

Dit document vormt slechts een documentatiehulpmiddel en verschijnt buiten de verantwoordelijkheid van de instellingen

► B

BESLUIT Nr. 184

van 10 december 2001

betreffende de modelformulieren ten behoeve van de toepassing van de Verordeningen (EEG) nr. 1408/71 en (EEG) nr. 574/72 van de Raad (E 201 tot en met E 207, E 210, E 213 en E 215)

(Voor de EER relevante tekst)

(2002/864/EG)

(PB L 304 van 6.11.2002, blz. 1)

Gewijzigd bij:

	Publicatieblad		
	nr.	blz.	datum
► <u>M1</u> Besluit 2003/306/EG nr. 188 van 10 december 2002	L 112	12	6.5.2003

Gerectificeerd bij:

► C1 Rectificatie PB L 315 van 19.11.2002, blz. 22 (2002/864/EG)



BESLUIT Nr. 184

van 10 december 2001

betreffende de modelformulieren ten behoeve van de toepassing van de Verordeningen (EEG) nr. 1408/71 en (EEG) nr. 574/72 van de Raad (E 201 tot en met E 207, E 210, E 213 en E 215)

(Voor de EER relevante tekst)

(2002/864/EG)

DE ADMINISTRATIEVE COMMISSIE VAN DE EUROPESE GEMEENSCHAPPEN VOOR DE SOCIALE ZEKERHEID VAN MIGRERENDE WERKNEMERS,

Gelet op artikel 81, onder a), van Verordening (EEG) nr. 1408/71 van de Raad van 14 juni 1971 betreffende de toepassing van de socialezekerheidsregelingen op werknemers en zelfstandigen, alsmede op hun gezinsleden, die zich binnen de Gemeenschap verplaatsen ⁽¹⁾, op grond waarvan de Administratieve Commissie tot taak heeft alle vraagstukken van administratieve aard, voortvloeiende uit Verordening (EEG) nr. 1408/71 en latere verordeningen, te behandelen,

Gelet op artikel 2, lid 1, van Verordening (EEG) nr. 574/72 van de Raad ⁽²⁾, op grond waarvan de Administratieve Commissie de modellen van de bewijsstukken, verklaringen, aangiften, aanvragen en andere documenten welke voor de toepassing van de verordeningen nodig zijn, vaststelt,

Gelet op haar Besluit nr. 158 ⁽³⁾ waarin de modelformulieren ten behoeve van de toepassing van de Verordeningen (EEG) nr. 1408/71 en (EEG) nr. 574/72 (E 201-E 215) zijn vastgesteld en aangepast,

Gelet op Verordening (EEG) nr. 1606/98 van de Raad ⁽⁴⁾ tot wijziging van de Verordeningen (EEG) nr. 1408/71 en (EEG) nr. 574/72 met het oog op de uitbreiding daarvan tot de bijzondere stelsels voor ambtenaren,

Gelet op Verordening (EG) nr. 307/1999 van de Raad ⁽⁵⁾ tot wijziging van de Verordeningen (EEG) nr. 1408/71 en (EEG) nr. 574/72 met het oog op de uitbreiding daarvan tot studenten,

Gelet op Verordening (EG) nr. 1399/1999 van de Raad ⁽⁶⁾ tot wijziging van de Verordeningen (EEG) nr. 1408/71 en (EEG) nr. 574/72,

Overwegende hetgeen volgt:

- (1) De Overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte van 2 mei 1992, aangevuld bij het Protocol van 17 maart 1993, bijlage VI, bepaalt dat de Verordeningen (EEG) nr. 1408/71 en (EEG) nr. 574/72 van toepassing zijn in de Europese Economische Ruimte.
- (2) Bij besluit van het Gemengd Comité van de EER worden de modelformulieren die nodig zijn voor de toepassing van de Verordeningen (EEG) nr. 1408/71 en (EEG) nr. 574/72 aangepast en gebruikt in de Europese Economische Ruimte.
- (3) Om praktische redenen is het wenselijk binnen de Gemeenschap en binnen de Europese Economische Ruimte gelijkvormige formulieren te gebruiken.
- (4) Deze modelformulieren moeten worden aangepast met het oog op de wijzigingen in de nationale wetgeving van de lidstaten.
- (5) De taal waarin de formulieren worden gesteld, is vastgelegd in Aanbeveling nr. 15 van de Administratieve Commissie,

⁽¹⁾ PB L 149 van 5.7.1971, blz. 2.

⁽²⁾ PB L 74 van 27.3.1972, blz. 1.

⁽³⁾ PB L 336 van 27.12.1996, blz. 1.

⁽⁴⁾ PB L 209 van 25.7.1998, blz. 1.

⁽⁵⁾ PB L 38 van 12.2.1999, blz. 1.

⁽⁶⁾ PB L 164 van 30.6.1999, blz. 1.

▼B

BESLUIT:

1. De in Besluit nr. 158 van 27 november 1995 opgenomen modelformulieren E 201, E 202, E 203, E 204, E 205 (België (B), Denemarken (DK), Duitsland (D), Griekenland (GR), Spanje (E), Frankrijk (F), Ierland (IRL), Italië (I), Luxemburg (L), Nederland (NL), Oostenrijk (A), Portugal (P), Finland (FIN), Zweden (S), het Verenigd Koninkrijk (GB), IJsland (IS), Liechtenstein (FL) en Noorwegen (N)) en E 206, E 207, E 210, E 213 en E 215 worden vervangen door de bijgaande modellen.
2. De bevoegde autoriteiten van de lidstaten verstrekken het formulier volgens de bijgaande modellen aan de betrokkenen (rechthebbenden, organen, werkgevers enz.).
3. Elk formulier is in alle officiële talen van de Gemeenschap in dezelfde lay-out verkrijgbaar, zodat alle geadresseerden (rechthebbenden, organen, werkgevers enz.) de gedrukte formulieren in hun eigen taal kunnen ontvangen.
4. Dit besluit is van toepassing vanaf de eerste dag van de maand volgende op die van zijn bekendmaking in het *Publicatieblad van de Europese Gemeenschappen*.

De voorzitter
van de Administratieve Commissie
J. DONIS



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op ommezijde

E 201 (*)

VERKLARING BETREFFENDE DE SAMENTELLING VAN TIJDVAKKEN VAN VERZEKERING OF VAN WONEN

V. 1408/71: art. 9.2; art. 15.3
 V. 574/72: art. 6.2

Deze verklaring dient door het orgaan (de organen) van de lidstaten waar betrokkene verzekerd is geweest en op diens verzoek te worden ingevuld. Door de belanghebbende toe te zenden aan het orgaan van de betrokken lidstaat met het oog op zijn toelating tot de vrijwillig voortgezette verzekering voor invaliditeit, ouderdom, overlijden (pensioen).

1	Verzekerde
1.1	Naam ^(1 bis)
1.2	Voornamen
	Vroeger gevoerde namen ^(1 bis)
	Geboorteplaats ⁽²⁾
1.3	Geboortedatum
	Geslacht
	Nationaliteit ⁽³⁾
	D.N.I. ⁽⁴⁾
1.4	Adres ⁽⁵⁾ :
1.5	Inschrijvingsnummer:

2	Laatste verzekeringsplichtige werkzaamheden ⁽⁶⁾
2.1	<input type="checkbox"/> Aard van de werkzaamheden als werknemer:
2.2	Werkgever (naam of firmanaam):
2.3	<input type="checkbox"/> Aard van de werkzaamheden als zelfstandige:
2.4	Adres ⁽⁷⁾ :

3	De in vak 1 genoemde persoon is <input type="checkbox"/> verzekerd <input type="checkbox"/> verzekerd geweest bij ons orgaan					
	van	t/m	tijdvakken ⁽⁸⁾	als ⁽⁹⁾ ⁽⁹⁾	aard van de verzekering ⁽⁹⁾	voor de risico's ⁽¹⁰⁾
 /
 /
 /
 /
 /

4	De in vak 1 genoemde persoon heeft de volgende tijdvakken van wonen vervuld ⁽¹¹⁾ :				
	van	t/m	Jaren	Duur Maanden	Dagen



E 201

5	(12)	
5.1 Betrokkene <input type="checkbox"/> heeft <input type="checkbox"/> heeft geen aanvraag om toetreding tot een vrijwillige of vrijwillig voortgezette verzekering in een andere lidstaat ingediend.		
Zo ja, aangeven:		
5.2 in welk land:		
5.3 tegen welk risico ⁽¹³⁾ :		

6	(9)	
6.1 De betrokkene <input type="checkbox"/> ontvangt <input type="checkbox"/> ontvangt geen		
6.2 <input type="checkbox"/> invaliditeitspensioen		
6.3 <input type="checkbox"/> ouderdomspensioen		
6.4 <input type="checkbox"/> overlevingspensioen		
6.5 Datum van ingang van het pensioen:		

7		Orgaan dat de verklaring afgeeft
7.1 Naam:		
7.2 Adres ⁽⁸⁾ :		
7.3 Stempel		
		7.4 Datum:
		7.5 Handtekening
	

AANWIJZINGEN

Dit formulier moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.

OPMERKINGEN

- (*) EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (1) Initiaal van het land van het orgaan dat deel A van het formulier invult: B = België; DK = Denemarken; D = Duitsland; GR = Griekenland; E = Spanje; F = Frankrijk; IRL = Ierland; I = Italië; L = Luxemburg; NL = Nederland; A = Oostenrijk; P = Portugal; FIN = Finland; S = Zweden; GB = Verenigd Koninkrijk; IS = IJsland; FL = Liechtenstein; N = Noorwegen.
- (1 bis) Voor Spaanse onderdanen de twee geboortenamen vermelden.
Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (2) Voor Portugese districten ook de parochie en de gemeente vermelden.
- (3) Eventueel datum van naturalisatie aangeven.
- (4) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat, „geen“ vermelden.
- (5) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land.
- (6) Wanneer de verklaring door een orgaan in België, Frankrijk, Ierland, het Verenigd Koninkrijk of Noorwegen wordt afgegeven, zijn de gegevens gebaseerd op door de werknemer zelf afgelegde verklaringen. In Noorwegen kunnen de gegevens betreffende de werknemers geverifieerd worden in een werkgevers/werknemersregister.
- (7) Overeenkomstig de bepalingen van de nationale wetgevingen het aantal kwartalen, maanden, weken en dagen vermelden.
- (8) Alleen invullen wanneer het formulier voor een Duits, Grieks, Spaans, Luxemburgs, Oostenrijks, Liechtensteins of Noors orgaan bestemd is.
- (9) De aard van de verzekering vermelden door middel van de volgende code:
A = verplicht;
B = vrijwillig;
C = vrijwillig voortgezet;
D = gelijkgestelde tijdvakken.
- (10) De gedekte risico's vermelden door middel van de volgende code:
E = invaliditeit;
F = ouderdom;
G = overlijden.
- (11) Alleen invullen wanneer de verklaring door een Deens, Fins, Zweeds, IJslands of Noors orgaan wordt afgegeven.
- (12) In Noorwegen moet deze inlichting door de verzekerde worden verstrekt.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op de bladzijden 8 en 9

E 202

(¹)

Land	Identificatienummer (²)	Betrokken orgaan (eventueel verbindingsorgaan)
1.
2.
3.
4.
5.

