: .....			

▼ **B****E 204****C. Forskellige oplysninger**

14	<input type="checkbox"/> Dato for begæringens indgivelse .....
	<input type="checkbox"/> 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 ( <sup>47</sup> )
	<input type="checkbox"/> direkte i bopælslandet
	<input type="checkbox"/> til en stedfortræder i hjemlandet

15	Den behandlende institution <input type="checkbox"/> udbetaler <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Der skal <input type="checkbox"/> Der skal ikke
	foretages tilbageholdelse med henblik på modregning i henhold til art. 111 i forordn. 574/72.
16.1	Eventuel efterbetaling af pension
	<input type="checkbox"/> kan <input type="checkbox"/> kan ikke
	udbetales direkte til den ydelsesberettigede.

17.1 Man vedlægger blanket  E 205  E 206  E 207 (<sup>48</sup>)  E 21317.2 De bedes fremsende:  E 205  E 210  Deres afgørelse  Efterbetaling

Bemærkninger: .....

**18** Den behandlende institution

18.1	Betegnelse: .....	18.4	Dato: .....
18.2	Adresse ( <sup>49</sup> ): .....	18.5	Underskrift .....
18.3	Stempel		



E 204

## 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.
- (†) 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.
- (‡) Hvis blanketten er bestemt for en dansk institution, anføres CPR-nr.; for en finsk institution anføres nummeret i det finske folkerogister; 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.
- (§) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (¶) 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.
- (‡) — 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.
- (§) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (¶) 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.
- (‡) M = mand; F = kvinde.
- (§) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikringsnationalitet.
- (¶) 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.
- (\*) Til brug for institutioner i Belgien, Sverige, Det Forenede Kongerige og Liechtenstein anføres ligeledes datoen ved siden af den pågældende rubrik.
- (†) Til brug for institutioner i Belgien, Nederlandene, Finland, Island og Norge.
- (‡) Disse oplysninger er baseret på en erklæring fra den pågældende. I henhold til den nederlandske lov om aldersforsikring (AOW) betragtes følgende personer som »gift« eller »ægtefælle«: Ugiftede 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 ugiftede personer i fællesskab sørger for en bolig, og hver især bidrager til husholdningen eller på anden vis sørger for den andens underhold.
- (§) Til brug for norske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 5.
- (¶) Skal kun udfyldes til brug for portugisiske institutioner.
- (‡) Til brug for nederlandske institutioner anføres Sofi-nummer, hvis det kendes. Til brug for belgiske institutioner anføres det sociale sikringsnummer (NISS).
- (§) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (¶) 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«.
- (§) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (¶) 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.
- (‡) 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 fodekommunen: LILLE anføres fode departementet: 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.
- (§) Kendingsbogstav for den forsikringsfødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (¶) 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 (¶): .....



E 204

- <sup>(62)</sup> 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 <sup>(1)</sup>: .....

- <sup>(63)</sup> Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Tyskland, Grækenland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Sverige, Det Forenede Kongerige, Island og Norge.
- <sup>(64a)</sup> Til brug for de portugisiske institutioner anføres arten af den pågældendes virksomhed de sidste tre år.
- <sup>(65)</sup> Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Tyskland, Grækenland, Spanien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Island eller Norge.
- <sup>(66)</sup> 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, familiedydelser, kontantnydelser i anledning af arbejdsulykke eller erhvervs sygdom, rene bistandsydelse.
- <sup>(67)</sup> Skal udfyldes til brug for en italiensk eller græsk institution. I Italien betragtes følgende ikke som indtægt: værdi af egen bolig, familiedydelser, kontantnydelser i anledning af arbejdsulykke eller erhvervs sygdom, rene bistandsydelse.
- <sup>(68)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Grækenland, Spanien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Østrig, Portugal eller Norge.
- <sup>(69)</sup> Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Grækenland, Spanien eller Luxembourg.
- <sup>(70)</sup> 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.
- <sup>(71)</sup> Til brug for portugisiske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 2, når den forsikrede har brug for bistand fra andre.
- <sup>(72)</sup> Skal udfyldes til brug for italienske institutioner.
- <sup>(73)</sup> Til brug for institutioner i Liechtenstein.
- <sup>(74)</sup> Angiv de indtægter, der tages i betragtning af den behandlende institution ved anvendelse af bestemmelserne om forbud mod dobbeltydelser.
- <sup>(75)</sup> Til brug for institutioner i Liechtenstein skal rubrik 11 på side 5 udfyldes for hver fraskilt eller frasepareret kvinde.
- <sup>(76)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Irland, Østrig eller Det Forenede Kongerige.
- <sup>(77)</sup> Skal udfyldes, hvis blanketten er bestemt for en belgisk institution.
- <sup>(78)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Island eller Norge.
- <sup>(79)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Frankrig, Irland, Italien, Nederlandene, Østrig, Det Forenede Kongerige, Island eller Norge.
- <sup>(80)</sup> 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).
- <sup>(81)</sup> Angiv med følgende symboler, hvilken dato det drejer sig om: \* fødsel, ∅ ægteskab, † dødsfald.
- <sup>(82)</sup> Anfør oplysninger om pensionssatser fra datoen for pensionens tilkendelse samt eventuelle senere ændringer.
- <sup>(83)</sup> Til brug for tyske, italienske eller norske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte ekstra side 1.
- <sup>(84)</sup> Anfør den fælles adresse. Hvis et af børnene eller slægtningene har en anden adresse, skal denne anføres i rubrikken nedenfor:

Efternavn og fornavne: .....

Adresse <sup>(1)</sup>: .....

- <sup>(85)</sup> 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.
- <sup>(86)</sup> 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.
- <sup>(87)</sup> Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien eller Det Forenede Kongerige.
- <sup>(88)</sup> Skal udfyldes til brug for italienske og græske institutioner.
- <sup>(89)</sup> 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.



E 204 ekstra side 1

**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 sikringsydelse  
 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 familieydelse eller børnetilskud i kraft af erhvervsudøvelse  
 (artikel 79, stk. 3, i forordning nr. 1408/71).  
 Beløb .....  
 Med virkning fra den .....
- 3.1 Disse familieydelse 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, familieydelse, løntilgodehavender, rente i anledning af arbejdsulykke eller erhvervs sygdom, 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.).



▼B

E 204 ekstra side 2

**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 bistsandsydelse eller en tilsvarende ydelse?
- Ja  Nej
- 4.1 Navn og adresse på den institution, som udbetaler ydelsen .....
- .....
- 4.2 Beløb pr. måned .....
- .....



E 204 ekstra side 3

## 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 Arbejds miljø 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 .....

.....

## ▼B

E 204 ekstra side 3 (fortsat)

- 4.7 Har ansøgeren frivilligt nedsat sin arbejdstid?  
 nej  
 ja. Angiv hvorledes og hvornår ansøgerens erhvervs-mæssige 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 virksomhed .....
- 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
-

▼B

E 204 ekstra side 4

## 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**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....

Oplysninger om den forsikrede     Oplysninger om den afdøde forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.3	Fornavne ( <sup>2</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>2</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>2</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>2</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>2</sup> ): .....
2.8	Socialt forsikringsnummer (NISS) ( <sup>2</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>3</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>3a</sup> ): .....
---	--------------------------------------	---------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>4</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>4b</sup> ): .....
4.3	Provins eller departement ( <sup>4c</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>4d</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>5</sup> )
.....	

