

Το έγγραφο αυτό συνιστά βοήθημα τεκμηρίωσης και δεν δεσμεύει τα κοινοτικά όργανα

► **B**

ΑΠΟΦΑΣΗ αριθ. 172

της 9ης Δεκεμβρίου 1998

σχετικά με τα υποδείγματα των εντύπων, που απαιτούνται για την εφαρμογή των κανονισμών (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 (Ε 101)

(1999/371/ΕΚ)

(ΕΕ L 143 της 8.6.1999, σ. 13)

Τροποποιείται από:

		Επίσημη Εφημερίδα		
		αριθ.	σελίδα	ημερομηνία
► M1	Απόφαση αριθ. 186 2003/149/ΕΚ, της 27ης Ιουνίου 2002	L 55	80	1.3.2003
► M2	Τροποποιείται από Απόφαση αριθ. 202 2006/203/ΕΚ, της 17ης Μαρτίου 2005	L 77	1	15.3.2006

Διορθώνεται από:

► **C1** Διορθωτικό, ΕΕ L 159 της 25.6.1999, σ. 67 (1999/371/ΕΚ)



ΑΠΟΦΑΣΗ αριθ. 172

της 9ης Δεκεμβρίου 1998

σχετικά με τα υποδείγματα των εντύπων, που απαιτούνται για την εφαρμογή των κανονισμών (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 (Ε 101)

(1999/371/ΕΚ)

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΔΙΑΚΙΝΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ,

Έχοντας υπόψη:

το άρθρο 81 στοιχείο α) του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 του Συμβουλίου, της 14ης Ιουνίου 1971, περί εφαρμογής των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης στους μισθωτούς, στους μη μισθωτούς και στα μέλη των οικογενειών τους που διακινούνται εντός της Κοινότητας ⁽¹⁾, σύμφωνα με το οποίο η διοικητική επιτροπή έχει ως καθήκον να χειρίζεται όλα τα διοικητικά θέματα, τα οποία απορρέουν από τον κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και από μεταγενέστερους κανονισμούς,

το άρθρο 2 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 του Συμβουλίου, της 21ης Μαρτίου 1972, που ορίζει τον τρόπο εφαρμογής του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 σχετικά με την εφαρμογή των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης στους μισθωτούς εργαζόμενους και τις οικογένειές τους που κινούνται στο εσωτερικό της Κοινότητας ⁽²⁾, σύμφωνα με το οποίο αυτή ορίζει τα υποδείγματα των πιστοποιητικών, βεβαιώσεων, δηλώσεων, αιτήσεων και άλλων εγγράφων που απαιτούνται για την εφαρμογή των κανονισμών,

τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1606/98 του Συμβουλίου, της 29ης Ιουνίου 1998, που τροποποιεί τον κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 σχετικά με την εφαρμογή των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης στους μισθωτούς εργαζόμενους, τους μη μισθωτούς εργαζόμενους και τα μέλη των οικογενειών τους που διακινούνται στο εσωτερικό της Κοινότητας και τον κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 574/72 ο οποίος ορίζει τον τρόπο εφαρμογής του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 ⁽³⁾, ενόψει της επέκτασης της εφαρμογής στα ειδικά συστήματα των δημοσίων υπαλλήλων,

Εκτιμώντας:

ότι πρέπει να προσαρμοσθεί αυτό το υπόδειγμα εντύπου, λαμβάνοντας υπόψη την απόφαση αριθ. 164·

ότι με τη συμφωνία της 2ας Μαΐου 1992 για τον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο, η οποία τροποποιήθηκε με το πρωτόκολλο της 17ης Μαρτίου 1993 παράρτημα VI, εφαρμόζονται στον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο οι κανονισμοί (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72·

ότι με απόφαση της Μεικτής Επιτροπής του ΕΟΧ, τα υποδείγματα των εντύπων, τα οποία απαιτούνται για την εφαρμογή των κανονισμών (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71 και (ΕΟΚ) αριθ. 574/72, θα προσαρμοστούν και θα εφαρμόζονται εντός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου·