BEHANDELING VAN EEN AANVRAAG OM OUDERDOMSPENSIOEN

V. 1408/71: art. 44 t/m 51 bis; art. 77

V. 574/72: art. 36 t/m 38; art. 41 t/m 43; art. 45 t/m 47; art. 49; art. 90 (**); art. 111

In te vullen door het behandelende orgaan dat een exemplaar toezendt aan elk der organen waarbij de werknemer of zelfstandige verzekerd is geweest (betrokken orgaan) of aan het verbindingsorgaan.

1	Bestemd voor het betrokken orgaan of verbindingsorgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

A. Inlichtingen betreffende de verzekerde (¹)

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):
2.8	Burgerlijke staat:
	<input type="checkbox"/> ongehuwd
	<input type="checkbox"/> gescheiden (¹)
	sedert (¹)
	<input type="checkbox"/> duurzaam gescheiden levend
	sedert (¹)
	<input type="checkbox"/> gehuwd sedert (¹)
	<input type="checkbox"/> hertrouwd (¹)
	sedert (¹)
	<input type="checkbox"/> weduwnaar/weduwe
	sedert (¹)
	<input type="checkbox"/> samenwonend sedert (²) (³)
2.9	Nummer als belastingbetaler (²)
	Code belastingdistrict
2.10	Socialezekerheidsnummer (⁴)

3	Nationaliteit (⁵):	D.N.I. (⁶):
----------	---------------------------------------	--------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (⁷):
4.2	Plaats (⁸):
4.3	Provincie, departement, graafschap (⁹):
4.4	Land (¹⁰):

(**) Art. 90 van V. 574/72 is niet van toepassing voor Nederland.

▼ **B****E 202**

5	Adres en bankgegevens	
5.1	Adres ⁽¹⁾ ⁽²⁾ :
5.2	Bankgegevens of adres voor rechtstreekse betaling	
	Naam waaronder verzekerde bij de bank bekend is:	.....
	Naam van de bank:	.....
	Adres van de bank:	.....
	Bankidentificatiecode:	.....
	Bankrekening:	.....

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:

7				
7.1	<input type="checkbox"/> De verzekerde verricht nog beroepswerkzaamheden tegen betaling	<input type="checkbox"/> in loondienst	<input type="checkbox"/> als ambtenaar	<input type="checkbox"/> als zelfstandige
		<input type="checkbox"/> met verplichte pensioenverzekering ⁽²⁾		
7.2	<input type="checkbox"/> De verzekerde verricht geen beroepswerkzaamheden tegen betaling meer	<input type="checkbox"/> in loondienst	<input type="checkbox"/> als ambtenaar	<input type="checkbox"/> als zelfstandige
			sedert	
7.3	<input type="checkbox"/> De verzekerde is voornemens geen beroepswerkzaamheden tegen betaling meer te verrichten met ingang van	<input type="checkbox"/> in loondienst	<input type="checkbox"/> als ambtenaar	<input type="checkbox"/> als zelfstandige
			
7.4	<input type="checkbox"/> De verzekerde is voornemens beroepswerkzaamheden tegen betaling te verrichten ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> in loondienst	<input type="checkbox"/> als ambtenaar	<input type="checkbox"/> als zelfstandige (aard vermelden)
			
7.5	Bedrag van <input type="checkbox"/> het loon	<input type="checkbox"/> het beroepsinkomen	<input type="checkbox"/> de andere inkomsten	
 ⁽²⁾			
7.6	Aard van de andere inkomsten:			
7.7	<input type="checkbox"/> De verzekerde verklaart geen inkomen te hebben ⁽²⁾ .			

8			
8.1	De verzekerde	heeft de volgende prestaties aangevraagd	ontvangt de volgende prestaties
8.2	Doorbetaling van het loon tijdens ziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3	Uitkeringen uit de ziekteverzekering wegens arbeidsongeschiktheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4	Revalidatie-uitkeringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5	Invalideitpensioen ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6	Ouderdompensioen ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.7	Overlevingspensioen ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.8	Rente wegens arbeidsongeval of beroepsziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.9	Rente ingevolge verplichte motorrijtuigenverzekering (vergoeding auto-ongeval) ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.10	Werkloosheids- of vervroegde uittreedingsuitkeringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.11	Gezinsbijslagen ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.12	Terugbetaling van premies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.13	Overdracht van premies ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.14	Overige uitkeringen (gelieve te specificeren)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
8.15	Debiteurorganen van de prestaties bedoeld onder 8.3 t/m 8.11 (naam, adres ⁽²⁾)		
	ad 8		
	ad 8		
	ad 8		
	ad 8		

②

▼B

E 202

8.16 Aanvullende gegevens inzake de prestaties bedoeld onder 8.3 t/m 8.10

Betreft uitkeringen	Referentienummer	Tijdvak of ingangsdatum	Bedrag
ad 8			<input type="checkbox"/> per dag <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 8			<input type="checkbox"/> per dag <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 8			<input type="checkbox"/> per dag <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 8			<input type="checkbox"/> per dag <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar

8.17 Als voorschotten op het aangevraagde pensioen worden beschouwd:

 vergoedingen van de ziekteverzekering wegens arbeidsongeschiktheid werkloosheidsuitkeringen

8.18 De verzekerde heeft recht op verstrekkingen bij ziekte ingevolge de door het behandelende orgaan toegepaste wettelijke regeling

 Ja Neen Nog niet vastgesteld8.19 De in punt 8.6 of 8.7 bedoelde uitkering berust op ^(*): de eigen verzekeringstijdvakken van de verzekerde; zie formulier E 205 de door de (voormalige) echtgeno(o)t(e) vervulde verzekeringstijdvakken; zie formulier E 205

▼B

E 202

9	Aanvullende gegevens voor de toepassing van de anticumulatiebepalingen	
9.1	Bij toekenning van uitkeringen van dezelfde aard door het (de) betrokken orga(n)(en) kan het door het behandelende orgaan berekende pensioen verminderd worden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Nog niet vastgesteld
9.2	Het door het behandelende orgaan berekende pensioen kan verminderd worden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Nog niet vastgesteld
	— omdat een of meer van de uitkeringen in vak 8 in aanmerking zijn genomen	8 8 8 8
	— wegens andere dan de in vak 8 gespecificeerde inkomsten :	
	<input type="checkbox"/> inkomsten uit tewerkstelling/als zelfstandige	
	<input type="checkbox"/> overige ⁽²⁾
9.3	Aan het betrokken orgaan is verzocht het uit vrijwillige premie- of bijdragebetalingen opgebouwde pensioen te specificeren (punt 6.7 in formulier E 210)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
9.4	De door het behandelende orgaan verschuldigde uitkering berust (geheel of gedeeltelijk) op vrijwillige bijdragen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
10	Te verstrekken inlichtingen indien het formulier gezonden moet worden aan Deense (punten 10.1, 10.2 en 10.3), Duitse, Griekse, Spaanse, Oostenrijkse (punten 10.1 en 10.2), Franse (punten 10.1, 10.2 en 10.4), IJslandse (punten 10.2 en 10.3), Portugese, Finse of Noorse (punt 10.2) organen	
10.1	De aanvrager ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> verklaart arbeidsongeschikt te zijn (zie bijgaand medisch dossier) <input type="checkbox"/> verklaart niet arbeidsongeschikt te zijn
10.2	De aanvrager ⁽²⁾ ⁽²⁴⁾	<input type="checkbox"/> verklaart voor een of meer van de gewone levensverrichtingen voortdurende hulp van derden nodig te hebben (zie bijgaand medisch dossier) <input type="checkbox"/> verklaart voor een of meer van de gewone dagelijkse handelingen geen voortdurende hulp van derden nodig te hebben <input type="checkbox"/> verklaart dat zijn/haar functionele capaciteiten ten gevolge van ziekte of letsel zijn verminderd waardoor hij/zij niet in staat is tot de gewone dagelijkse handelingen of dat de ziekte of het letsel langdurige financiële lasten met zich brengt ⁽²⁵⁾
10.3	De aanvrager ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> verklaart over onvoldoende middelen te beschikken voor zijn/haar levensonderhoud
10.4	Het behandelende orgaan kent een verhoging van de uitkering toe in de mate waarin de aanvrager zonder hulp niet in staat is tot de gewone dagelijkse levensverrichtingen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Nog niet vastgesteld
	— Naast de in vak 8, genoemde uitkering ontvangt de aanvrager een aanvullende uitkering indien hij/zij niet in staat is tot de gewone dagelijkse levensverrichtingen	
	— De aanvullende uitkering kan verminderd worden bij toekenning door een ander betrokken orgaan van een gelijksoortige uitkering	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Nog niet vastgesteld

▼ **B****E 202****B. Inlichtingen betreffende de gezinsleden van de verzekerde (*)**

11	<input type="checkbox"/> Echtgenoot/Echtgenote <input type="checkbox"/> Samenwonende partner ⁽¹⁵⁾ ⁽¹⁶⁾	
11.1	Naam ⁽⁸⁾	
11.2	Voornamen ⁽⁹⁾	Vroeger gevoerde namen ⁽⁷⁾
11.3	Geboortedatum:	Geboorteplaats ⁽¹⁰⁾ :
11.4	Nationaliteit ⁽¹¹⁾ :	
11.5	Adres ⁽¹²⁾ :	
11.6	Sofinummer ⁽¹³⁾	
11.7	Datum huwelijk/begin samenwoning :	
11.8	De echtgeno(o)t(e)/partner <input type="checkbox"/> verricht <input type="checkbox"/> verricht geen beroepswerkzaamheden tegen betaling	
11.9	Zo ja, het bedrag van de inkomsten: <input type="checkbox"/> per week ⁽¹⁴⁾ : <input type="checkbox"/> per jaar ⁽¹⁴⁾ :	
11.10	De echtgeno(o)t(e)/partner, oud 60 – 65 jaar, verklaart zich <input type="checkbox"/> geschikt <input type="checkbox"/> ongeschikt om arbeid te verrichten ⁽¹⁷⁾	
11.11	De echtgeno(o)t(e)/partner heeft <input type="checkbox"/> een pensioenaanvraag ingediend van het stelsel voor <input type="checkbox"/> recht op een pensioen van het stelsel voor <input type="checkbox"/> geen recht op een pensioen. Zo ja, <input type="checkbox"/> werknemers <input type="checkbox"/> ambtenaren <input type="checkbox"/> zelfstandigen <input type="checkbox"/> alle ingezetenen	
11.12	Aard van het pensioen of de rente ⁽¹⁸⁾ :	
11.13	Pensioen- of rentennummer ⁽¹⁹⁾ :	
11.14	Debiteurorgaan:	
11.15	Bedrag per <input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> jaar	
11.16	De echtgeno(o)t(e)/partner <input type="checkbox"/> ontvangt <input type="checkbox"/> ontvangt geen andere sociale uitkeringen ⁽²⁰⁾ : <input type="checkbox"/> werkloosheid <input type="checkbox"/> ziekte <input type="checkbox"/> arbeidsongeval <input type="checkbox"/> invaliditeit <input type="checkbox"/> andere of beroepsziekte	
11.17	Aanvangsdatum:	
11.18	Bedrag per <input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> jaar	
11.19	Andere bekende inkomsten : Aard:	
	Bedrag ⁽²⁰⁾ :	
11.20	De uitkering onder 11.11 berust op ⁽²¹⁾ : <input type="checkbox"/> de eigen verzekeringstijdvakken van de aanvrager, zie formulier E 205 <input type="checkbox"/> de door de (voormalige) echtgeno(o)t(e) vervulde verzekeringstijdvakken, zie formulier E 205	