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 ( <sup>7</sup> )
7.1	Efternavn ( <sup>7</sup> ) .....
7.2	Fornavne                                      Fødenavn                                      Fødested ( <sup>7b</sup> ) .....
7.3	Fødselsdato                                      Køn                                      Nationalitet                                      D.N.I. ( <sup>7a</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>7</sup> ): .....

▼B

E 205

B

År (fra 01.01. til 31.12.)	Antal dage		Erhverv <sup>(16)</sup>	Bemærkninger <sup>(14)</sup> <sup>(17)</sup> <sup>(*)</sup>
	Forsikrings- periode	Ligestillede perioder		
for 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				

▼B

E 205

B

8	(fort.)		Erhverv <sup>(*)</sup> <sup>(*)</sup>	Bemærkninger <sup>(*)</sup> <sup>(*)</sup> <sup>(*)</sup>
	År (fra 01.01. til 31.12.)	Antal dage		
	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 tillægsgage (*)			
8.2	Bemærkninger: (*) Ligestillede perioder, som ikke er tidsbestemte. (**) Supplerende forsikringsperioder, efterløn (artikel 5a i A.R. nr. 50)			

▼ **B**

E 205

B

8a	Tjenesteperioder, som tages i betragtning ved beregningen af pension efter en særordning inden for den offentlige sektor				
Perioder	Antal måneder med effektiv tjeneste <sup>(19)</sup>	Antal ligestillede måneder <sup>(20)</sup>	Beskæftigelse	Brøk <sup>(20)</sup>	Bemærkninger <sup>(21)</sup>
	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 <sup>(2)</sup> :	.....			
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.
- (8a) For arbejdstagere og selvstændige erhvervsdrivende, der er omfattet af belgisk lovgivning, anføres det sociale sikringsnummer (NISS).
- (8b) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (8c) 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«.
- (8d) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (9a) 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.
- (10) 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.
- (11) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (12) Skal i givet fald udfyldes.
- (13) Angiv i punkt 8.2 arten af de ligestillede perioder.
- (14) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (15) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt mulig arbejdets art.
- (16) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.
- (17) I tilfælde af deltidsbeskæftigelse er den anførte arbejdstid den nedsatte arbejdstid.
- (18) 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).
- (19) Optjent pension: nævner i den brøk, der gives for hvert års tjeneste. Normalt optjenes der 1/60 for hvert års tjeneste.
- (20) Alle oplysninger, som eventuelt er af betydning for den udenlandske institution, og som ikke fremgår af de øvrige kolonner.
- ④





**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 (1): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn (1): .....
2.2	Fødenavn (1): .....
2.3	Fornavne (1): .....
2.4	Tidligere navne (1): .....
2.5	Køn (1): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne (1): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne (1): .....

3	Nationalitet (1): .....	D.N.I. (2): .....
---	-------------------------	-------------------

4	Fødsel
4.1	Dato (1): .....
4.2	Fødested (1): .....
4.3	Provs eller departement (1): .....
4.4	Land (1): .....

5	Adresse (1)
	.....
	.....

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 (3)
7.1	Efternavn (1) .....
7.2	Fornavne                                      Fødenavn                                      Fødested (1) .....
7.3	Fødselsdato                                      Køn                                      Nationalitet                                      D.N.I. (2) .....
7.4	Adresse (1): .....
	.....





E 205

DK

- 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 (°):	.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: DK = Danmark.
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) — 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 (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) Oplys 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (°) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) 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**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede (<sup>2a</sup>)

2	
2.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.3	Fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>1</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>1</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavn ( <sup>1</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>2</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>2b</sup> ): .....
---	--------------------------------------	---------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>2</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>2c</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>2d</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>2e</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>2</sup> )
	.....
	.....

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 ( <sup>2a</sup> )			
7.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ) .....			
7.2	Fornavn .....	Fødenavn .....	Fødested ( <sup>1c</sup> ) .....	
7.3	Fødselsdato .....	Køn .....	Nationalitet .....	D.N.I. ( <sup>2b</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>1</sup> ): .....			
	.....			





E 205

D

- 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 (°):	.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: D = Tyskland.
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) 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.
- (°) — 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.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (°) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) 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.
- (°) 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.
- (°) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (°) Til brug for institutionerne i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (°) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med sofarende en genpart af sofartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.



**DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER**  
**Forordninger om social sikring**  
**EØS\***

Se vejledningen på side 3.

**E 205**

**GR**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.3	Fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>1</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>1</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavn ( <sup>1</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>2</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>2b</sup> ): .....
---	--------------------------------------	---------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>3</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>3a</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>3b</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>3c</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>4</sup> )
	.....
	.....

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 ( <sup>5</sup> )
7.1	Efternavn ( <sup>5</sup> ) .....
7.2	Fornavn                                      Fødenavn                                      Fødested ( <sup>5a</sup> ) .....
7.3	Fødselsdato                                      Køn                                      Nationalitet                                      D.N.I. ( <sup>5b</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>5</sup> ): .....
	.....







E 205

GR

- 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 (°):	.....	
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.
- (<sup>1</sup>) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: GR = Grækenland.
- (<sup>2</sup>) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (<sup>3</sup>) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.  
 — Fodenavn 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.
- (<sup>4</sup>) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>5</sup>) 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.
- (<sup>6</sup>) M = mand; F = kvinde.
- (<sup>7</sup>) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (<sup>8</sup>) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (<sup>9</sup>) 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«.
- (<sup>10</sup>) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (<sup>11</sup>) 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.
- (<sup>12</sup>) 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.
- (<sup>13</sup>) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (<sup>14</sup>) Skal i givet fald udfyldes.
- (<sup>15</sup>) Sæt et V efter perioder i henhold til en frivillig forsikring for at skelne dem fra perioder i henhold til en tvungen forsikring.
- (<sup>16</sup>) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.
- (<sup>17</sup>) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (<sup>18</sup>) Angiv arbejdets art og stillingsbetegnelse.
- (<sup>19</sup>) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med sofarende en genpart af sofartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.



**DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER**  
**Forordninger om social sikring**  
**EØS\***

Se vejledningen på side 3.

**E 205**

**E**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.3	Fornavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>2</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>2</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>2</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>2</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>3</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>3</sup> ): .....
---	--------------------------------------	--------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>4</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>4</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>4</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>4</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>5</sup> )
.....	

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 ( <sup>6</sup> )
7.1	Efternavn ( <sup>6</sup> ) .....
7.2	Fornavn                                      Fødenavn                                      Fødested ( <sup>6</sup> ) .....
7.3	Fødselsdato                                      Køn                                      Nationalitet                                      D.N.I. ( <sup>6</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>6</sup> ): .....





E 205

E

- 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 (°):	.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: E = Spanien.
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.  
 — Fodenavn 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.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) Oplys 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (\*) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) Sæt et V efter perioder i henhold til en frivillig forsikring for at skelne dem fra perioder i henhold til en tvungen forsikring.
- (°) I punkt 8.3 anføres kun de forsikringsperioder, der tages hensyn til ved beregningen af pensionen.
- (°) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (°) Til brug for institutionerne i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (°) 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** <sup>(1)</sup>

**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 <sup>(1)</sup> : .....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn <sup>(1)</sup> : .....
2.2	Fødenavn <sup>(1)</sup> : .....
2.3	Fornavn <sup>(1)</sup> : .....
2.4	Tidligere navne <sup>(1)</sup> : .....
2.5	Køn <sup>(1)</sup> : .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne <sup>(1)</sup> : .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne <sup>(1)</sup> : .....