ότι για πρακτικούς λόγους πρέπει να χρησιμοποιούνται ομοιόμορφα έντυπα εντός της Κοινότητας και του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου·

ότι η γλώσσα, στην οποία πρέπει να εκδίδονται τα έντυπα, έχει αποφασιστεί με την σύσταση αριθ. 15 της διοικητικής επιτροπής,

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΠΟΦΑΣΗ:

1. Το υπόδειγμα εντύπου Ε 101, το οποίο περιέχεται στην απόφαση αριθ. 164 της 27ης Νοεμβρίου 1996, αντικαθίσταται από το συνημμένο υπόδειγμα.
2. Οι αρμόδιες αρχές των κρατών μελών θέτουν στη διάθεση των ενδιαφερομένων (δικαιούχων, οργανισμών, εργοδοτών κ.λπ.) το έντυπο σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

⁽¹⁾ ΕΕ L 149 της 5.7.1971, σ. 2.

⁽²⁾ ΕΕ L 74 της 27.3.1972, σ. 1.

⁽³⁾ ΕΕ L 209 της 25.7.1998, σ. 1.

▼ **B**

3. Το έντυπο είναι διαθέσιμο στις επίσημες γλώσσες της Κοινότητας και οι διάφορες εκδόσεις έχουν σχεδιασθεί σε πλήρη αντιστοιχία εμφάνισης, ώστε να καθίσταται δυνατόν σε κάθε πρόσωπο ή φορέα, στον οποίο απευθύνεται (δικαιούχο, οργανισμό, εργοδότη κ.λπ.), να λαμβάνει το έντυπο, το οποίο έχει τυπωθεί στην δική του γλώσσα.
4. Η παρούσα απόφαση ισχύει από την πρώτη ημέρα του μήνα ο οποίος έπεται της δημοσίευσής της στην *Επίσημη Εφημερίδα των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων*.

Ο πρόεδρος της διοικητικής επιτροπής

Helmut SIEDL

▼ M2

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΤΩΝ ΔΙΑΚΙΝΟΥΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

E 101

(1)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΑ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71: άρθρο 13.2.δ)· άρθρο 14.1.α)· άρθρο 14.2.α)· άρθρο 14.2.β)· άρθρο 14α.1.α), 2 και 4·
άρθρο 14β.1, 2 και 4· άρθρο 14γ.α)· άρθρο 14ε· άρθρο 17

Κανονισμός (ΕΟΚ) αριθ. 574/72: άρθρο 11.1· άρθρο 11α.1· άρθρο 12 α.2.α), 5.γ) και 7.α)· άρθρο 12β

Το παρόν έντυπο συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα και μόνον στις διάστικτες γραμμές. Αποτελείται από 4 σελίδες, από τις οποίες καμία δεν πρέπει να παραλειφθεί.

1.	☐ Μισθωτός	☐ Αυτοτελώς απασχολούμενος
1.1	Επώνυμο(-α) ⁽²⁾ :	
1.2	Όνομα(-τα) ⁽³⁾ :	
1.3	Προηγούμενο(-α) επώνυμο(-α):	
1.4	Ημερομηνία γέννησης:	Υπηκοότητα:
1.5	Διεύθυνση κατοικίας:	
	Οδός:	Αριθ: Τ.Θ.:
	Πόλη:	Τ.Κ.: Χώρα:
1.6	Αριθμός μητρώου ασφάλισης ⁽⁴⁾ :	

2.	☐ Εργοδότης	☐ Αυτοτελής δραστηριότητα
2.1	Ονοματεπώνυμο του εργοδότη ή επωνυμία της επιχείρησης:	
2.2	Αριθμός μητρώου ⁽⁵⁾ :	
2.3	Ο εργοδότης είναι γραφείο ανεύρεσης εργασίας Ναι ☐ Όχι ☐	
2.4	Σταθερή διεύθυνση	
	Τηλέφωνο:	Φαξ: E-mail:
	Οδός:	Αριθ: Τ.Θ.:
	Πόλη:	Τ.Κ.: Χώρα:

3.	Ο ανωτέρω ασφαλισμένος	
3.1	☐ απασχολείται από τον προαναφερόμενο εργοδότη από	
	☐ ασκεί αυτοτελή δραστηριότητα από σε	
3.2	☐ αποσπάται ή θα ασκήσει αυτοτελή δραστηριότητα για περίοδο με πιθανή διάρκεια από έως	
3.3	☐ στην (στις) κατωτέρω επιχείρηση(-εις) ☐ στο κατωτέρω πλοίο	
3.4	Ονοματεπώνυμο του εργοδότη ή επωνυμία(-ες) της επιχείρησης ή του πλοίου:	
3.5	Διεύθυνση(-εις)	
	Οδός:	Αριθ: Τ.Θ.:
	Πόλη:	Τ.Κ.: Χώρα:
	Οδός:	Αριθ: Τ.Θ.:
	Πόλη:	Τ.Κ.: Χώρα:
3.6	Αριθμός μητρώου ⁽⁵⁾	

▼ **M2****E 101**

4. Ποιος καταβάλλει το μισθό και τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης του αποσπασμένου;
- 4.1 Ο αναφερόμενος στο σημείο 2 εργοδότης ☐
- 4.2 Η αναφερόμενη στο σημείο 3.4 επιχείρηση ☐
- 4.3 Άλλος ☐ στην περίπτωση αυτή, να αναφερθεί η επωνυμία
..... και
- Διεύθυνση
Οδός Αριθ. Τ.Θ.
Πόλη Τ.Κ. Χώρα
5. Ο ασφαλισμένος εξακολουθεί να υπάγεται ☐ (1)
στην νομοθεσία της χώρας:
- 5.1 σύμφωνα με το άρθρο:
☐ 13.2.δ)
☐ 14.1.α) ☐ 14.2.α) ☐ 14.2.β) ☐ 14α.1.α) ☐ 14α.2 ☐ 14α.4
☐ 14β.1 ☐ 14β.2 ☐ 14β.4 ☐ 14γ.α) ☐ 14 ε ☐ 17
του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71
- 5.2 ☐ από έως
- 5.3 ☐ κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας (βλέπε έγγραφο της αρμόδιας αρχής ή του ορισθέντα οργανισμού στη χώρα απασχόλησης,
βάσει του οποίου ο ασφαλισμένος εξακολουθεί να υπάγεται στη νομοθεσία του κράτους αποστολής
ημερομηνία αριθ. πρωτ.)

6. Αρμόδιος φορέας, η νομοθεσία του οποίου παραμένει εφαρμοστέα

6.1	Επωνυμία:
6.2	Κωδικός του φορέα:
6.3	Διεύθυνση:
	Τηλ.: Φαξ: E-mail:
	Οδός: Αριθ.: Τ.Θ.:
	Πόλη: Τ.Κ.: Χώρα:
6.4	Σφραγίδα
6.5	Ημερομηνία:
6.6	Υπογραφή:

ΟΔΗΓΙΕΣ

Ο φορέας, ο οποίος ορίζεται από το κράτος μέλος, στη νομοθεσία του οποίου υπάγεται ο εργαζόμενος, συμπληρώνει το έντυπο ύστερα από αίτηση του εργαζόμενου ή του εργοδότη του και το παραδίδει στον ενδιαφερόμενο. Σε περίπτωση απόσπασης του εργαζόμενου στο Βέλγιο, τη Δανία, τη Γερμανία, τη Γαλλία, τις Κάτω Χώρες, την Αυστρία, τη Φινλανδία, τη Σουηδία ή την Ισλανδία, ο φορέας πρέπει να αποστείλει επίσης ένα αντίγραφο: στο Βέλγιο, σε περίπτωση μισθωτών στην Office national de sécurité sociale/Rijksdienst voor Sociale Zekerheid (Εθνική Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης), Βρυξέλλες· σε περίπτωση αυτοτελώς απασχολούμενων στο Institut national d'assurances sociales pour travailleurs indépendants» (Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων Αυτοτελώς απασχολούμενων), Βρυξέλλες· σε περίπτωση ναυτικών, στο Caisse de secours et de prévoyance en faveur des marins (Ταμείο Αρωγής και Πρόνοιας Ναυτικών), Αμβέρσα· ή σε περίπτωση δημοσίων υπαλλήλων στη Service des Relations internationales du Ministère des Affaires sociales (Υπηρεσία Διεθνών Σχέσεων του Υπουργείου Κοινωνικών Υποθέσεων)· στην Δανία, στο Den Sociale Sikringsstyrelse (Εθνικό Οργανισμό Κοινωνικής Ασφάλισης)· στη Γερμανία, στην Deutsche Rentenversicherung-Bund» (Γερμανική Ομοσπονδιακή Ασφάλιση Συντάξεων), 97041 Würzburg· στη Γαλλία, στο Centre des liaisons européennes et internationales de sécurité sociale (Cleiss) (Κέντρο Ευρωπαϊκών και Διεθνών Σχέσεων Κοινωνικής Ασφάλισης), Παρίσι· στις Κάτω Χώρες, στη «Sociale Verzekeringsbank (Τράπεζα Κοινωνικών Ασφαλίσεων), Amstelveen· στην Αυστρία, στην Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger (Ομοσπονδία φορέων κοινωνικής ασφάλισης της Αυστρίας)· στη Φινλανδία, στο Eläketurvakeskus (Κεντρικό Ίδρυμα Ασφάλισης Συντάξεων), Ελσίνκι· στη Σουηδία, στο Försäkringskassan, Huvudkontoret (Εθνικό Συμβούλιο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, κεντρικό γραφείο), Στοκχόλμη· στην Ισλανδία, στο Tryggingastofnun ríkisins (Εθνικό Ίδρυμα Κοινωνικής Ασφάλισης), Ρέικιαβικ.

Πληροφορίες για τον ασφαλισμένο

Πριν αναχωρήσετε από τη χώρα, στην οποία είστε ασφαλισμένος, για να εργασθείτε σε άλλο κράτος μέλος, βεβαιωθείτε ότι διαθέτετε το έγγραφο, το οποίο σας παρέχει το δικαίωμα να λάβετε τις αναγκαίες παροχές σε είδος (π.χ.: υγειονομική περίθαλψη, φάρμακα, νοσοκομειακή περίθαλψη κ.τ.λ.) στη χώρα, στην οποία εργάζεστε. Εάν πρόκειται να κατοικήτε στη χώρα στην οποία εργάζεστε, πρέπει να ζητήσετε από τον φορέα ασφάλισης ασθένειας ένα έντυπο E 106 και να το υποβάλετε το ταχύτερο δυνατό στον αρμόδιο φορέα ασφάλισης ασθένειας του τόπου στον οποίο πρόκειται να εργασθείτε. Εάν διαμένετε προσωρινά στη χώρα στην οποία θα εργασθείτε, πρέπει να ζητήσετε από τον φορέα ασφάλισης ασθένειας την Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας. Πρέπει να επιδεικνύετε την εν λόγω κάρτα στον πάροχο περίθαλψης, κάθε φορά που χρειάζεστε παροχές σε είδος κατά τη διάρκεια της διαμονής σας.

Πληροφορίες για τους εργοδότες

Το κράτος μέλος, το οποίο δέχεται αίτηση για την εφαρμογή των προαναφερθέντων άρθρων 14.1, 14β.1 ή 17 του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 1408/71, πρέπει να ενημερώνει τον εργοδότη και τον αποσπασμένο εργαζόμενο σχετικά με τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες ο τελευταίος μπορεί να συνεχίσει να υπάγεται στη νομοθεσία του.