▼ **B****E 202**

12	Kinderen		
12.1	Naam ^(f)	Voornamen	Plaats en datum van geboorte, huwelijk of overlijden ^(f)
	Verwantschap (bv. eigen kind, geadopteerd kind, pleegkind)		
	1. ....	.....	.....
	2. ....	.....	.....
	3. ....	.....	.....
	4. ....	.....	.....
12.2	Voor de toekenning van de in art. 77 van V. 1408/71 bedoelde bijlagen is bevoegd:		
	<input type="checkbox"/> het behandelende orgaan		
	<input type="checkbox"/> het hierna vermelde aangewezen orgaan:		
12.3	het behandelende orgaan		
	<input type="checkbox"/> verleent voor de op de regels nrs. van punt 12.1 vermelde kinderen bijlagen t/m		
	Bedrag pensioenbijslag en kinderbijslag per kind: ^(g)		
	<input type="checkbox"/> verleent geen bijlagen voor de op de regels nrs. van punt 12.1 vermelde kinderen ^(g)		
	<input type="checkbox"/> heeft nog geen beschikking inzake het recht op bijlagen getroffen.		
12.4	Adres ^(f) ^(g) :		
12.5	Opmerkingen ^(g) ^(g) :		

C. Diverse inlichtingen

13	<input type="checkbox"/> Datum waarop de aanvraag werd ingediend:		
	<input type="checkbox"/> Door de aanvrager gekozen datum van ingang van het pensioen of de rente:		
	<input type="checkbox"/> Ingangsdatum van het pensioen of de rente in het land van het behandelende orgaan:		
	De aanvrager verzoekt om betaling als volgt ^(f)		
	<input type="checkbox"/> rechtstreeks in de staat van de woonplaats		
	<input type="checkbox"/> aan een vertegenwoordiger in de staat van herkomst		
	Aanvullende inlichtingen ten behoeve van de Finse organen		
	<input type="checkbox"/> De aanvrager verzoekt toezending van de beschikking	<input type="checkbox"/> in de Finse taal	<input type="checkbox"/> in de Zweedse taal.

▼B

E 202

14 De aanvrager heeft heeft niet gevraagd
de vaststelling van een ouderdomspensioen waarop hij/zij recht zou hebben op te schorten.
Zo ja, land aangeven:

15 Het behandelende orgaan betaalt betaalt geen
voorlopige uitkeringen overeenkomstig art. 45.1 van V. 574/72.
15.1 Zo niet, wordt aan de betrokken organen verzocht na te gaan of het mogelijk is een voorschot te verlenen overeenkomstig art. 45.2 van V. 574/72.

16 Er is Er is geen aanleiding
bedragen in te houden voor verrekening ingevolge art. 111 van V. 574/72.

16.1 Eventuele achterstallige pensioengelden
 kunnen kunnen niet
rechtstreeks aan de rechthebbende worden betaald.

17.1 Bijgevoegde formulieren E 205 E 206 E 207 ⁽⁴⁶⁾

17.2 Verzoeken toezending van uw E 205 E 210 beschikking achterstallige gelden

Opmerkingen:
.....
.....

18 Behandelend orgaan

18.1 Naam :
18.2 Adres (°):
.....
18.3 Stempel
18.4 Datum:
18.5 Handtekening
.....



E 202

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit negen bladzijden moet in blokletters of met de schrijfmachine worden ingevuld.
Niet buiten de stippellijnen invullen. Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- (*) EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (*) Initiaal van het land van het orgaan dat deel A van het formulier invult: B = België; DK = Denemarken; D = Duitsland; GR = Griekenland; E = Spanje; F = Frankrijk; IRL = Ierland; I = Italië; L = Luxemburg; NL = Nederland; A = Oostenrijk; P = Portugal; FIN = Finland; S = Zweden; GB = Verenigd Koninkrijk; IS = IJsland; FL = Liechtenstein; N = Noorwegen.
- (*) Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens orgaan het CPR-nummer vermelden; voor een Duits orgaan van het algemeen stelsel van de sociale zekerheid moet het verzekeringsnummer (VSNR) worden vermeld, voor een orgaan van het socialezekerheidsstelsel voor ambtenaren moet het persoonlijke identificatienummer (PRS-Kenn-Nr.) worden vermeld; voor een Portugees orgaan moet ook het inschrijvingsnummer bij het algemeen pensioenstelsel worden vermeld, indien de betrokkene aangesloten was bij het socialezekerheidsstelsel voor ambtenaren in Portugal; voor een Fins orgaan het nummer van het Finse bevolkingsregister vermelden; voor een Zweeds orgaan het Zweedse persoonsnummer vermelden; voor een IJslands orgaan het IJslandse persoonlijke identificatienummer (kennitala) vermelden; voor een Liechtensteins orgaan het AHV-verzekeringsnummer vermelden; voor een Noors orgaan het Noorse persoonlijke identificatienummer (fødselsnummer) vermelden.
- (*) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (*) Ten behoeve van de Noorse organen ook E 202 inlegblad 3 invullen. De term „verzekerde” omvat in Duitsland en Oostenrijk de personen die onder het algemeen stelsel van sociale zekerheid vallen, alsook de ambtenaren en aan hen gelijkgestelden op wie een bijzonder stelsel van toepassing is. De term „pensioen” omvat de ambtenarenpensioenen.
- (*) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden of de door het huwelijk verkregen naam. Bij invulling door een Nederlands orgaan, als de verzekerde respectievelijk de rechthebbende een gehuwde of gehuwd geweest zijnde vrouw is, voor de familienaam de naam van de tegenwoordige of laatste echtgenoot vermelden.
— De familienaam bij de geboorte moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden. Bij invulling door een Nederlands orgaan, als de verzekerde respectievelijk de rechthebbende een gehuwde of gehuwd geweest zijnde vrouw is, voor de geboortenaam de meisjesnaam vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij de geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (*) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (*) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (*) Vermelden : M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (*) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (*) Indien mogelijk invullen ten behoeve van de Duitse, Belgische, Franse, Italiaanse, Luxemburgse, Nederlandse, Oostenrijkse, Liechtensteins of Noorse organen. Wanneer het verzendende orgaan niet de beschikking heeft over dit gegeven dient het bevoegde orgaan zich rechtstreeks met de betrokkene in verbinding te stellen.
- (*) Ten behoeve van de organen in België, Nederland, Verenigd Koninkrijk en Liechtenstein naast het desbetreffende vakje eveneens de datum vermelden.
- (*) Bestemd voor de Nederlandse, Finse, IJslandse en Noorse organen. Dit gegeven berust op een eigen verklaring van de betrokkene. Volgens de Nederlandse Algemene Ouderdomswet worden ook de volgende personen als gehuwd cq. echtgeno(o)t(e) aangemerkt: ongehuwden van het zelfde of het andere geslacht, die blijvend een gezamenlijke huishouding voeren. Er is sprake van een gezamenlijke huishouding als twee personen samen in hun huisvesting voorzien en ieder van hen bijdraagt aan de kosten van de huishouding of op een andere wijze voorziet in de kosten van hun levensonderhoud.
- (*) Invullen indien het formulier bestemd is voor een Portugees orgaan.
- (*) Ten behoeve van de Nederlandse organen het Sofi-nummer invullen, indien bekend. Ten behoeve van de Belgische organen het socialezekerheidsnummer (INSZ) vermelden.
- (*) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (*) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat, „geen” vermelden.
- (*) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt, het jaar met vier cijfers (Voorbeeld : 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (*) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten ook de parochie en de gemeente vermelden. Voor Nederlandse plaatsen ook de gemeente vermelden.
- (*) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; deze rubriek bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld : in Frankrijk voor de geboorteplaats Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus „59”. De inlichting moet derhalve zijn: „Nord 59”). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (*) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (*) Wanneer het formulier bestemd is voor een Duits, Oostenrijks of Liechtensteins orgaan in het vak hieronder, indien van toepassing, het adres vermelden van de wettelijke vertegenwoordiger (juridisch adviseur, voogd, curator, enz.) :

Adres (*):



E 202

- ⁽⁶²⁾ Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens, Fins, IJslands of Noors orgaan, het laatste adres van de aanvrager in het betrokken land hieronder vermelden:

Adres ⁽⁷⁾:

- ⁽⁶³⁾ Ten behoeve van Spaanse organen.
- ⁽⁶⁴⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch, Duits, Spaans, Iers, Luxemburgs, Portugees, Oostenrijks of Noors orgaan.
- ⁽⁶⁵⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch, Deens, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Oostenrijks, IJslands of Noors orgaan (jaarbedrag), of aan een Grieks of Portugees orgaan (maandbedrag). Bij toezending aan een Italiaans orgaan alle inkomsten vermelden met uitzondering van inkomsten uit eigen huis van de aanvrager, gezinsbijslagen, uitkeringen bij arbeidsongevallen of beroepsziekten of zuivere bijstandsuitkeringen.
- ⁽⁶⁶⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Italiaans of Grieks orgaan. In Italië worden de volgende middelen niet als inkomsten beschouwd : inkomsten uit eigen huis van de aanvrager, gezinsbijslagen, uitkeringen bij arbeidsongevallen of beroepsziekten of zuivere bijstandsuitkeringen.
- ⁽⁶⁷⁾ Ten behoeve van de Liechtensteinse organen eveneens vermelden of de verzekerde het afkoopbedrag van het stelsel voor de beroepsverzekering heeft aangevraagd heeft ontvangen.
- ⁽⁶⁸⁾ Ten behoeve van de Finse organen.
- ⁽⁶⁹⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Italiaans orgaan.
- ⁽⁷⁰⁾ Ten behoeve van de Liechtensteinse organen.
- ⁽⁷¹⁾ Invullen voor de Nederlandse organen.
- ⁽⁷²⁾ Aard van het door het behandelende orgaan bij de toepassing van de anticumulatiebepalingen van dat orgaan in aanmerking genomen inkomsten.
- ⁽⁷³⁾ De Griekse, Spaanse, Franse en Oostenrijkse organen kunnen vervolgens om een formulier E 213 verzoeken.
- ⁽⁷⁴⁾ Ten behoeve van de Portugese organen eveneens E 202 Inlegblad 2 invullen.
- ⁽⁷⁵⁾ Ten behoeve van de Nederlandse organen moet tegelijkertijd voor de (voormalige) echtgeno(o)t(e)/partner een formulier E 205 worden aangeboden.
- ⁽⁷⁶⁾ Ook invullen bij toezending van het formulier aan een orgaan van Ierland, Oostenrijk of het Verenigd Koninkrijk.
- ⁽⁷⁷⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch, Deens, Spaans, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Nederlands, Oostenrijks, IJslands of Noors orgaan. Ten behoeve van de Nederlandse organen tevens bewijsstukken bijvoegen.
- ⁽⁷⁸⁾ Ten behoeve van Spaanse, Franse, Oostenrijkse of Liechtensteinse organen de aard van de gebeurtenis (invaliditeit, ouderdom) en de aard van het recht (rechtstreeks of uit hoofde van een ander) vermelden.
- ⁽⁷⁹⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een orgaan van België, Denemarken, Spanje, Frankrijk, Ierland, Italië, Nederland, Oostenrijk, het Verenigd Koninkrijk, IJsland of Noorwegen.
- ⁽⁸⁰⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Deens, Spaans, Nederlands, Oostenrijks, IJslands of Noors orgaan (jaarbedrag), aan een Frans orgaan (kwartaalbedrag) of aan een Italiaans orgaan (maandbedrag).
- ⁽⁸¹⁾ Met de volgende tekens aangeven welke datum wordt bedoeld : *geboorte, ° huwelijk, † overlijden.
- ⁽⁸²⁾ Vermeld de bijzonderheden over de tarieven vanaf de datum van de toekenning van het pensioen met alle eventuele latere tariefwijzigingen.
- ⁽⁸³⁾ Bij toezending van het formulier aan een Italiaans of aan een Noors orgaan E 202 Inlegblad 1 invullen. Op Inlegblad 1 worden eveneens aanvullende gegevens verstrekt indien het betrokken orgaan daarom verzoekt.
- ⁽⁸⁴⁾ Het gemeenschappelijke adres opgeven. Afwijkende adressen van kinderen hieronder vermelden.