3	Nationalitet <sup>(2)</sup> : .....	D.N.I. <sup>(2)</sup> : .....
---	-------------------------------------	-------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato <sup>(2)</sup> : .....
4.2	Fødested <sup>(2)</sup> : .....
4.3	Provins eller departement <sup>(1)</sup> : .....
4.4	Land <sup>(2)</sup> : .....

5	Adresse <sup>(1)</sup>
.....	

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 <sup>(3)</sup>
7.1	Efternavn <sup>(1)</sup> .....
7.2	Fornavn                                      Fødenavn                                      Fødested <sup>(1)</sup> .....
7.3	Fødselsdato                                      Køn                                      Nationalitet                                      D.N.I. <sup>(2)</sup> .....
7.4	Adresse <sup>(1)</sup> : .....





E 205

F

- 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 (°):	.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: F = Frankrig.
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.  
 — Fodenavn 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.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) Oplys 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (\*) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) 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.
- (°) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.
- (°) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (°) Til brug for institutionerne i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (°) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.









E 205

IRL

- 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 (°):	.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: IRL = Irland.
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.  
 — Fodenavn 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.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (\*) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) Sæt et V efter antallet af uger, hvis det drejer sig om perioder i henhold til en frivillig forsikring.
- (°) Angiv, om det drejer sig om sygdomsperioder, arbejdsløshedsperioder, etc.
- (°) 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.
- (°) Til brug for institutionerne i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (°) 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** <sup>(1)</sup>

**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 <sup>(1)</sup> : .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn <sup>(2)</sup> : .....
2.2	Fødenavn <sup>(2)</sup> : .....
2.3	Fornavn <sup>(2)</sup> : .....
2.4	Tidligere navne <sup>(2)</sup> : .....
2.5	Køn <sup>(2)</sup> : .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne <sup>(2)</sup> : .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne <sup>(2)</sup> : .....

3	Nationalitet <sup>(2)</sup> : .....	D.N.I. <sup>(2)</sup> : .....
---	-------------------------------------	-------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato <sup>(2)</sup> : .....
4.2	Fødested <sup>(2)</sup> : .....
4.3	Provs eller departement <sup>(2)</sup> : .....
4.4	Land <sup>(2)</sup> : .....

5	Adresse <sup>(2)</sup>
	.....
	.....

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 <sup>(2)</sup>
7.1	Efternavn <sup>(2)</sup> .....
7.2	Fornavn <sup>(2)</sup> <span style="margin-left: 150px;">Fødenavn <sup>(2)</sup></span> <span style="margin-left: 150px;">Fødested <sup>(2)</sup></span> .....
7.3	Fødselsdato <sup>(2)</sup> <span style="margin-left: 100px;">Køn <sup>(2)</sup></span> <span style="margin-left: 100px;">Nationalitet <sup>(2)</sup></span> <span style="margin-left: 100px;">D.N.I. <sup>(2)</sup></span> .....
7.4	Adresse <sup>(2)</sup> : .....
	.....





E 205

I

- 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 (°):	.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: I = Italien.
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) — 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.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (\*) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) 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.
- (°) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.
- (°) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (°) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (°) 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** <sup>(1)</sup>

**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 <sup>(1)</sup> : .....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn <sup>(1)</sup> : .....
2.2	Fødenavn <sup>(1)</sup> : .....
2.3	Fornavn <sup>(1)</sup> : .....
2.4	Tidligere navne <sup>(1)</sup> : .....
2.5	Køn <sup>(1)</sup> : .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne <sup>(1)</sup> : .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne <sup>(1)</sup> : .....

3	Nationalitet <sup>(2)</sup> : .....	D.N.I. <sup>(2)</sup> : .....
---	-------------------------------------	-------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato <sup>(2)</sup> : .....
4.2	Fødested <sup>(2)</sup> : .....
4.3	Provs eller departement <sup>(1)</sup> : .....
4.4	Land <sup>(2)</sup> : .....

5	Adresse <sup>(1)</sup>
.....	

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 <sup>(3)</sup>
7.1	Efternavn <sup>(1)</sup> .....
7.2	Fornavn                                      Fødenavn                                      Fødested <sup>(1)</sup> .....
7.3	Fødselsdato                                      Køn                                      Nationalitet                                      D.N.I. <sup>(2)</sup> .....
7.4	Adresse <sup>(1)</sup> : .....





E 205

L

- 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 (°):	.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: L = Luxembourg.
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.  
 — Fodenavn 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 (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) Oplys 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (\*) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.
- (°) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (°) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (°) 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

<b>E 205</b>	<b>NL</b>	( <sup>1</sup> )
--------------	-----------	------------------

**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.

<b>1</b>	Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)
1.1	Betegnelse: .....
1.2	Adresse ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

## Oplysninger om den forsikrede

<b>2</b>	
2.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.3	Fornavne ( <sup>1</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>1</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>1</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>1</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>1</sup> ): .....

<b>3</b>	Nationalitet ( <sup>1</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>2</sup> ): .....
----------	--------------------------------------	--------------------------------

<b>4</b>	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>1</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>1</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>1</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>2</sup> ): .....

<b>5</b>	Adresse ( <sup>1</sup> )
	.....
	.....

<b>6</b>	
6.1	Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2	Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3	Journalnr. i den berørte institution: .....

<b>7</b>	Den berettigede ( <sup>3</sup> )
7.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
7.2	Fornavne Fødenavn Fødested ( <sup>1</sup> )
7.3	Fødselsdato Køn Nationalitet D.N.I. ( <sup>2</sup> )
7.4	Adresse ( <sup>1</sup> ): .....
	.....



**▼B**

E 205

NL

- 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 (°):	..... .....
10.3	Stempel	
		10.4 Dato: .....
		10.5 Underskrift .....



E 205

NL

## 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 aldersforsikring.  
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 sofarende 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**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.3	Fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>1</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>1</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavn ( <sup>1</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>2</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>2a</sup> ): .....
---	--------------------------------------	---------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>3</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>3a</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>3b</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>3c</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>4</sup> )
	.....
	.....

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 ( <sup>5</sup> )
7.1	Efternavn ( <sup>6</sup> ) .....
7.2	Fornavn                                      Fødenavn                                      Fødested ( <sup>6a</sup> ) .....
7.3	Fødselsdato                                      Køn                                      Nationalitet                                      D.N.I. ( <sup>6b</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>7</sup> ): .....
	.....





E 205

A

- 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 (°):	.....	
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.
- (<sup>1</sup>) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: A = Østrig.
- (<sup>2</sup>) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (<sup>3</sup>) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.  
 — Fodenavn 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.
- (<sup>4</sup>) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>5</sup>) 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.
- (<sup>6</sup>) M = mand; F = kvinde.
- (<sup>7</sup>) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (<sup>8</sup>) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (<sup>9</sup>) 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«.
- (<sup>10</sup>) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (<sup>11</sup>) 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.
- (<sup>12</sup>) 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.
- (<sup>13</sup>) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (<sup>14</sup>) Skal i givet fald udfyldes.
- (<sup>15</sup>) 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.
- (<sup>16</sup>) 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).
- (<sup>17</sup>) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (<sup>18</sup>) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (<sup>19</sup>) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med sofarende en genpart af sofartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.



**DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER**  
**Forordninger om social sikring**  
**EØS\***

Se vejledningen på side 3.

**E 205**

**P**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.3	Fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>1</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>1</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>1</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>1</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>2</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>2b</sup> ): .....
---	--------------------------------------	---------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>3</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>3a</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>3b</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>3c</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>4</sup> )
	.....
	.....

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 ( <sup>5</sup> )
7.1	Efternavn ( <sup>5</sup> ) .....
7.2	Fornavn Fødenavn Fødested ( <sup>5a</sup> ) .....
7.3	Fødselsdato Køn Nationalitet D.N.I. ( <sup>5b</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>5</sup> ): .....
	.....







E 205

P

- 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 (°):	.....	
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.
- (<sup>1</sup>) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: P = Portugal.
- (<sup>2</sup>) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (<sup>3</sup>) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.  
 — Fodenavn 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.
- (<sup>4</sup>) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>5</sup>) 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.
- (<sup>6</sup>) M = mand; F = kvinde.
- (<sup>7</sup>) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (<sup>8</sup>) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (<sup>9</sup>) 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«.
- (<sup>10</sup>) Dag og måned angives hver med to cifre og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (<sup>11</sup>) 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.
- (<sup>12</sup>) 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.
- (<sup>13</sup>) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (<sup>14</sup>) Skal i givet fald udfyldes.
- (<sup>15</sup>) I punkt 8.2 skal arten af de ligestillede perioder nærmere angives.
- (<sup>16</sup>) Disse oplysninger angives på grundlag af oplysninger fra den forsikrede.
- (<sup>17</sup>) Efter de i artikel 15, stk. 2 i forordning nr. 574/72 omhandlede perioder sættes et S.
- (<sup>18</sup>) For arbejdstagere, der har været beskæftiget i miner eller dermed ligestillede virksomheder, skal der vedlægges en blanket E 206.
- (<sup>19</sup>) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (<sup>20</sup>) 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**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.3	Fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>1</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>1</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavn ( <sup>1</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>1</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>2</sup> ): .....
---	--------------------------------------	--------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>1</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>1</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>1</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>2</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>1</sup> )
	.....
	.....

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 ( <sup>3</sup> )			
7.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....			
7.2	Fornavn	Fødenavn	Fødested ( <sup>1</sup> )	
	.....	.....	.....	
7.3	Fødselsdato ( <sup>1</sup> )	Køn	Nationalitet	D.N.I. ( <sup>2</sup> )
	.....	.....	.....	.....
7.4	Adresse ( <sup>1</sup> ): .....			
	.....			





E 205

FIN

- 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 (°):	.....	
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.
- (†) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: FIN = Finland.
- (‡) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (§) — 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.  
 — Fodenavn 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.
- (¶) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (‡) Oplys 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.
- (§) M = mand; F = kvinde.
- (¶) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (¶) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (¶) 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«.
- (¶) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (¶) 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.
- (¶) 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.
- (¶) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (¶) Skal i givet fald udfyldes.
- (¶) Til brug for spanske institutioner vedlægges i forbindelse med søfarende en genpart af søfartsbogen eller -bøgerne fra det land, der udsteder attesten.
- (¶) 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)

▼B

E 205

FIN

## 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** <sup>(1)</sup>

**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 <sup>(1)</sup> : .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn <sup>(1)</sup> : .....
2.2	Fødenavn <sup>(1)</sup> : .....
2.3	Fornavn <sup>(1)</sup> : .....
2.4	Tidligere navne <sup>(1)</sup> : .....
2.5	Køn <sup>(1)</sup> : .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne <sup>(1)</sup> : .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne <sup>(1)</sup> : .....

3	Nationalitet <sup>(2)</sup> : .....	D.N.I. <sup>(2)</sup> : .....
---	-------------------------------------	-------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato <sup>(2)</sup> : .....
4.2	Fødested <sup>(2)</sup> : .....
4.3	Provs eller departement <sup>(1)</sup> : .....
4.4	Land <sup>(2)</sup> : .....

5	Adresse <sup>(1)</sup>
	.....
	.....

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 <sup>(3)</sup>
7.1	Efternavn <sup>(1)</sup> .....
7.2	Fornavn <sup>(1)</sup> <span style="margin-left: 100px;">Fødenavn</span> <span style="margin-left: 100px;">Fødested <sup>(1)</sup></span> .....
7.3	Fødselsdato <sup>(1)</sup> <span style="margin-left: 100px;">Køn</span> <span style="margin-left: 100px;">Nationalitet</span> <span style="margin-left: 100px;">D.N.I. <sup>(2)</sup></span> .....
7.4	Adresse <sup>(1)</sup> : .....
	.....







E 205

S

- 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 (°):	.....	
		.....	
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.
- (<sup>1</sup>) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: S = Sverige.
- (<sup>2</sup>) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (<sup>3</sup>) — 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«.
- (<sup>4</sup>) — 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 (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (<sup>5</sup>) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>6</sup>) 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.
- (<sup>7</sup>) M = mand; F = kvinde.
- (<sup>8</sup>) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (<sup>9</sup>) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (<sup>10</sup>) 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«.
- (<sup>11</sup>) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (<sup>12</sup>) 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.
- (<sup>13</sup>) 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.
- (<sup>14</sup>) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (<sup>15</sup>) Skal i givet fald udfyldes.
- (<sup>16</sup>) 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**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.3	Fornavne ( <sup>1</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>1</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>1</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>1</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>1</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>1</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>2</sup> ): .....
---	--------------------------------------	--------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>1</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>1</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>1</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>2</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>1</sup> )
	.....
	.....

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 ( <sup>3</sup> )			
7.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ) .....			
7.2	Fornavne .....	Fødenavn .....	Fødested ( <sup>1</sup> ) .....	
7.3	Fødselsdato .....	Køn .....	Nationalitet .....	D.N.I. ( <sup>2</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>1</sup> ): .....			
	.....			





E 205

GB

- 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 (°):	.....	
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.
- (<sup>1</sup>) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: GB = Det Forenede Kongerige.
- (<sup>2</sup>) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (<sup>3</sup>) — Der anføres det sædvanligvis benyttede efternavn, eller det efter ægteskabets indgåelse benyttede efternavn.  
 — Fodenavn skal altid oplyses; hvis det er identisk med efternavnet, anføres eventuelt »IDEM«.
- (<sup>4</sup>) — 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.
- (<sup>5</sup>) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>6</sup>) 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.
- (<sup>7</sup>) M = mand; F = kvinde.
- (<sup>8</sup>) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (<sup>9</sup>) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (<sup>10</sup>) 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«.
- (<sup>11</sup>) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (<sup>12</sup>) 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.
- (<sup>13</sup>) 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.
- (<sup>14</sup>) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (<sup>15</sup>) Skal i givet fald udfyldes.
- (<sup>16</sup>) Angiv frivillige forsikringsperioder i næste kolonne.
- (<sup>17</sup>) Angiv, om det drejer sig om sygdomsperioder, arbejdsløshedsperioder, etc.
- (<sup>18</sup>) 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.
- (<sup>19</sup>) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (<sup>20</sup>) 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**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.3	Fornavne ( <sup>2</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>2</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>2</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>2</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>2</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>3</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>3</sup> ): .....
---	--------------------------------------	--------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>4</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>4</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>4</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>4</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>5</sup> )
	.....
	.....