Ο εργοδότης πρέπει να ενημερωθεί, ότι καθ' όλη τη διάρκεια της απόσπασης υπάρχει πιθανότητα πραγματοποίησης ελέγχων, προκειμένου να διαπιστωθεί, εάν έχει λήξει αυτή η περίοδος. Οι έλεγχοι αυτοί μπορεί να αφορούν, ειδικότερα, την καταβολή εισφορών και τη διατήρηση του οργανικού δεσμού. Επίσης, ο εργοδότης του αποσπασμένου ενημερώνει τον αρμόδιο φορέα του κράτους αποστολής για κάθε αλλαγή, η οποία έχει επέλθει κατά τη διάρκεια της απόσπασης, κυρίως δε:

- εάν η ζητηθείσα απόσπαση ή παράταση της απόσπασης δεν πραγματοποιήθηκε,
- εάν η απόσπαση έχει διακοπεί, εκτός εάν η διακοπή των δραστηριοτήτων του εργαζομένου για λογαριασμό της επιχείρησης στο κράτος απασχόλησης έχει καθαρά προσωρινό χαρακτήρα,
- εάν ο αποσπασμένος έχει τοποθετηθεί από τον εργοδότη του σε άλλη επιχείρηση στο κράτος απασχόλησης.

Στις δύο πρώτες περιπτώσεις ο αποσπασμένος επιστρέφει το συγκεκριμένο έντυπο στον αρμόδιο φορέα του κράτους αποστολής.

Πληροφορίες για το φορέα του τόπου διαμονής

Εάν ο ενδιαφερόμενος παρουσιάσει το κατάλληλο έντυπο (Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας ή έντυπο E 106), ο φορέας ασφάλισης της χώρας διαμονής χορηγεί σ' αυτόν προσωρινά παροχές σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας. Εάν σ' αυτή την περίπτωση ο φορέας χρειάζεται το έντυπο E 123, απευθύνεται το συντομότερο δυνατόν:

στο **Βέλγιο**, για τους μισθωτούς σε περίπτωση επαγγελματικής ασθένειας στο Fonds des maladies professionnelles/Fonds voor beroepsziekten (Ταμείο Επαγγελματικών Ασθενειών), Βρυξέλλες, και σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος στην ασφαλιστική εταιρεία την οποία υποδεικνύει ο εργοδότης·

στην **Τσεχική Δημοκρατία**, στο Ταμείο ασφάλισης ασθενείας, στο οποίο είναι ασφαλισμένος ο ενδιαφερόμενος·

στη **Δανία**, στο Arbejdsskadestyrelsen (Εθνικό Συμβούλιο Εργατικών Ατυχημάτων), Κοπεγχάγη·

στη **Γερμανία**, στην αρμόδια Berufsgenossenschaft (επαγγελματική ένωση)·

στην **Εσθονία**, στο Sotsiaalkindlustusamet (Οργανισμό Κοινωνικής Ασφάλισης), Ταλλίν·

στην **Ισπανία**, στις Direcciones Provinciales del Instituto Nacional de Seguridad Social (Περιφερειακές Διευθύνσεις του Εθνικού Οργανισμού Κοινωνικής Ασφάλισης)·

στην **Ιρλανδία**, στο Department of Health, Planning Unit (Υπουργείο Υγείας, Μονάδα Σχεδιασμού), Δουβλίνο 2·

στην **Ιταλία**, στο αρμόδιο περιφερειακό γραφείο του Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro (INAIL, Εθνικό Ίδρυμα Ασφάλισης κατά Εργατικών Ατυχημάτων)·

στη **Λετονία**, στο Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra (Εθνικός Οργανισμός Κοινωνικής Ασφάλισης), Ρίγα·

στη **Λιθουανία**, στο Teritorinė ligonių kasa (Περιφερειακό Ταμείο Ασφάλισης Ασθενείας)·