Naam en voornamen:

Adres ⁽⁷⁾:

- ⁽⁸⁵⁾ Ten behoeve van de Spaanse organen vermelden of de kinderen economisch van de verzekerde afhankelijk zijn en of er sprake is van (een) gehandicapt(e) kind(eren). In het bevestigende geval vermelden of deze kinderen recht hebben op een eigen invaliditeitspensioen.
- ⁽⁸⁶⁾ Aangeven of het kind gehuwd, gehandicapt, overleden (datum van overlijden) is, of het een leerling is of een studie volgt. Ten behoeve van de Liechtensteinse organen dient voor ieder kind in de leeftijd van 18 tot 25 jaar dat studeert of leerling is een kopie van het leercontract of een verklaring van het opleidingsinstituut te worden bijgevoegd.
- ⁽⁸⁷⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Italiaans of Grieks orgaan.
- ⁽⁸⁸⁾ Bij toezending van formulier E 202 aan een Liechtensteins orgaan, voor de verzekerde en — indien van toepassing — voor de (voormalige) echtgeno(o)t(e)(n) van de verzekerde formulier(en) E 207 bijvoegen.

▼ B

E 202 Inlegblad 1

VAK 12 „KINDEREN”
AANVULLENDE INLICHTINGEN
 (Voor ieder kind een afzonderlijk blad invullen)

- 1 Het kind vermeld op regel nr. van punt 12.1
 oefent beroepswerkzaamheden tegen betaling uit. oefent geen beroepswerkzaamheden tegen betaling uit.
- 1.1 Zo ja, aangeven:
 aard van de werkzaamheid (werknemer of zelfstandige):
- bedrag van het inkomen (°) per week maand jaar
- 2 Het kind vermeld op regel nr. van punt 12.1
 heeft andere inkomsten. heeft geen andere inkomsten.
- 2.1 Zo ja, aangeven:
 — aard van het inkomen:
 sociale zekerheidsuitkeringen
 bedrag per week maand jaar
- overige inkomsten (°)
 bedrag per week maand jaar
- 3 Voor het kind vermeld op regel nr. van punt 12.1 heeft de volgende persoon
 Naam, voornamen:
 Adres:

 recht op gezins- of kinderbijlagen op grond van het verrichten van beroepswerkzaamheden
 (art. 79.3 van V. 1408/71).
 Bedrag:
 Met ingang van:
- 3.1 Deze gezins- of kinderbijlagen zijn verschuldigd door de volgende organen:
 Naam:
 Adres:

 Naam:
 Adres:

- 4 Het op regel nr van punt 12.1 opgegeven kind is arbeidsongeschikt.
 Formulier E 404 is bijgevoegd.

(°) Alle inkomsten moeten worden opgegeven met uitzondering van uitkeringen bij ontslag, gezinsbijlagen, achterstallig loon, lijfrenten wegens arbeidsongevallen of beroepsziekten, oorlogspensioenen, pensioenen wegens invaliditeit in en door militaire dienst, verzorgingsvergoeding, reisvergoeding.

(°) Met „andere inkomsten” worden inkomsten bedoeld uit onroerend goed of uit kapitaalbezit (deposito's of lopende rekeningen bij banken of postbanken, effecten, investeringsfondsen, aandelen, obligaties, enz.).

▼ B

E 202 Inlegblad 2

PUNT 10.2
AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE PORTUGESE ORGANEN

Invullen wanneer de aanvrager heeft verklaard voor zijn/haar gewone dagelijkse handelingen voortdurend hulp van derden nodig te hebben.

- 1 Identificatie van de derde
- 1.1 Naam:
- Voornamen:
- 1.2 Adres (straat, huisnummer, postcode, district, land):
-
- 2 Inlichtingen van het behandelende orgaan
- 2.1 Wij hebben vastgesteld dat bovengenoemde persoon de derde is die de aanvrager bij zijn gewone dagelijkse handelingen daadwerkelijk hulp verleent (persoonlijke verpleging, voeding, verplaatsing, enz.).
- 2.2 Er kon niet worden vastgesteld dat bovenvermelde persoon de aanvrager daadwerkelijk hulp verleent.
- 3 Is de behoefte aan hulp te wijten aan een derde ?
- Ja Neen
- 4 Ontvangt de betrokkene een bijdrage voor hulp door derden, of een daarmee gelijk te stellen uitkering ?
- Ja Neen
- 4.1 Naam en adres van de instelling die de bijdrage/uitkering betaalt:
-
- 4.2 Maandbedrag:
-

▼B

E 202 Inlegblad 3

AANVULLENDE GEGEVENS TEN BEHOEVE VAN DE NOORSE ORGANEN

- 1 De aanvrager heeft een verzoek ingediend voor ontvangst
- | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 | een basisuitkering ter dekking van de extra onkosten wegens ziekte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | een bijstandsuitkering. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 2 De echtgeno(o)t(e)
- heeft een verzoek ingediend voor een pensioen voor niet actief werkenden
- ontvangt een pensioen voor niet actief werkenden
- ontvangt geen pensioen voor niet actief werkenden.
- 3 Kinderen
- 3.1 Worden alle kinderen door de aanvrager onderhouden?
- Ja Neen
- Als het antwoord „Neen” is de naam van het kind/de kinderen en het jaarbedrag van het inkomen van het betrokken kind vermelden:
-
- 3.2 Invullen indien de ouders gehuwd zijn:
- Wonen alle kinderen samen met beide ouders? Ja Neen
- Als het antwoord „Neen” is opgeven welk(e) kind(eren)
-
-
- 3.3 Invullen indien de ouders niet gehuwd zijn:
- Wonen alle kinderen samen met beide ouders? Ja Neen
- Als het antwoord „Ja” is de volgende gegevens van de andere ouder invullen:
- Naam:
- Geboortedatum:
- Inkomen per jaar (alle soorten inkomens opgeven en specificeren):
-
- Naam van eventueel niet betrokken kind(eren):
-
-
- 4 Samenwonende partner
- 4.1 Is de aanvrager eerder gehuwd geweest met de samenwonende partner?
- Ja Neen
- 4.2 Heeft de aanvrager met de samenwonende partner kinderen (gehad)?
- Ja Neen
- _____



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op ommezijde 7, 8 en 9

E 203

(¹)

Land	Identificatienummer (²)	Betrokken orgaan (eventueel verbindingsorgaan)
1.
2.
3.
4.
5.

BEHANDELING VAN EEN AANVRAAG OM PENSIOEN VOOR NAGELATEN BETREKKINGEN

V. 1408/71: art. 44 t/m 51 bis; art. 78; art. 78 bis; art. 79; art. 79 bis
 V. 574/72: art. 36 t/m 38; art. 41 t/m 43; art. 45 t/m 47; art. 49; art. 90 (**); art. 111

In te vullen door het behandelende orgaan dat een exemplaar toezendt aan elk der organen waarbij de overledene verzekerd is geweest (betrokken organen) of aan het verbindingsorgaan.

1	Bestemd voor het betrokken orgaan of verbindingsorgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

A. Inlichtingen betreffende de overledene verzekerde (^{3 bis})

2			
2.1	Familienaam (¹):	.....
2.2	Geboortenaam (¹):	.....
2.3	Voornamen (¹):	.....
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):	.....
2.5	Geslacht (¹):	.....
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):	.....
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):	.....
2.8	Burgerlijke staat:		
	<input type="checkbox"/> ongehuwd	<input type="checkbox"/> gescheiden (¹)	<input type="checkbox"/> duurzaam gescheiden levend
	<input type="checkbox"/> gehuwd sedert (^{1a}):	<input type="checkbox"/> sedert (^{1a}):	<input type="checkbox"/> sedert (^{1a}):
	<input type="checkbox"/> gehuwd sedert (^{1a}):	<input type="checkbox"/> hertrouwd (¹)	<input type="checkbox"/> weduwnaar/weduwe
	<input type="checkbox"/> samenwonend sedert (^{1a}):	<input type="checkbox"/> sedert (^{1a}):	<input type="checkbox"/> sedert (^{1a}):

3	Nationaliteit (¹):	D.N.I. (^{1b}):
----------	---------------------------------------	---------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (^{1a}):
4.2	Plaats (^{1a}):
4.3	Provincie, departement, graafschap (^{1a}):
4.4	Land (^{1a}):

5	Laatste adres van de overleden verzekerde (¹) (^{1a})

(**) Art. 90 van V. 574/72 is niet van toepassing voor Nederland.

▼B

E 203

6
6.1 Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2 Dossiernummer bij het behandelende orgaan:

- 7 Op de datum van overlijden
- oefende de verzekerde een oefende de verzekerde geen beroepswerkzaamheid tegen betaling uit.

8
8.1 Plaats en datum van overlijden:
8.2 Het overlijden ⁽¹⁹⁾ <input type="checkbox"/> is waarschijnlijk <input type="checkbox"/> is waarschijnlijk niet het gevolg van een arbeidsongeval ⁽²⁰⁾ of een beroepsziekte.
8.3 Het overlijden ⁽²¹⁾ <input type="checkbox"/> is waarschijnlijk <input type="checkbox"/> is waarschijnlijk niet door een derde veroorzaakt.
8.4 Het overlijden ⁽²²⁾ <input type="checkbox"/> is waarschijnlijk <input type="checkbox"/> is waarschijnlijk niet veroorzaakt door een verkeersongeval (verplichte motorrijtuigenverzekering) ⁽²³⁾ .
8.5 In geval van vermissing: <input type="checkbox"/> datum van het laatste levensteken:
datum van overlijden volgens de verklaring van vermoedelijk overlijden ⁽²⁴⁾ ⁽²⁵⁾ :

9
9.1 De verzekerde ⁽²⁶⁾ op de datum van zijn/haar huwelijk, van het stelsel voor <input type="checkbox"/> had recht <input type="checkbox"/> had geen recht op pensioen, <input type="checkbox"/> werknemers <input type="checkbox"/> zelfstandigen <input type="checkbox"/> ambtenaar of gelijkgestelde, op wie een bijzonder stelsel van toepassing is
9.2 De verzekerde op de datum van zijn/haar overlijden, van het stelsel voor <input type="checkbox"/> had recht <input type="checkbox"/> had geen recht op pensioen, <input type="checkbox"/> werknemers <input type="checkbox"/> zelfstandigen <input type="checkbox"/> ambtenaar of gelijkgestelde, op wie een bijzonder stelsel van toepassing is <input type="checkbox"/> alle ingezetenen
9.3 De overledene (werknemer) verzekerd ingevolge een wettelijke regeling voor verzekering van nagelaten betrekkingen ⁽²⁸⁾ , op het tijdstip van overlijden <input type="checkbox"/> was <input type="checkbox"/> was niet
Waar van toepassing vermelden:
9.4 — Aard van het pensioen of de rente:
9.5 — Nummer van het pensioen of de rente:
9.6 — Debiteurorgaan:
9.7 — Ingangsdatum pensioen of rente:
9.8 — Eventueel datum van beëindiging:
9.9 De in punt 9.4 bedoelde uitkering berust op ⁽²⁹⁾ : <input type="checkbox"/> de door de aanvrager vervulde verzekeringstijdvakken, zie formulier E 205 <input type="checkbox"/> de door de (voormalige) echtgeno(o)t(e) vervulde verzekeringstijdvakken, zie formulier E 205