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 ( <sup>6</sup> )			
7.1	Efternavn ( <sup>6</sup> ) .....			
7.2	Fornavne .....	Fødenavn .....	Fødested ( <sup>6</sup> ) .....	
7.3	Fødselsdato .....	Køn .....	Nationalitet .....	D.N.I. ( <sup>6</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>6</sup> ): .....			
	.....			





E 205

IS

- 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 (°):	.....	
		.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: IS = Island.
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) — 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 (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) Oplys 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (\*) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) 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**

(<sup>1</sup>)

**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.

<b>1</b>	Den institution, som blanketten sendes til (den berørte institution eller den behandlende institution)
1.1	Betegnelse: .....
1.2	Adresse ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

<b>2</b>	
2.1	Efternavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>2</sup> ): .....
2.3	Fornavne ( <sup>2</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>2</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>2</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>2</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>2</sup> ): .....

<b>3</b>	Nationalitet ( <sup>3</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>3a</sup> ): .....
----------	--------------------------------------	---------------------------------

<b>4</b>	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>4</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>4a</sup> ): .....
4.3	Provins eller departement ( <sup>4b</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>4c</sup> ): .....

<b>5</b>	Adresse ( <sup>5</sup> )
	.....
	.....

<b>6</b>	
6.1	Forsikringsnr. i den behandlende institution: .....
6.2	Journalnr. i den behandlende institution: .....
6.3	Journalnr. i den berørte institution: .....

<b>7</b>	Den berettigede ( <sup>7</sup> )			
7.1	Efternavn ( <sup>7</sup> ) .....			
7.2	Fornavne .....	Fødenavn .....	Fødested ( <sup>7a</sup> ) .....	
7.3	Fødselsdato .....	Køn .....	Nationalitet .....	D.N.I. ( <sup>7b</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>7</sup> ): .....			
	.....			



▼B

E 205

FL

8	År (fra 01.01. til 31.12.)	Antal måneder	Forsikringsperioder Bidrag <sup>(15)</sup>	Bemærkninger <sup>(16)</sup> <sup>(17)</sup>
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				

▼ **B**

E 205

FL

8	(fortsat)		
År (fra 01.01. til 31.12.)	Antal måneder	Forsikringsperioder Bidrag <sup>(1)</sup>	Bemærkninger <sup>(2)</sup> <sup>(3)</sup>
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: .....		

▼ **B**

E 205

FL

- 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).

<b>10</b>	Den institution, der udfylder blanketten		
10.1	Betegnelse:	.....	
10.2	Adresse (°):	.....	
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.
- (°) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: FL = Liechtenstein
- (°) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (°) — 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.
- (°) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (°) 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.
- (°) M = mand; F = kvinde.
- (°) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (°) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (°) 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«.
- (°) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (°) 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.
- (°) 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.
- (°) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (°) Skal i givet fald udfyldes.
- (°) I 8.2 angives de beskæftigelsesperioder, der skal tages i betragtning.
- (°) 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.
- (°) Til brug for institutioner i Grækenland og Spanien angives så vidt muligt arbejdets art.
- (°) 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**

(<sup>1</sup>)

**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 ( <sup>1</sup> ): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.2	Fødenavn ( <sup>1</sup> ): .....
2.3	Fornavne ( <sup>1</sup> ): .....
2.4	Tidligere navne ( <sup>1</sup> ): .....
2.5	Køn ( <sup>1</sup> ): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavne ( <sup>1</sup> ): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavne ( <sup>1</sup> ): .....

3	Nationalitet ( <sup>2</sup> ): .....	D.N.I. ( <sup>2a</sup> ): .....
---	--------------------------------------	---------------------------------

4	Fødsel
4.1	Dato ( <sup>3</sup> ): .....
4.2	Fødested ( <sup>3a</sup> ): .....
4.3	Provs eller departement ( <sup>3b</sup> ): .....
4.4	Land ( <sup>3c</sup> ): .....

5	Adresse ( <sup>4</sup> )
	.....
	.....

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 ( <sup>5</sup> )			
7.1	Efternavn ( <sup>5</sup> ) .....			
7.2	Fornavne .....	Fødenavn .....	Fødested ( <sup>5a</sup> ) .....	
7.3	Fødselsdato .....	Køn .....	Nationalitet .....	D.N.I. ( <sup>5b</sup> ) .....
7.4	Adresse ( <sup>5</sup> ): .....			
	.....			





E 205

N

- 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 (°):	.....	
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.
- (<sup>1</sup>) Kendingsbogstaver for det land, hvor blanketten udfyldes: N = Norge.
- (<sup>2</sup>) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (<sup>3</sup>) — 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 (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
- (<sup>4</sup>) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>5</sup>) Oplys 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.
- (<sup>6</sup>) M = mand; F = kvinde.
- (<sup>7</sup>) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (<sup>8</sup>) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (<sup>9</sup>) 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«.
- (<sup>10</sup>) Dag og måned angives hver med to cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (<sup>11</sup>) 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.
- (<sup>12</sup>) 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.
- (<sup>13</sup>) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (<sup>14</sup>) Skal i givet fald udfyldes.
- (<sup>15</sup>) 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 (1): .....
	.....
	.....

Oplysninger om den forsikrede

2	
2.1	Efternavn (2): .....
2.2	Fødenavn (2): .....
2.3	Fornavn (2): .....
2.4	Tidligere navne (2): .....
2.5	Køn (2): .....
2.6	Faderens efternavn og fornavn (2): .....
2.7	Moderens efternavn og fornavn (2): .....

3	Nationalitet (2): .....	D.N.I. (2): .....
---	-------------------------	-------------------

4	Fødsel
4.1	Dato (2): .....
4.2	Fødested (2): .....
4.3	Provins eller departement (2): .....
4.4	Land (2): .....

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 (2)
7.1	Efternavn (2): .....
7.2	Fornavn Fødenavn Fødested (2): .....
7.3	Fødselsdato Køn Nationalitet D.N.I. (2): .....
7.4	Adresse (2): .....
	.....





▼B

E 206

9	De i rubrik 8 nævnte beskæftigelsesperioder har været afbrudt som følger <sup>(6)</sup>		
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 (³):	.....	
		.....	
10.3	Stempel		
		10.4	Dato: .....
		10.5	Underskrift
			.....



E 206

## 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.
- (†) 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.
- (‡) Gade, husnummer, postnummer, sted, land, telefonnummer.
- (§) — 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 (fornavn, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.
- (¶) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (‡) Oplys 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.
- (§) M = mand; F = kvinde.
- (¶) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (¶) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (¶) 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«.
- (¶) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (¶) 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.
- (¶) 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 fodedepartementet: 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.
- (¶) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (¶) Skal i givet fald udfyldes.
- (¶) Angiv de bedrifter, hvori den pågældende har været beskæftiget, samt arten af de udvundne eller bearbejdede materialer.
- (¶) Angiv arbejdets art nærmere samt om det er udført over eller under jorden, eller om det drejer sig om ligestillede perioder.
- (¶) 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**  (\*)

**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 (\*)**

1		
1.1	Efternavn (*):	.....
1.2	Fødenavn (*):	.....
1.3	Førenavne (*):	.....
1.4	Tidligere navne (*):	.....
1.5	Køn (*):	.....
1.6	Faderens efternavn og fornavne (*):	.....
1.7	Moderens efternavn og fornavne (*):	.....
1.8	Socialt sikringsnummer (NISS) (*):	.....
2	Nationalitet (*):	..... D.N.I. (*):
3	Fødsel	
3.1	Dato (*):	.....
3.2	Fødested (**):	.....
3.3	Provins eller departement (**):	.....
3.4	Land (**):	.....
4	Adresse (**) (**)	
.....		
5	Forsikringsnummer i den behandlende institution: .....	
6	Den behandlende institution	
6.1	Betegnelse:	.....
6.2	Adresse (**):	.....
6.3	Stempel	.....
	6.4	Dato: .....
	6.5	Underskrift .....