στο **Λουξεμβούργο**, στην Association d'assurance contre les accidents (Ένωση Ασφάλισης Ατυχημάτων)·

στη **Μάλτα**, στη Diviżjoni tas-Saħħa, Triq il-Merkanti, Βαλέτα CMR 01·

στις **Κάτω Χώρες**, στον αρμόδιο φορέα ασφάλισης ασθενείας·

στην **Αυστρία**, στον αρμόδιο φορέα ασφάλισης ατυχημάτων·

στην **Πολωνία**, στα κατά τόπους γραφεία του Narodowy Fundusz Zdrowia (Εθνικό Ταμείο Υγείας)·

στην **Πορτογαλία**, στο Centro Nacional de Protecção contra os Riscos Profissionais (Εθνικό Κέντρο Προστασίας από Επαγγελματικούς Κινδύνους), Λισσαβόνα·

στη **Σλοβακία**, στην εταιρεία ασφάλισης ασθενείας του ασφαλισμένου ή στον Οργανισμό Κοινωνικής Ασφάλισης, Μπρατισλάβα·

στη **Φινλανδία**, στην Tapaturmavakuutuslaitosten Liitto (Ομοσπονδία Οργανισμών Ασφάλισης Ατυχημάτων), Bulevardi 28, 00120 Ελσίνκι·

στη **Σουηδία**, στα Försäkringskassan (κατά τόπους Ταμεία κοινωνικής ασφάλισης)·

σε **όλα τα άλλα κράτη μέλη** στους αρμόδιους φορείς ασφάλισης ασθενείας·

στην **Ισλανδία**, στον Tryggingastofnun ríkisins (Κρατικός Οργανισμός Κοινωνικής Ασφάλισης), Ρέικιαβικ·

στο **Λιχτενστάιν**, στην Amt für Volkswirtschaft (Υπηρεσία Εθνικής Οικονομίας), Βαντούζ·

στη **Νορβηγία**, στη Folketrygdkontoret for utenlandssaker (Εθνική Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης Εξωτερικού), Όσλο·

στην **Ελβετία**, για τους μισθωτούς, στο φορέα ασφάλισης εργατικών ατυχημάτων, με τον οποίο είναι συμβεβλημένος ο εργοδότης· για τους αυτοτελώς απασχολούμενους, στον φορέα ασφάλισης εργατικών ατυχημάτων του ενδιαφερομένου.

Εάν ο εργαζόμενος καλύπτεται από το γαλλικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, αρμόδιο για την αναγνώριση του δικαιώματος του εργαζόμενου σε παροχές είναι το Ταμείο, στο οποίο είναι ασφαλισμένος και το οποίο μπορεί να είναι άλλο από αυτό, το οποίο αναφέρεται στο έντυπο E 101. Όπου είναι αναγκαίο, πρέπει να ζητείται η Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας ή το έντυπο E 123 από το Ταμείο του τόπου κατοικίας του εργαζόμενου.

Εάν ο αυτοτελώς απασχολούμενος υπάγεται σε φινλανδικό ή ισλανδικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, πρέπει πάντοτε να εφοδιάζεται με το έντυπο E 123.

Σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας εργαζόμενου, ο οποίος υπάγεται στο ισλανδικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, ο εργοδότης οφείλει πάντα να το γνωστοποιεί στον αρμόδιο φορέα.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

(1) Σύμβολο της χώρας, στην οποία ανήκει ο φορέας που συμπληρώνει το έντυπο: BE = Βέλγιο· CZ = Τσεχική Δημοκρατία· DK = Δανία· DE = Γερμανία· EE = Εσθονία· GR = Ελλάδα· ES = Ισπανία· FR = Γαλλία· IE = Ιρλανδία· IT = Ιταλία· CY = Κύπρος· LV = Λετονία· LT = Λιθουανία· LU = Λουξεμβούργο· HU = Ουγγαρία· MT = Μάλτα· NL = Κάτω Χώρες· AT = Αυστρία· PL = Πολωνία· PT = Πορτογαλία· SI = Σλοβενία· SK = Σλοβακία· FI = Φινλανδία· SE = Σουηδία· UK = Ηνωμένο Βασίλειο· IS = Ισλανδία· LI = Λιχτενστάιν· NO = Νορβηγία· CH = Ελβετία.