- 10 De overleden verzekerde had had niet verzocht om uitstel van de vaststelling van het ouderdomspensioen waarop hij/zij recht zou hebben gehad. (Zo ja, aangeven in welk land
- 10.1 De overleden verzekerde had De echtgeno(o)t(e) had aangevraagd ontvangen
- terugbetaling van premies
- overdracht van premies of bijdragen
- een forfaitair bedrag van de verzekering

▼ B

E 203

B. Inlichtingen betreffende de rechthebbenden

11	<input type="checkbox"/> Weduwe <input type="checkbox"/> Weduwnaar <input type="checkbox"/> Andere rechthebbenden, met uitzondering van kinderen ^(*) ^(**) ^(**)																			
11.1	Naam (*):																			
11.2	Voornamen	Vroeger gevoerde namen	Geboorteplaats ^(*)																	
11.3	Geboortedatum	Nationaliteit	D.N.I. ^(**)																	
11.4	Adres ^(*) ^(**) :																			
11.5	Bankgegevens of adres voor rechtstreekse betaling																			
	Naam waaronder de rechthebbende bij de bank bekend is:																			
	Naam van de bank:																			
	Adres van de bank:																			
	Bankidentificatiecode:																			
	Bankrekening:																			
11.6	Nummer als belastingbetaler ^(**) :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>																		
	Code belastingdistrict:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>																		
	Sofinummer:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> ^(**)																		
11.7	Datum huwelijk met de overleden verzekerde:																			
11.8	Hebben de echtgenoten samen een kind (gehad) (al dan niet geadopteerd) ^(**)																			
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen																			
11.9	Eventueel datum van	<input type="checkbox"/> scheiding van tafel en bed ^(**)	<input type="checkbox"/> echtscheiding																	
11.10	Eventueel datum van tweede huwelijk:																			
11.11	Naam en voornamen van andere echtgeno(o)t(en) ^(**) :																			
11.12	Woont de weduwe/weduwnaar, als man en vrouw, samen met iemand anders ^(*) ?																			
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Onbekend																			
11.13	Verwantschap en burgerlijke staat (voor andere rechthebbenden dan de weduwnaar of weduwe)																			

▼B

E 203

12	De in vak 11 genoemde persoon	
12.1a	<input type="checkbox"/> verricht	<input type="checkbox"/> verricht geen werkzaamheden tegen betaling
12.1b	<input type="checkbox"/> verricht	<input type="checkbox"/> verricht geen werkzaamheden waarop een bijzonder stelsel voor ambtenaren van toepassing is
12.2	<input type="checkbox"/> verricht	<input type="checkbox"/> verricht geen werkzaamheden als zelfstandige
12.3	<input type="checkbox"/> verklaart geen inkomsten te hebben ⁽²⁹⁾ .	
12.4	Indien van toepassing, bedrag van het jaarkomen vermelden ⁽²⁹⁾ : in	
De in vak 11 genoemde persoon		
12.5	<input type="checkbox"/> was	<input type="checkbox"/> was niet ten laste van de overleden verzekerde ⁽²⁹⁾
12.6	<input type="checkbox"/> is	<input type="checkbox"/> is niet
	<input type="checkbox"/> blijvend arbeidsongeschikt	
	<input type="checkbox"/> tijdelijk arbeidsongeschikt gedurende meer dan drie maanden ⁽²⁹⁾	
12.7	<input type="checkbox"/> heeft ⁽⁴⁰⁾	<input type="checkbox"/> heeft niet voortdurend hulp nodig van een derde ⁽⁴¹⁾ .
12.8	De in vak 11 genoemde persoon	heeft een aanvraag ontvangt ingediend voor
	een basisuitkering voor extra uitgaven wegens voortdurende ziekte	<input type="checkbox"/>
	een verzorgingsuitkering	<input type="checkbox"/>
	een opleidings-trainingsuitkering voor weduwen/weduwenaars	<input type="checkbox"/>
	een uitkering ter dekking van de uitgaven voor kinderverzorging tijdens werk/opleiding van de weduwe/weduwenaar.	<input type="checkbox"/>
12.9	De in vak 11 genoemde persoon	
	<input type="checkbox"/> ontvangt een pensioen of rente van	t/m
	<input type="checkbox"/> ontvangt geen pensioen of rente	<input type="checkbox"/> kan aanspraak maken op een pensioen (aan nagelaten betrekkingen).
12.10	Aard van het pensioen of de rente ⁽⁴²⁾ :
12.11	Nummer van het pensioen of de rente:	.....
12.12	Bedrag op de datum van de indiening van de aanvraag:	.....
12.13	Debiteurorgaan:	.....
12.14	De in vak 11 genoemde persoon ⁽⁴³⁾	
	<input type="checkbox"/> heeft recht op een overlevingspensioen ten laste van de ongevalverzekering	
	Debiteurorgaan:	.....
	Nummer van het pensioen:	.....
12.15	De weduwe/weduwenaar ⁽⁴⁴⁾	
	<input type="checkbox"/> voedt een kind op	<input type="checkbox"/> voedt geen kind op
	waarvoor zij/hij kinderbijslag of een wezenpensioen ontvangt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
12.16	Debiteurorgaan:	.....
12.17	Wanneer de in vak 11 genoemde persoon zwanger is, de vermoedelijke datum van de bevalling opgeven:	.....
12.18	De in vak 11 genoemde persoon heeft ingevolge de door het behandelende orgaan toegepaste wettelijke regeling recht op prestaties bij ziekte	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Nog niet vastgesteld

13	13.1 Andere inkomsten van de weduwe/weduwenaar ⁽⁴⁵⁾	
	Aard van de inkomsten:	.....
	Bedrag ⁽⁴⁶⁾ in
	<input type="checkbox"/> Geen	
13.2	Andere	
	Aard:	.....
	Bedrag ⁽⁴⁶⁾ in

④



E 203

14	Aanvullende gegevens voor de toepassing van de anticumulatiebepalingen (niet van toepassing op wezen)
14.1	Bij toekenning van uitkeringen van dezelfde aard door het (de) betrokken orga(a)n(en) kan het door het behandelende orgaan berekende pensioen verminderd worden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Nog niet vastgesteld
14.2	Het door het behandelende orgaan berekende pensioen kan verminderd worden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Nog niet vastgesteld — omdat een of meer van de uitkeringen in vak 12 in aanmerking zijn genomen 12 12 12 12 — wegens andere dan de in vak 12 gespecificeerde inkomsten <input type="checkbox"/> inkomsten uit tewerkstelling/als zelfstandige <input type="checkbox"/> overige
14.3	Aan het betrokken orgaan is verzocht het uit vrijwillige premie- of bijdrage betalingen opgebouwde pensioen te specificeren (punt 6.7 in formulier E 210) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
14.4	De door het behandelende orgaan verschuldigde uitkering berust (geheel of gedeeltelijk) op vrijwillige bijdragen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen

15	Kinderen ⁽¹⁵⁾ ⁽¹⁶⁾ ⁽¹⁷⁾				
15.1	Naam (*)	Voornamen	Nationaliteit	Plaats en datum van geboorte, huwelijk of overlijden ⁽¹⁸⁾	Verwantschap (eigen kind, geadopteerd kind, pleegkind) ⁽¹⁹⁾
	1. ....	.....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....	.....
	4. ....	.....	.....	.....	.....
15.2	Voor de toekenning van de in art. 78 van V. 1408/71 bedoelde bijslagen is bevoegd: <input type="checkbox"/> het behandelende orgaan <input type="checkbox"/> het hierna vermelde aangewezen orgaan:				
15.3	Het behandelende orgaan <input type="checkbox"/> verleent voor de op de regels nrs. van punt 15.1 vermelde kinderen bijslagen t/m				
	Bedrag wezenpensioen en kinderbijslag per kind:				
	<input type="checkbox"/> verleent geen bijslagen voor de op de regels nrs. van punt 15.1 vermelde kinderen ⁽²⁰⁾				
	<input type="checkbox"/> heeft nog geen beschikking inzake het recht op bijslagen getroffen.				
15.4	Adres ⁽²¹⁾ ⁽²²⁾ :				
15.5	Opmerkingen ⁽²³⁾ ⁽²⁴⁾ ⁽²⁵⁾ :				

▼ **B****E 203****C. Diverse inlichtingen**

16 Datum waarop deze aanvraag werd ingediend:

Ingangsdatum van het pensioen in het land van het behandelende orgaan:

De aanvrager verzoekt om betaling als volgt ^(*):

rechtstreeks in de staat van de woonplaats.

aan een vertegenwoordiger in de staat van herkomst.

Aanvullende inlichtingen ten behoeve van de Finse organen

De aanvrager verzoekt toezending van de beschikking in de Finse taal in de Zweedse taal.

17 Het behandelende orgaan betaalt betaalt geen
voorlopige uitkeringen overeenkomstig art. 45.1 van V. 574/72.

17.1 Zo niet, wordt de betrokken organen verzocht na te gaan of het mogelijk is een voorschot te verlenen overeenkomstig art. 45.2 van V. 574/72.

18 Er is aanleiding Er is geen aanleiding
bedragen in te houden voor verrekening ingevolge art. 111 van V. 574/72.

18.1 Eventuele achterstallige pensioengelden
 kunnen kunnen niet
rechtstreeks aan de rechthebbende worden betaald.

- 19.1 Bijgevoegde formulieren E 205 E 206 E 207 ^(*)
- 19.2 Verzoeken toezending van uw E 205 E 210 beschikking achterstallige bedragen

Opmerkingen:

.....

.....

20 Behandelend orgaan

20.1 Naam:

20.2 Adres ^(*):

20.3 Stempel

20.4 Datum:

20.5 Handtekening

.....



E 203

AANWIJZINGEN

Dit formulier bestaande uit negen bladzijden moet in blokletters of met de schrijfmachine worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen. Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.