▼B

E 207

7	Oplysninger om alle tilbagelagte perioder (beskæftigelse som tjenestemand, lønnet beskæftigelse, selvstændig virksomhed, bopæl og uddannelse) <sup>(1)</sup>									
	Perioder <sup>(2)</sup>		Forsikrings- periodernes art <sup>(3)</sup>	Arbejdsgeverens betegnelse og hjemsted eller den selvstændige virksomheds art	Sted og land for den udøvede beskæftigelse <sup>(4)</sup>	a) Institution eller forsikringsordning <sup>(5)</sup> b) Forsikringsnummer <sup>(6)</sup> c) Forsikrings art <sup>(7)</sup>	Bopælssted under beskæftigelsen <sup>(8)</sup>			
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) .....					

..... Dato ..... Underskrift <sup>(9)</sup>



E 207

## 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.
- (†) 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.
- (‡) Ved udtrykket »forsikringstager« eller »forsikret« forstås i Tyskland og Østrig personer, som er omfattet af den almindelige sociale sikringsordning, og tjenestemænd samt dermedigestillede personer, som er omfattet af en særordning. Udtrykket »pension« omfatter tjenestemandspensioner.
- Hvis blanketten er til brug for svenske institutioner, udfyldes vedlagte ekstra side 1.
- (§) — 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.
- Fodenavn 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 fodenavn 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, efternavne, pigenavn) i samme rækkefølge som på identitetskort eller pas.
- (¶) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (‡) Oplys 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.
- (§) M = mand; F = kvinde.
- (¶) Disse oplysninger er nødvendige, når den forsikrede er spansk statsborger, eller når blanketten skal fremsendes til en fransk institution uanset den forsikredes nationalitet.
- (¶) For arbejdstagere og selvstændige erhvervsdrivende, der er omfattet af belgisk lovgivning, anføres det sociale sikringsnummer (NISS). Til brug for nederlandske institutioner anføres Sofi-nummer.
- (§) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (¶) 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«.
- (¶) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1 august 1921 = 01.08.1921).
- (¶) 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.
- (¶) 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.
- (¶) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (¶) Gade, husnummer, postnummer, sted, land og telefonnummer.
- (¶) Til brug for norske institutioner angives den nuværende adresse og den seneste adresse i Norge samt udrejsedato.
- (¶) Til brug for spanske institutioner vedlægges en genpart af den spanske sofartsbog eller -bøger, hvis den berørte institution er ISM (Sofartens Institut for Sociale Anliggender), eller hvis det drejer sig om særordningen for søfarende.
- (¶) Der vedlægges attesterede genpart af dokumentbeviserne for de enkelte perioder (f.eks. pensionsbevis, lønsedler, bidragskvitteringer).
- (¶) 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 erhvervsdrivende i henholdsvis Danmark, Nederlandene, Finland, Island, Liechtenstein eller Norge. Angiv med dette formål for øje den nøjagtige adresse i den pågældende stat.
- (¶) Angiv arten af den udøvede beskæftigelse (arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende), f.eks. maskinarbejder, ekspedient, landmand. Eventuelt skoleuddannelse eller erhvervmæssig uddannelse (uddannelsens art og eksamensbevis o.l.). Perioder uden erhvervmæssig 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 soldaterbogen 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.
- (¶) Når beskæftigelsen er udøvet i Frankrig, angives departementets navn.
- (¶) 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.
- (¶) Det bedes nærmere angivet, om der er tale om tvungen forsikring, frivillig forsikring eller frivillig fortsat forsikring eller en periode uden forsikring.
- (¶) Såfremt det drejer sig om forsikrede efter OGA, anføres kommunen og departementet i Grækenland.
- (¶) 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.





**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 efterlæde

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	Fornavn: .....
2.4	Tidligere navne: .....
2.5	Fødselsdato: .....
2.6	Identitetsnr.: .....

3	Oplysninger om de berettigede
3.1	Efternavn: .....
3.2	Fødenavn: .....
3.3	Fornavn: .....
3.4	Tidligere navne: .....
3.5	Fødselsdato: .....
3.6	Slægtskabsforhold til den afdøde forsikrede (rubrik 2): .....

4	Adresse <input type="checkbox"/> den forsikrede <input type="checkbox"/> den berettigede
.....	
.....	
.....	

5	Begæringen er afslået
Grund:	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....

▼**B**

E 210

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 dobbeltbetalinger 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 dobbeltbetalinger 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



▼B

E 210

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	Betegnelse: .....
7.2	Adresse: .....
7.3	Forsikringsnr./journalnr.: .....
7.4	Stempel
	7.5 Dato: .....
	7.6 Underskrift .....

▼C1

▼B

**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 (1)	.....
1.1.3	Reference	.....

1.2 Den undersøgte

1.2.1	Efternavn (1)	.....
1.2.2	Fornavn	Tidligere navne (1)
		Fødested (1)
1.2.3	Fødselsdato	Køn
		Nationalitet
		D.N.I. (1)
1.2.4	Adresse (1)	.....
1.2.5	Senest udøvede erhverv (1):	.....
1.2.6	<input type="checkbox"/> Forsikringsnr.:	.....
1.2.7	<input type="checkbox"/> 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:	.....	Fornavn:	.....
1.3.2	Adresse (1):	.....		
1.3.3	Kontrollerende læge ved (1):	.....		

1.4 Den institution, der har ladet undersøgelsen foretage

1.4.1	Navn:	.....
1.4.2	Adresse (1):	.....
1.4.3	Aktnummer:	.....
1.4.4	Stempel	.....
	1.4.5 Dato:	.....
	1.4.6 Underskrift:	.....

▼**B**

E 213

Efternavn, fornavn: ..... 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 Hittidige behandling .....

3.4 Sociale forhold og erhvervsforløb (\*) .....

3.4.1 Er den forsikrede erhvervmæssigt beskæftiget?

 Ja Nej Antal arbejdstimer: .....

Beskæftigelsens art .....

3.4.2 Arbejdsulykker/erhvervs sygdomme .....

3.4.3 Seneste beskæftigelse .....

3.4.4 Uarbejdsdygtig  siden den .....Arbejdsophør  siden den .....

②



E 213

Efternavn, fornavn: ..... Dato: .....

## 4 Objektive fund

## 4.1 Almentilstand

Højde ..... cm Vægt ..... kg

Ernæringstilstand  normal  overvægtig  undervægtig

Slimhindernes udseende .....

Ansigtifarve .....

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 Skjoldbruskirtel .....