(2) Σημειώσατε όλα τα επώνυμα κατά τη σειρά που αναφέρονται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

(3) Σημειώσατε τα ονόματα κατά τη σειρά που αναφέρονται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

(4) Για τους εργαζομένους που υπάγονται στην ισπανική νομοθεσία, συμπληρώσατε τον αριθμό κοινωνικής ασφάλισης. Για τους μαλτέζικους φορείς συμπληρώσατε τον αριθμό ταυτότητας, εφόσον πρόκειται για μαλτέζο υπήκοο, ή τον αριθμό της μαλτέζικης κοινωνικής ασφάλισης, εφόσον δεν πρόκειται για μαλτέζο υπήκοο. Για τα άτομα που υπάγονται στην πολωνική νομοθεσία, συμπληρώσατε τον αριθμό PESEL και τον αριθμό NIP ή, αντ' αυτών, τη σειρά και τον αριθμό του δελτίου ταυτότητας ή του διαβατηρίου. Για τους σλοβακικούς φορείς, συμπληρώσατε το σλοβακικό αριθμό γέννησης, όπου τούτο εφαρμόζεται.

(5) Παρακαλείστε να δώσετε όσο το δυνατόν περισσότερα στοιχεία, για να διευκολυνθεί η ταυτοποίηση του εργοδότη ή της επιχείρησης του αυτοτελώς απασχολούμενου. Σε περίπτωση πλοίου αναφέρατε το όνομα και τον αριθμό καταχώρισης του πλοίου.

Βέλγιο: σημειώσατε, σε περίπτωση μισθωτών, τον αριθμό μητρώου της επιχείρησης (numéro d'entreprise/ondernemingsnummer/Unternehmensnummer) και, στην περίπτωση των αυτοτελώς απασχολούμενων, τον αριθμό μητρώου ΦΠΑ.

Τσεχική Δημοκρατία: σημειώσατε τον αριθμό μητρώου (IČ).

Δανία: σημειώσατε τον αριθμό CVR.

Γερμανία: σημειώσατε τον αριθμό μητρώου της επιχείρησης «Betriebsnummer des Arbeitgebers».

Ισπανία: σημειώσατε τον αριθμό λογαριασμού εισφορών του εργοδότη «Código de Cuenta de Cotización del Empresario CCC».

Γαλλία: σημειώσατε τον αριθμό SIRET.

Ιταλία: σημειώσατε τον αριθμό καταχώρισης της επιχείρησης, όπου τούτο είναι δυνατόν.

Λουξεμβούργο: σημειώσατε τον αριθμό ασφαλιστικού μητρώου του εργοδότη και, για τους αυτοτελώς απασχολούμενους, τον αριθμό κοινωνικής ασφάλισης (CCSS).

Ουγγαρία: σημειώσατε τον αριθμό ασφαλιστικού μητρώου του εργοδότη ή, για τους αυτοτελώς απασχολούμενους, τον αριθμό μητρώου της ιδιωτικής επιχείρησης.

Πολωνία: σημειώσατε τον αριθμό NUSP, όταν υπάρχει, ή τους αριθμούς NIP και REGON.

Σλοβακία: σημειώσατε τον αριθμό μητρώου (IČO).

Σλοβενία: σημειώσατε τον αριθμό μητρώου του εργοδότη ή του αυτοτελώς απασχολούμενου.

Για τους εργαζομένους που υπάγονται στη **φινλανδική** νομοθεσία για τα εργατικά ατυχήματα, σημειώσατε την πλήρη επωνυμία του αρμόδιου φορέα ασφάλισης εργατικών ατυχημάτων.

Νορβηγία: σημειώσατε τον αριθμό του οργανισμού.