OPMERKINGEN

- (*) EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (†) Initiaal van het land van het orgaan dat deel A van het formulier invult: B = België; DK = Denemarken; D = Duitsland; GR = Griekenland; E = Spanje; F = Frankrijk; IRL = Ierland; I = Italië; L = Luxemburg; NL = Nederland; A = Oostenrijk; P = Portugal; FIN = Finland; S = Zweden; GB = Verenigd Koninkrijk; IS = IJsland; FL = Liechtenstein; N = Noorwegen.
- (‡) Wanneer het formulier bestemd is voor een Belgisch orgaan, het socialezekerheidsnummer vermelden (INSZ); voor een Deens orgaan het CPR-nummer vermelden; voor een Duits orgaan van het algemeen stelsel van de sociale zekerheid moet het verzekeringsnummer (VSNR) worden vermeld en voor een orgaan van het socialezekerheidsstelsel voor ambtenaren moet het persoonlijke identificatienummer (PRS-Kenn-Nr.) worden vermeld; voor een Portugees orgaan moet ook het inschrijvingsnummer bij het algemeen pensioenstelsel worden vermeld, indien de betrokkene aangesloten was bij het socialezekerheidsstelsel voor ambtenaren in Portugal; voor een Fins orgaan het nummer van het Finse bevolkingsregister vermelden; voor een Zweeds orgaan het Zweedse persoonsnummer vermelden; voor een IJslands orgaan het IJslandse persoonlijke identificatienummer (kennitala) vermelden; voor een Liechtensteins orgaan het AHV-verzekeringsnummer vermelden; voor een Noors orgaan het Noorse persoonlijke identificatienummer (fodselsnummer) vermelden.
- (§) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (¶) De term „verzekerde” omvat in Duitsland en Oostenrijk de personen die onder het algemeen stelsel van sociale zekerheid vallen, alsook de ambtenaren en aan hen gelijkgestellten op wie een bijzonder stelsel van toepassing is. De term „pensioen” omvat de ambtenar pensioenen.
- (*) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden of de door het huwelijk verkregen naam. Bij invulling door een Nederlands orgaan, als de verzekerde respectievelijk de rechthebbende een gehuwde of gehuwd geweest zijnde vrouw is, voor de familienaam de naam van de tegenwoordige of laatste echtgenoot vermelden.
— De familienaam bij de geboorte moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden. Bij invulling door een Nederlands orgaan, als de verzekerde respectievelijk de rechthebbende een gehuwde of gehuwd geweest zijnde vrouw is, voor de geboortenaam de meisjesnaam vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij de geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (§) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (¶) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (‡) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (§) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (¶) Indien mogelijk invullen ten behoeve van de Belgische, Duitse, Franse, Italiaanse, Luxemburgse, Nederlandse, Oostenrijkse, Portugese, Zweedse, Liechtensteinse of Noorse organen.
- (¶) Ten behoeve van de organen in België, Nederland, Zweden, Verenigd Koninkrijk en Liechtenstein naast het desbetreffende vakje eveneens de datum vermelden.
- (*) Dit gegeven berust op een eigen verklaring van de betrokkene. Voor Nederland worden onder de Algemene Nabestaandenwet volgende personen eveneens beschouwd als gehuwd of als echtgenoot: de ongehuwde die met een andere persoon van hetzelfde of verschillend geslacht een gezamenlijke huishouding voert, tenzij het betreft een bloedverwant in de eerste graad. Van een gezamenlijke huishouding is sprake indien twee personen hun hoofdverblijf in dezelfde woning hebben en zij blijf geven zorg te dragen voor elkaar door middel van het leveren van een bijdrage in de kosten van de huishouding dan wel anderszins. Ten behoeve van de Noorse organen ook inlegblad 5 invullen.
- (¶) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (¶) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat, „geen” vermelden. Bij toezending aan een Fins orgaan het inschrijvingsnummer in het Finse bevolkingsregister vermelden in punt 11.3.
- (¶) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt, het jaar met vier cijfers (Voorbeeld : 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¶) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld : Parijs 14). Voor Portugese districten ook de parochie en de gemeente vermelden. Voor Nederlandse plaatsen ook de naam van de gemeente vermelden.
- (¶) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; deze rubriek bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus „59”. De inlichting moet derhalve zijn: „Nord 59”). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (†) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¶) Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens, Fins, IJslands of Noors orgaan, het laatste adres van de aanvrager in het betrokken land hieronder vermelden.

Adres (¶)

- (¶) Invullen bij toezending van het formulier aan een orgaan van België, Duitsland, Griekenland, Spanje, Ierland, Italië, Luxemburg, Oostenrijk, Portugal, Verenigd Koninkrijk, Finland, IJsland of Noorwegen.
- (¶) Ten behoeve van de Belgische en de Luxemburgse organen het eerste vakje aankruisen voor ieder ongeval, ongeacht de aard van dat ongeval.

▼ **B**

E 203

- (⁶¹) Invullen indien het formulier bestemd is voor een Duits, Grieks, Spaans, Luxemburgs, Oostenrijks, Portugees of Liechtensteins orgaan.
- (⁶²) Invullen bij toezending aan een Fins orgaan.
- (⁶³) Bij toezending aan een Grieks, Frans, Fins of Zweeds orgaan invullen en de aan de politie opgegeven vermissingsdatum vermelden.
- (⁶⁴) Ten behoeve van de Spaanse, Finse, Zweedse of Liechtensteine organen ook de omstandigheden van de vermissing vermelden.
- (⁶⁵) Invullen bij toezending van het formulier aan een Grieks, Frans, Luxemburgs of Oostenrijks orgaan.
- (⁶⁶) Deze inlichting is nodig voor de Nederlandse organen.
- (⁶⁷) Indien in vak 11 meer dan een persoon moet worden ingevuld, verzoeken extra kopieën van bladzijde 3 te maken en in te vullen; de vakken 11 en 12 moeten voor iedere persoon afzonderlijk worden ingevuld. *NB:* In Nederland kunnen weduwen en gescheiden of van tafel en bed gescheiden vrouwen die jonger zijn dan 65 jaar recht hebben op een weduwnpensioen; weduwen en gescheiden — of van tafel en bed gescheiden — vrouwen die ouder zijn dan 65 jaar hebben recht op een ouderdomspensioen. In deze gevallen moet een formulier E 202 worden ingevuld op naam van de betrokken vrouw.
- In Portugal wordt het pensioen aan nagelaten betrekkingen toegekend aan verwanten in opgaande lijn van de overledene, als zij ten laste van de overledene waren en er geen andere familieleden (echtgeno(o)t(e), voormalige echtgeno(o)t(e) en verwanten in de neergaande lijn) zijn die recht hebben op de uitkeringen.
- In Liechtenstein kunnen weduwen en gescheiden — of van tafel en bed gescheiden — vrouwen die jonger zijn dan 62 jaar recht hebben op een weduwnpensioen. Dit recht eindigt bij een volgend huwelijk. Weduwen en gescheiden — of van tafel en bed gescheiden — vrouwen die ouder zijn dan 62 jaar kunnen recht hebben op een ouderdomspensioen. In dit geval moet een formulier E 202 worden ingevuld namens de betrokken vrouw.
- In Noorwegen kunnen gescheiden — of van tafel en bed gescheiden — vrouwen recht hebben op een weduwnpensioen.
- (⁶⁸) Ten behoeve van de Italiaanse organen eveneens E 203 Inlegblad 1 invullen.
- Ten behoeve van de Zweedse organen eveneens E 203 Inlegbladen 6, 7 en 8 invullen.
- (⁶⁹) Wanneer het formulier bestemd is voor een Duits, Oostenrijks of Liechtensteins orgaan in het vak hieronder, indien van toepassing, het adres vermelden van de wettelijke vertegenwoordiger (juridisch adviseur, voogd, curator, enz.)

Adres (?):

- (⁷⁰) Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens, Fins, IJslands of Noors orgaan, het laatste adres van de aanvrager in het betrokken land in het vak hieronder vermelden:

Adres (?):

- (⁷¹) Invullen bij toezending van het formulier aan een Portugees orgaan.
- (⁷²) Ten behoeve van de Nederlandse organen het Sofi-nummer invullen, indien bekend. Ten behoeve van de Belgische organen het socialezekerheidsnummer (INSZ) vermelden.
- (⁷³) Ten behoeve van de Finse of Zweedse organen.
- (⁷⁴) Ten behoeve van de Spaanse of Zweedse organen meedelen of de scheiding al dan niet bij rechterlijk vonnis is uitgesproken : „de facto” — scheiding van tafel en bed dan wel „de jure” — echtscheiding.
- (⁷⁵) Ten behoeve van een Liechtensteins orgaan ook de geboortedatum van de echtgeno(o)t(e) vermelden.
- (⁷⁶) Invullen ten behoeve van een Grieks, Italiaans of Nederlands orgaan. In Italië worden de volgende middelen niet als inkomsten beschouwd: inkomsten uit eigen huis van de aanvrager, gezinsbijslagen, uitkeringen bij arbeidsongevallen en beroepsziekten of zuivere bijstandsuitkeringen.
- (⁷⁷) Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch, Deens, Portugees, Spaans, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Nederlands, Fins, Zweeds, IJslands of Noors orgaan. Bij toezending aan een Italiaans orgaan alle inkomsten vermelden met uitzondering van inkomsten uit eigen huis van de aanvrager, gezinsbijslagen, uitkeringen bij arbeidsongevallen of beroepsziekten of zuivere bijstandsuitkeringen.
- (⁷⁸) Invullen bij toezending van het formulier aan een Duits, Grieks, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Nederlands, Oostenrijks, Portugees, Fins, Zweeds of IJslands orgaan.
- (⁷⁹) Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch, Nederlands of Zweeds orgaan (formulier E 213 bijvoegen).
- (⁸⁰) Ten behoeve van de Portugese organen ook E 203 Inlegblad 3 invullen.
- (⁸¹) Invullen bij toezending aan een orgaan van Griekenland, Frankrijk, Ierland, Nederland, Oostenrijk of het Verenigd Koninkrijk.
- (⁸²) Bij toezending aan een Belgisch, Duits, Spaans, Frans, Italiaans, Nederlands, Oostenrijks, Portugees of Fins orgaan specificeren of dit een pensioen uit eigen hoofde of een pensioen aan nagelaten betrekkingen is.
- (⁸³) Invullen bij toezending aan een Belgisch, Duits, Luxemburgs, Oostenrijks, Portugees of Fins orgaan.
- (⁸⁴) Invullen bij toezending aan een Belgisch, Duits, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Nederlands, Oostenrijks, Fins, Zweeds, IJslands of Noors orgaan.
- (⁸⁵) Ten behoeve van de Finse organen de inkomsten uit renten, huuropbrengsten en dividenden vermelden.
- (⁸⁶) Invullen bij toezending aan een Deens, Spaans, Luxemburgs, Nederlands, Oostenrijks, IJslands of Noors orgaan (jaarbedrag), aan een Frans orgaan (kwartaalbedrag) of aan een Italiaans orgaan (maandbedrag).
- (⁸⁷) Aard van de door het behandelende orgaan bij de toepassing van de anticumulatiebepalingen van dat orgaan in aanmerking genomen inkomsten vermelden.



E 203

- ⁽⁴⁹⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een orgaan van Denemarken, Duitsland, Griekenland, Spanje, Frankrijk, Ierland, Italië, Luxemburg, Nederland, Oostenrijk, Portugal, Finland, Zweden, het Verenigd Koninkrijk, IJsland of Liechtenstein. Bij toezending van het formulier aan een Portugees orgaan de namen vermelden van alle stiefkinderen die door de overledene van voedsel moesten worden voorzien alsmede de namen van alle kleinkinderen. Ten behoeve van een Italiaans orgaan dient E 203 Inlegblad 2 ook te worden ingevuld indien de rechthebbende enig kind is. Bij toezending van het formulier naar een Spaans orgaan moet E 203 Inlegblad 2 worden ingevuld.
- ⁽⁵⁰⁾ Ten behoeve van de Noorse organen uitsluitend de kinderen van de overledene vermelden.
- ⁽⁵¹⁾ Met de volgende tekens aangeven welke datum wordt bedoeld : * geboorte, * huwelijk, † overlijden. Bij toezending van het formulier aan een Fins orgaan het inschrijvingsnummer in het Finse bevolkingsregister vermelden.
- ⁽⁵²⁾ Bij toezending van het formulier aan een Fins orgaan specificeren of het betrokken kind een kind is van de weduwe/weduwnaar en de overledene samen of dat het een kind is van ofwel alleen de overledene ofwel alleen de weduwe/weduwnaar. Vermeld eveneens of het kind door de weduwe/weduwnaar wordt opgevoed. Bij adoptie ook de nationaliteit opgeven.
- ⁽⁵³⁾ Opgeven vanaf de overlijdensdatum van de ouder plus alle daaropvolgende wijzigingen van het bedrag.
- ⁽⁵⁴⁾ Bij toezending van het formulier aan een Duits of een Italiaans orgaan ook E 203 Inlegblad 2 invullen. Bij toezending aan een Portugees orgaan E 203 Inlegblad 4 invullen.
- ⁽⁵⁵⁾ Het gemeenschappelijk adres opgeven. Eventuele afwijkende adressen van kinderen hieronder vermelden.