4.3.2 Lymfeknuder .....

4.3.3 Diverse .....

## 4.4 Åndedrætsorganer

## 4.5 Kredsløbsorganer

4.5.1 Hjerter .....

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

▼B

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°  
 rotation højre/venstre 60-0-60°  
 sidebøjning højre/venstre 40-0-40°

afstand hage-brystben \_\_\_\_\_ cm

Schober 8-10-15 cm  
 rotation højre/venstre 50-0-50°  
 sidebøjning højre/venstre 30-0-30°

\_\_\_\_\_ cm

\_\_\_\_\_ cm

**Skulder**

rotation udad/indad 50-0-95°  
 abduktion/adduktion 180-0-40°  
 bagud/fremad 40-0-160°

H \_\_\_\_\_ °  
 V \_\_\_\_\_ °

H \_\_\_\_\_ °  
 V \_\_\_\_\_ °

H \_\_\_\_\_ °  
 V \_\_\_\_\_ °

**Albue**

extension/flexion 10-0-150°

H \_\_\_\_\_ °  
 V \_\_\_\_\_ °

**Håndled**

supination/pronation 85-0-85°  
 extension/flexion 50-0-50°

H \_\_\_\_\_ °  
 V \_\_\_\_\_ °

H \_\_\_\_\_ °  
 V \_\_\_\_\_ °

**Hofte**

extension/flexion 10-0-130°  
 abduktion/adduktion 50-0-25°  
 rotation indad 30-45°  
 rotation udad 40-50°

H \_\_\_\_\_ °  
 V \_\_\_\_\_ °

H \_\_\_\_\_ °  
 V \_\_\_\_\_ °

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
overarm (15 cm over epiondyl)		
albue		
underarm (10 cm under epiondyl)		
håndled		
mellemhånd (uden tommelfinger)		

omkreds i cm

Lår (20 cm over indre knæledsspalte)

midtpatella

underben (15 cm under indre knæledsspalte)

underben (mindste omkreds)

ankel

	H	V
Lår (20 cm over indre knæledsspalte)		
midtpatella		
underben (15 cm under indre knæledsspalte)		
underben (mindste omkreds)		
ankel		

▼B

E 213

Efternavn, fornavn: ..... 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  svageGang  normal  tung  hæmmet højre  hæmmet venstreReflekser: .....  
.....4.11 Nervesystem og psyke .....  
.....  
.....  
.....4.12 Diverse (allergi, osv.) .....  
.....  
.....  
.....

▼B

E 213

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:

.....  
.....

▼B

E 213

Efternavn, fornavn: ..... Dato: .....

6 Ekstra side til andre eventuelle supplerende undersøgelser (udfyldes kun hvis relevant)



▼**B**

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



E 213

Efternavn, fornavn: ..... Dato: .....

10 Der skal tages hensyn til følgende arbejdsmæssige begrænsninger:

10.1 Den forsikrede kan kun arbejde uden:

- |                                   |                          |                     |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Fugtige omgivelser                | <input type="checkbox"/> | Kolde omgivelser    | <input type="checkbox"/> |
| Varme omgivelser                  | <input type="checkbox"/> | Støjende omgivelser | <input type="checkbox"/> |
| Røg, gas og damp                  | <input type="checkbox"/> | Natarbejde          | <input type="checkbox"/> |
| Skifteholdsarbejde                | <input type="checkbox"/> |                     |                          |
| Hyppigt at bukke sig, løfte, bære | <input type="checkbox"/> |                     |                          |
| At arbejde på stiger og trapper   | <input type="checkbox"/> | Risiko for fald     | <input type="checkbox"/> |

10.2 Hvad angår arbejdsvilkårene kan den forsikrede kun arbejde:

- |                                 |                          |   |                          |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Siddende                        | <input type="checkbox"/> | Med ekstrapauser<br>(ud over de sædvanlige)           | <input type="checkbox"/> |
| I lukkede rum                   | <input type="checkbox"/> | Antal og varighed:                                    | .....                    |
| Med skiftende arbejdsstillinger | <input type="checkbox"/> | Skiftende mellem gående, stående og siddende stilling | <input type="checkbox"/> |
| Uden tidspres                   | <input type="checkbox"/> |   |                          |

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: .....

▼B

E 213

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 Invalditeten er, for så vidt angår den seneste beskæftigelse, i henhold bopælslandets lovgivning:

 fuldstændig  delvisHvis 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 Invalditetskategori 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?  
.....  
.....

▼B

E 213

Efternavn, fornavn: ..... 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

▼B

E 213

**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 statsborgere 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.
-



E 213 Ekstra side 1

## SUPPLERENDE OPLYSNINGER TIL BRUG FOR NEDERLANDSKE INSTITUTIONER

Spørgsmål	Svar					
	Kan den forsikrede	Nej	Løjlighedsvist	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						

▼ **B**

E 213 Ekstra side 2

## 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, hallucinationer 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:

.....  
 .....  
 .....

▼B

E 213 Ekstra side 3

**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

<b>1</b>	Den institution, som blanketten sendes til
1.1	Betegnelse: .....
1.2	Adresse (1): .....
	.....
	.....
	.....

<b>2</b>	Pensionisten			
2.1	Efternavn (2): .....			
2.2	Fødenavn (2): .....			
2.3	Fornavne (2): .....			
2.4	Tidligere navne (2): .....			
2.5	Køn (2): .....			
2.6	Faderens efternavn og fornavne (2): .....			
2.7	Moderens efternavn og fornavne (2): .....			
2.8	Civilstand	<input type="checkbox"/> ugift	<input type="checkbox"/> fraskilt	<input type="checkbox"/> frasepareret
			siden .....	siden .....
		<input type="checkbox"/> gift	<input type="checkbox"/> gift igen (2)	<input type="checkbox"/> enkemand/enke
		siden .....	siden .....	siden.....
		<input type="checkbox"/> samlever/samleverske siden	..... (3) (10)	
2.9	Forsikringsnr. (den behandlende institution): .....			
2.10	Forsikringsnr. (den berørte institution) (11): .....			
2.11	Pensionens art: .....			

<b>3</b>	Nationalitet (12): .....	D.N.I. (13) .....
----------	--------------------------	-------------------

<b>4</b>	Fødsel
4.1	Dato (4) (14): .....
4.2	Fødested (14): .....
4.3	Provins eller departement (15): .....
4.4	Land (16): .....

<b>5</b>	Adresse (2) (16)
	.....
	.....