Naam en voornamen:	.....
Adres (?):	.....

- ⁽⁵⁶⁾ Aangeven of het kind gehuwd, gehandicapt, overleden (overlijdensdatum) is, of het een leerling is of een studie volgt. Ten behoeve van de Portugese organen voor een gehandicapt kind dat hulp van een derde nodig heeft, E 203 Inlegblad 3 invullen. Ten behoeve van de Liechtensteinse organen een kopie van het leercontract of een verklaring van het opleidingsinstituut bijvoegen voor ieder kind in de leeftijd van 18 tot 25 jaar dat studeert of leerling is.
- ⁽⁵⁷⁾ Ten behoeve van de Spaanse en de Noorse organen opgeven of de kinderen economisch van de verzekerde afhankelijk zijn en of een of meer van de kinderen gehandicapt zijn. In dit laatste geval vermelden of deze kinderen een eigen invaliditeitspensioen ontvangen.
- ⁽⁵⁸⁾ Wanneer een der kinderen een andere wettelijke vertegenwoordiger heeft dan die van de andere kinderen, ten behoeve van de Portugese of de Noorse organen hieronder vermelden:

Kind	
— Naam:	.....
— Voornamen:	.....
Wettelijke vertegenwoordiger	
— Naam:	.....
— Voornamen:	.....
— Adres (?):	.....

- ⁽⁵⁹⁾ Invullen ten behoeve van de Italiaanse en de Griekse organen.
- ⁽⁶⁰⁾ Bij toezending van het formulier aan een Liechtensteins orgaan formulier E 207 meezenden met betrekking tot de verzekerde overledene en met betrekking tot de (laatste en alle voormalige) echtgeno(o)t(e)n van de verzekerde.

▼B

E 203 Inlegblad 1

**VAK 11 „ANDERE RECHTHEBBENDEN DAN KINDEREN”
AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE ITALIAANSE ORGANEN**

Invullen wanneer de pensioenaanvraag in het buitenland wordt ingediend door de langstlevende ouder of door ongehuwde broers of zusters van de overledene.

1 Wanneer de aanvrager een langstlevende ouder is, vermelden of de overledene als overlevende(n) heeft:

de echtgenote Ja Neen

de kinderen Ja Neen

2 Wanneer de aanvrager een broer of zuster van de overledene is, vermelden of deze als overlevende(n) heeft:

de echtgenote Ja Neen

de kinderen Ja Neen

de ouders Ja Neen

▼B

E 203 Inlegblad 2

VAK 15 „KINDEREN”
AANVULLENDE INLICHTINGEN
 (Voor ieder kind een afzonderlijk blad invullen)

- 1 Het kind vermeld op regel nr. van punt 15.1
 oefent beroepswerkzaamheden tegen betaling uit. oefent geen beroepswerkzaamheden tegen betaling uit.
- 1.1 Zo ja, aangeven:
 aard van de werkzaamheid (werknemer of zelfstandige):
- bedrag van het inkomen (°) per week maand jaar
- 2 Het kind vermeld op regel nr. van punt 15.1
 heeft andere inkomsten heeft geen andere inkomsten.
- 2.1 Zo ja, aangeven:
 aard van het inkomen:
 sociale zekerheidsuitkeringen
 bedrag per week maand jaar
- overige inkomsten (°)
 bedrag per week maand jaar
- 3 Voor het kind vermeld op regel nr. van punt 15.1 heeft de volgende persoon
- Naam, voornamen:
- Adres:
-
- recht op gezins- of kinderbijslagen op grond van het verrichten van beroepswerkzaamheden
 (art. 79.3 van V. 1408/71).
- Bedrag:
- Met ingang van:
- 3.1 Deze gezins- of kinderbijslagen zijn verschuldigd door de volgende organen:
- Naam:
- Adres:
-
- Naam:
- Adres:
-
- 4 Het op regel nr. van punt 15.1 opgegeven kind is arbeidsongeschikt.
 Formulier E 404 is bijgevoegd.

(°) Alle inkomsten moeten worden opgegeven met uitzondering van uitkeringen bij ontslag, gezinsbijslagen, achterstallig loon, lijfrenten wegens arbeidsongevallen of beroepsziekten, oorlogspensioenen, pensioenen wegens invaliditeit in en door militaire dienst, verzorgingsvergoeding, reisvergoeding.

(°) Met „andere inkomsten” worden inkomsten bedoeld uit onroerend goed of uit kapitaalbezit (deposito's of lopende rekeningen bij banken of postbanken, effecten, investeringsfondsen, aandelen, obligaties, enz.).

▼B

E 203 Inlegblad 3

VAK 12 (PUNT 12.8)
AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE PORTUGESE ORGANEN

Invullen wanneer de aanvrager heeft verklaard voor zijn/haar gewone dagelijkse handelingen voortdurend hulp van derden nodig te hebben.

1 Identificatie van de derde

1.1 Naam:

Voornamen:

1.2 Adres (straat, huisnummer, postcode, plaats, land):

.....

2 Inlichtingen van het behandelende orgaan

2.1 Wij hebben vastgesteld dat bovengenoemde persoon de derde is die de aanvrager bij zijn gewone dagelijkse handelingen daadwerkelijk hulp verleent (persoonlijke verpleging, voeding, verplaatsing, enz.).

2.2 Er kon niet worden vastgesteld dat bovenvermelde persoon de aanvrager daadwerkelijk hulp verleent.

3 Is de behoefte aan hulp te wijten aan een derde?

Ja

Neen

4 Ontvangt de betrokkene een bijdrage voor hulp door derden, of een daarmee gelijk te stellen uitkering?

Ja

Neen

4.1 Naam en adres van de instelling die de bijdrage/uitkering betaalt:

.....

4.2 Maandbedrag:

▼B

E 203 Inlegblad 4

**VAK 15 „KINDEREN”
AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE PORTUGESE ORGANEN**

Op de in punt 15.1 opgegeven kinderen zijn de volgende omstandigheden van toepassing:

- 1 Studerend: voor ieder kind vermelden of het opleidingsinstituut een lagere, middelbare of hogere opleiding geeft dan wel of de gevolgde studie opleidt voor een academische graad ofwel een postacademische studie is:

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

- 2 Een beroepsopleiding volgend: voor ieder kind het onderwijsniveau (lager, middelbaar, hoger) vermelden dat vereist is voor de inschrijving bij de betrokken opleiding en desgevallend het bedrag per maand van de ontvangen vergoeding:

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

- 3 Tewerkgesteld: per kind het maandelijks ontvangen inkomen vermelden:

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

- 4 Arbeidsongeschikt: per kind vermelden of er wegens de arbeidsongeschiktheid van het kind socialezekerheidsuitkeringen worden ontvangen, alsmede de aard van de handicap en het maandbedrag van de uitkering:

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

▼B

E 203 Inlegblad 5

AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE NOORSE ORGANEN

- 1 Invullen als de aanvrager op het tijdstip van overlijden niet met de overledene gehuwd was.
- 1.1 Is de aanvrager eerder met de overledene gehuwd geweest?
- Ja Neen
- 1.2 Heeft de aanvrager kinderen met de overledene (gehad)?
- Ja Neen
- 2 Invullen indien de weduwe/weduwnaar met iemand anders samenleeft als man en vrouw:
- 2.1 Is de aanvrager eerder met de samenwonende partner gehuwd geweest?
- Ja Neen
- 2.2 Heeft de aanvrager met de samenwonende partner kinderen (gehad)?
- Ja Neen
-

▼B

E 203 Inlegbladen 6, 7 en 8

VAK 11

AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE ZWEEDSE ORGANEN

1 Woont de aanvrager samen met een kind dat jonger is dan 21 jaar en waarvoor een pensioen/lijfrente wordt ontvangen/aangevraagd?
 Neen Ja

2 Heeft de aanvrager een kind met de overleden verzekerde?
 Neen Ja

Invullen indien de aanvrager op het tijdstip van overlijden met de overledene gehuwd was.

3.1 Woonde de aanvrager op het tijdstip van overlijden samen met de overledene?
 Neen Ja Sedert

3.2 Indien het antwoord op 3.1 „Neen” is, vermelden of de overlevende echtgenoot economisch afhankelijk was van de overledene
 Neen Ja

4 Woonde de aanvrager op het tijdstip van overlijden van de overlevende samen met een kind dat jonger was dan 12 jaar en waarover de aanvrager en/of de overledene het voogdijschap hadden?
 Neen Ja
 Naam van het jongste kind:
 Zweeds persoonsnummer/geboortedatum:

Invullen indien de aanvrager gehuwd was maar niet samenleefde met de overledene.

5 Woonde de aanvrager, na de beëindiging van de samenleving maar vóór het overlijden van de echtgeno(o)t(e), samen met een vrouw/man waarmee deze aanvrager eerder gehuwd was of met wie hij/zij een kind heeft (gehad)?
 Neen Ja

Invullen indien de aanvrager op het tijdstip van overlijden niet met de overledene gehuwd was.

6 Is de aanvrager eerder met de overledene gehuwd geweest?
 Neen Ja

7 Heeft de aanvrager kinderen met de overledene (gehad)?
 Neen Ja

8 Verwachtte de aanvrager op het tijdstip van overlijden een kind van de overledene?
 Neen Ja Verwachte datum van de bevalling:
 (Jaar, maand, dag)

9 Verzoeken vraag 4 te beantwoorden.

▼ **B**

E 203 Inlegbladen 6, 7 en 8

In te vullen door in 1944 of eerder geboren vrouwen ter vaststelling van het recht op een weduwnpensioen/weduwenlijfrente ingevolge de vroegere wettelijke regeling.

10 Was de aanvrager op enig aan 31 december 1989 voorafgaand tijdstip gehuwd met de overleden verzekerde?

Neen Ja

11 Heeft de aanvrager op of vóór 31 december 1989 een kind met de overledene gehad?

Neen Ja

12 Woonde de aanvrager op 31 december 1989 samen met de overledene?

Neen Ja

13 Wat was de burgerlijke staat van de aanvrager op 31 december 1989?

Ongehuwd Gehuwd Weduwe Gescheiden

14 Wat was de burgerlijke staat van de overledene op 31 december 1989?

Ongehuwd Gehuwd Weduwnaar Gescheiden

In te vullen indien de aanvrager op het tijdstip van het overlijden van de overledene jonger was dan 50 jaar en/of niet ten minste vijf jaar met de overledene gehuwd was of samenwoonde.