▼B

E 215

6	Ægtefælle/samlever <sup>(*)</sup>		
6.1	Efternavn <sup>(*)</sup> .....		
6.2	Fornavne <sup>(*)</sup> .....	Tidligere navne <sup>(*)</sup> .....	Køn .....
6.3	Fødselsdato <sup>(13)</sup> : .....	Fødested <sup>(13)</sup> : .....	
6.4	Adresse <sup>(*)</sup> <sup>(20)</sup> : .....		
6.5	Dato for ægteskabets indgåelse/samlivets påbegyndelse: .....		
6.6	Ægtefællen/samleveren <input type="checkbox"/> udover <input type="checkbox"/> udover ikke erhvervmæssig virksomhed		
6.7	I bekræftende fald, indtægts størrelse: <input type="checkbox"/> pr. uge <sup>(21)</sup> ..... <input type="checkbox"/> pr. måned <sup>(22)</sup> ..... <input type="checkbox"/> pr. år <sup>(23)</sup> .....		
6.8	Ægtefællen/samleveren <input type="checkbox"/> modtager <input type="checkbox"/> modtager ikke pension eller rente efter en ordning for <input type="checkbox"/> arbejdstagere <input type="checkbox"/> tjenestemænd <input type="checkbox"/> selvstændige erhvervsdrivende		
	I bekræftende fald:		
6.9	Pensionens eller rentens art: .....		
6.10	Pensionens eller rentens nummer <sup>(13)</sup> : .....		
6.11	Den forpligtede institution: .....		
6.12	Ydelsens størrelse: <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. kvartal <input type="checkbox"/> pr. år: .....		
6.13	Ægtefællen/samleveren <sup>(24)</sup> <input type="checkbox"/> modtager <input type="checkbox"/> modtager ikke andre sociale ydelser på grund af <input type="checkbox"/> arbejdsløshed <input type="checkbox"/> sygdom <input type="checkbox"/> invaliditet <input type="checkbox"/> iøvrigt		
6.14	Dato fra hvilken ydelsen udredes: .....		
6.15	Ydelsens størrelse <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. kvartal <input type="checkbox"/> pr. år .....		
6.16	Andre indtægter: Art: ..... Størrelse <sup>(25)</sup> : .....		

7	Børn <sup>(26)</sup>			
7.1	Efternavn <sup>(*)</sup>	Fornavne	Fødselsdato <sup>(13)</sup>	Slægtskabsforhold
	1. ....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....
	4. ....	.....	.....	.....
	5. ....	.....	.....	.....
	6. ....	.....	.....	.....
7.2	Adresse <sup>(*)</sup> <sup>(27)</sup> : .....			
7.3	Bemærkninger <sup>(28)</sup> <sup>(29)</sup> : .....			

▼B

E 215

8	Slægtninge i opstigende linje og andre medlemmer af husstanden <sup>(20)</sup>			
8.1	Efternavn <sup>(2)</sup>	Fornavne	Fødselsdato <sup>(4)</sup>	Slægtskabsforhold
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
8.2	Adresse <sup>(27)</sup> : .....			
	.....			
8.3	Bemærkninger: .....			
	.....			

9	Ydelser			
9.1	Pensionisten	har ansøgt om følgende ydelser	og/eller modtager følgende ydelser	
9.2	Fortsat lønudbetaling ved sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.3	Kontantydelse fra sygeforsikringen i anledning af uarbejdsdygtighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.4	Ydelser ved revalidering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.5	Invalidepension <sup>(21)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.6	Alderspension <sup>(21)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.7	Efterladtepension <sup>(21)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.8	Invalditetserstatning i anledning af arbejdsulykke eller erhvervssygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.9	Ydelser fra arbejdsløshedsforsikringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.10	Institutioner, der udbetaler de under 9.3–9.9 nævnte ydelser (betegnelse, adresse <sup>(?)</sup> )			
	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 ...	.....	.....	<input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
ad 9 ...	.....	.....	<input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
ad 9 ...	.....	.....	<input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
ad 9 ...	.....	.....	<input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år

③



E 215

10	Eventuel beskæftigelse
10.1	Pensionisten <input type="checkbox"/> udøver ingen beskæftigelse <input type="checkbox"/> udøver lønnet beskæftigelse <input type="checkbox"/> har til hensigt at udøve lønnet beskæftigelse <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> udøver selvstændig virksomhed <input type="checkbox"/> har til hensigt at udøve selvstændig virksomhed <sup>(2)</sup> 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: <input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned: .....
10.5	Indtægt <input type="checkbox"/> pr. dag <input type="checkbox"/> pr. uge <input type="checkbox"/> pr. måned for en tilsvarende fuldt arbejdsdygtig arbejdstager med en normal arbejdstid på ..... timer om <input type="checkbox"/> dagen <input type="checkbox"/> ugen <input type="checkbox"/> 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 <sup>(1)</sup> : .....
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.



E 215

- (<sup>1</sup>) Anfør alle fornavne i samme rækkefølge som på dåbsattesten.
- (<sup>2</sup>) Oplysnes 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.
- (<sup>3</sup>) M = mand; F = kvinde.
- (<sup>4</sup>) Disse oplysninger er nødvendige for spanske statsborgere og franske statsborgere, som ikke er født i Frankrig.
- (<sup>5</sup>) Skal i videst muligt omfang udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig og Portugal. Når den behandelende institution ikke er i besiddelse af disse oplysninger, henvender den kompetente institution sig direkte til den pågældende.
- (<sup>6</sup>) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Danmark, Nederlandene, Finland, Island og Norge.
- (<sup>7</sup>) Disse oplysninger er baseret på en erklæring fra den pågældende.
- (<sup>8</sup>) 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.
- (<sup>9</sup>) Angiv i givet fald datoen for meddelelse af indfødsret.
- (<sup>10</sup>) 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«.
- (<sup>11</sup>) Dag og måned angives hver med to cifre, og året med fire cifre (f.eks. 1. august 1921 = 01.08.1921).
- (<sup>12</sup>) Hvis blanketten er bestemt for en finsk institution, anføres nummeret i det finske folkeregister (personnummer).
- (<sup>13</sup>) 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.
- (<sup>14</sup>) 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.
- (<sup>15</sup>) Kendingsbogstav for den forsikredes fødeland; der anvendes de internationale kendingsbogstaver for motorkøretøjer.
- (<sup>16</sup>) Dersom blanketten er bestemt for en dansk, finsk, islandsk eller norsk institution, skal ansøgerens seneste adresse anføres i rubrikken nedenfor:

Adresse (<sup>16</sup>): .....

.....

- (<sup>17</sup>) Skal kun udfyldes til brug for danske, islandske og norske institutioner.
- (<sup>18</sup>) Skal kun udfyldes til brug for institutioner i Irland, Det Forenede Kongerige og Østrig.
- (<sup>19</sup>) Skal udfyldes til brug for belgiske institutioner.
- (<sup>20</sup>) Skal udfyldes til brug for institutioner i Danmark, Spanien, Frankrig, Italien, Luxembourg, Nederlandene, Østrig, Portugal, Island og Norge.
- (<sup>21</sup>) Vedrører ikke institutioner i Luxembourg.
- (<sup>22</sup>) 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).
- (<sup>23</sup>) Til brug for norske institutioner udfyldes ligeledes vedlagte E 215 ekstra side 1.
- (<sup>24</sup>) Anfør den fælles adresse. Hvis et barn eller en slægtning har en anden adresse, skal denne anføres i rubrikken nedenfor:

Efternavn og fornavne: .....

Adresse (<sup>16</sup>): .....

.....

- (<sup>25</sup>) Angiv om barnet er gift, handicappet, afgået ved døden (datoen for dødsfaldet), står i lære eller er under fortsat uddannelse.
- (<sup>26</sup>) Til brug for spanske og norske institutioner angives, om det handicappede barn selv oppebærer invalidepension.
- (<sup>27</sup>) Skal udfyldes til brug for institutioner i Belgien, Tyskland, Frankrig og Østrig.
- (<sup>28</sup>) Til brug for institutioner i Liechtenstein anføres ligeledes, om den forsikrede har søgt om eller har modtaget pension i form af en kapitaludbetaling.
- (<sup>29</sup>) Til brug for spanske institutioner angives, om denne beskæftigelse medfører tvungen optagelse i pensionsforsikringen.



E 215 Ekstra side 1

---

**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
-