15 Woont de aanvrager samen met een kind dat jonger is dan 16 jaar en heeft de aanvrager het voogdijschap over dat kind?

Neen Ja

Naam van het jongste kind:

Zweeds persoonsnummer/geboortedatum:

16 Woonde dit kind op het tijdstip van het overlijden blijvend samen met de aanvrager in de gezamenlijke woonplaats van de aanvrager en de overledene?

Neen Ja

17 Indien het kind niet het kind van de aanvrager is, dient een kopie te worden bijgesloten van een rechterlijke uitspraak of van een ander document waaruit het voogdijschap van de aanvrager over het kind blijkt.

In te vullen door in 1945 of daarna geboren vrouwen ter vaststelling van het recht op een weduwnpensioen/weduwenlijfrente ingevolge de vroegere wettelijke regeling.

18 Gelieve de vragen 11 tot en met 15 te beantwoorden.

19 Woonde de aanvrager op 31 december 1989 samen met een kind dat jonger was dan 16 jaar en had de aanvrager het voogdijschap over dat kind?

Neen Ja

Naam van het jongste kind:

Zweeds persoonsnummer/geboortedatum:

②

▼B**E 203 Inlegbladen 6, 7 en 8**

- 20 Woonde dit kind op 31 december 1989 blijvend met de aanvrager samen of in de gezamenlijke huishouding van de aanvrager en de overledene?
- Neen Ja

In te vullen indien de aanvrager op 31 december 1989 gehuwd was met de overledene.

- 21 Woonde de aanvrager op 31 december 1989 gescheiden van haar echtgenoot?
- Neen Ja
- 22 Woonde de aanvrager na de beëindiging van de samenwoning met haar echtgenoot maar vóór zijn overlijden samen met een man waarmee zij gehuwd is geweest of met wie zij een kind heeft (gehad)?
- Neen Ja
- 23 Woonde de aanvrager op 31 december 1989 samen met een kind dat jonger was dan 16 jaar waarover zij het voogdijschap had?
- Neen Ja
- 24 Woonde dit kind op 31 december 1989 blijvend met de aanvrager samen of in de gezamenlijke huishouding van de aanvrager en de overledene?
- Neen Ja

In te vullen indien de aanvrager op het tijdstip van overlijden van de overledene jonger was dan 50 jaar en/of niet ten minste vijf jaar met de overledene gehuwd was of samenwoonde.

Gelieve de punten 16 tot en met 18 in te vullen.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op de bladzijden 8 en 9

E 204

(¹)

Land	Identificatienummer (²)	Betrokken orgaan (eventueel verbindingsorgaan)
1.
2.
3.
4.
5.

BEHANDELING VAN EEN AANVRAAG OM EEN INVALIDITEITSPENSOEN

V. 1408/71: art. 44 t/m 51 bis; art. 77

V. 574/72: art. 36 t/m 38; art. 41 t/m 43; art. 45 t/m 47; art. 49; art. 90 (**); art. 111

In te vullen door het behandelende orgaan dat een exemplaar toezendt aan elk der organen waarbij de werknemer of zelfstandige verzekerd is geweest (betrokken organen) of aan het verbindingsorgaan.

1	Orgaan waarvoor het formulier bestemd is (betrokken orgaan of verbindingsorgaan)
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

A. Inlichtingen betreffende de verzekerde (^{2 bis})

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):
2.8	Burgerlijke staat:
	<input type="checkbox"/> ongehuwd
	<input type="checkbox"/> gescheiden (¹)
	sedert (¹⁰):
	<input type="checkbox"/> duurzaam gescheiden levend
	sedert (¹⁰):
	<input type="checkbox"/> gehuwd sedert (¹⁰):
	<input type="checkbox"/> hertrouwd (¹)
	sedert (¹⁰):
	<input type="checkbox"/> weduwnaar/weduwe
	sedert (¹⁰):
	<input type="checkbox"/> samenwonend sedert (¹¹) (¹²) (¹³):
2.9	Nummer als belastingbetaler (¹⁴)
	Code belastingdistrict
2.10	Sofinummer (¹⁵)

3	Nationaliteit (¹⁶):	D.N.I. (¹⁷)
----------	--	--------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (¹⁸):
4.2	Plaats (¹⁸):
4.3	Provincie, departement, graafschap (¹⁹):
4.4	Land (²⁰):

(**) Art. 90 van V. 574/72 is niet van toepassing voor Nederland.

▼B

E 204

5	Adres en bankgegevens
5.1	Adres ⁽¹⁾ ⁽²⁾ ⁽³⁾ :
5.2	Bankgegevens of adres voor rechtstreekse betaling
	Naam waaronder de verzekerde bij de bank bekend is:
	Naam van de bank:
	Adres van de bank:
	Bankidentificatiecode:
	Bankrekening:

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:

7	
7.1	Datum vastgesteld als het begin van de invaliditeit:
7.2	Datum van het begin van de arbeidsongeschiktheid gevolgd door invaliditeit:
7.3	De betrokkene
	<input type="checkbox"/> verricht nog <input type="checkbox"/> verricht niet meer
	<input type="checkbox"/> werkzaamheden in loondienst <input type="checkbox"/> werkzaamheden als ambtenaar <input type="checkbox"/> werkzaamheden als zelfstandige
7.4	Indien hij/zij werkzaamheden in loondienst of als ambtenaar verricht ⁽²⁾ :
	bedrag van het loon: wekelijkse arbeidsduur:
7.5	Datum van het einde van de beroepswerkzaamheden:
	<input type="checkbox"/> als werknemer:
	<input type="checkbox"/> als ambtenaar:
	<input type="checkbox"/> als zelfstandige:
7.6	Aard van de werkzaamheden ^(24 bis) :
7.7	Indien hij/zij werkzaamheden als zelfstandige verricht, bedrag van het hieruit genoten inkomen ⁽²⁾ :
	Aard van deze werkzaamheden:
7.8	Andere bekende inkomsten (bedrag en aard) ⁽²⁾ :
7.9	<input type="checkbox"/> De aanvrager verklaart geen inkomen te hebben ⁽²⁾ .
7.10	De invaliditeit
	<input type="checkbox"/> is waarschijnlijk <input type="checkbox"/> is waarschijnlijk niet door een derde veroorzaakt
	<input type="checkbox"/> is het gevolg van <input type="checkbox"/> is niet het gevolg van een arbeidsongeval of beroepsziekte ⁽²⁾
	<input type="checkbox"/> is het gevolg van <input type="checkbox"/> is niet het gevolg van een ongeval of een ziekte die geen verband houdt met de bedrijfsuitoefening ⁽²⁾ .
7.11	Op het tijdstip van het begin van de arbeidsongeschiktheid was de aanvrager
	<input type="checkbox"/> als werknemer of zelfstandige verzekerd bij invaliditeit
	<input type="checkbox"/> als niet-werknemer/zelfstandige verzekerd bij invaliditeit
	<input type="checkbox"/> niet verzekerd bij invaliditeit.

8	
8.1	Sedert de aanvang van de arbeidsongeschiktheid heeft de betrokkene
	<input type="checkbox"/> herscholing gevolgd
	<input type="checkbox"/> geen herscholing gevolgd.
	Zo ja, aangeven:
8.2	voor welk beroep:
8.3	de werkgever bij wie hij/zij in dit nieuwe beroep werkzaam is:
	Naam of firmanaam:
	Adres ⁽¹⁾ :
8.4	Begin- en einddatum van deze werkzaamheden:

②

▼B

E 204

9		
9.1	De verzekerde	heeft de volgende prestaties aangevraagd
9.2	Doorbetaling van het loon tijdens ziekte	<input type="checkbox"/>
9.3	Uitkeringen uit de ziekteverzekering wegens arbeidsongeschiktheid	<input type="checkbox"/>
9.4	Revalidatie-uitkeringen	<input type="checkbox"/>
9.5	Invalideitspensioen ⁽²⁰⁾	<input type="checkbox"/>
9.6	Ouderdomspensioen ⁽²⁰⁾	<input type="checkbox"/>
9.7	Overlevingspensioen ⁽²⁰⁾	<input type="checkbox"/>
9.8	Rente wegens arbeidsongeval of beroepsziekte	<input type="checkbox"/>
9.9	Werkloosheids- of vervroegde uittreddingsuitkeringen	<input type="checkbox"/>
9.10	Prestaties voor hulp van een derde ⁽²¹⁾	<input type="checkbox"/>
9.11	Gezinsbijslagen ⁽²²⁾	<input type="checkbox"/>
9.12	Terugbetaling van bijdragen	<input type="checkbox"/>
9.13	Overdracht van bijdragen ⁽²³⁾	<input type="checkbox"/>
9.14	Overige uitkeringen (gelieve te specificeren)	<input type="checkbox"/> Ja
9.15	Debiteurorganen van de prestaties bedoeld onder 9.2 t/m 9.11 (naam, adres ^(?))	<input type="checkbox"/> Neen
	ad 9	
	ad 9	
	ad 9	
	ad 9	

9.16 Aanvullende gegevens inzake de prestaties bedoeld onder 9.2 t/m 9.11

Betreft prestaties	Referentienummer	Tijdvak of ingangsdatum	Bedrag
ad 9			<input type="checkbox"/> per dag <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 9			<input type="checkbox"/> per dag <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 9			<input type="checkbox"/> per dag <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 9			<input type="checkbox"/> per dag <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar

▼B

E 204

- 9.17 Als voorschotten op het aangevraagde pensioen worden beschouwd:
- vergoedingen van de ziekteverzekering wegens arbeidsongeschiktheid
- werkloosheidsuitkeringen
-
- 9.18 De verzekerde heeft recht op verstrekkingen bij ziekte ingevolge de door het behandelende orgaan toegepaste wettelijke regeling
- Ja Neen Nog niet vastgesteld
- 9.19 Het behandelende orgaan of een ander orgaan kent een verhoging van de uitkering toe in de mate waarin de aanvrager zonder hulp niet in staat is tot de gewone dagelijkse handelingen
- Ja Neen Nog niet vastgesteld
- Naast de in punt 9 ... genoemde uitkering ontvangt de aanvrager een aanvullende uitkering indien hij/zij niet in staat is tot de gewone dagelijkse levensverrichtingen.
- Het inkomen kan verminderd worden bij toekenning door een ander betrokken orgaan van een gelijksoortige uitkering
- Ja Neen Nog niet vastgesteld

10 Aanvullende gegevens voor de toepassing van de anticumulatiebepalingen

- 10.1 Bij toekenning van uitkeringen van dezelfde aard door het (de) betrokken orga(a)n(en) kan het door het behandelende orgaan berekende pensioen verminderd worden
- Ja Neen Nog niet vastgesteld
- 10.2 Het door het behandelende orgaan berekende pensioen kan verminderd worden
- Ja Neen Nog niet vastgesteld
- omdat een of meer van de uitkeringen in vak 9 in aanmerking zijn genomen
- 9 9 9 9
- wegens andere dan de in vak 9 gespecificeerde inkomsten:
- inkomsten uit tewerkstelling/als zelfstandige
- overige
- 10.3 Aan het betrokken orgaan is verzocht het uit vrijwillige premie- of bijdragebetalingen opgebouwde pensioen te specificeren (punt 6.7 in formulier E 210)
- Ja Neen
- 10.4 De door het behandelende orgaan verschuldigde uitkering berust (geheel of gedeeltelijk) op vrijwillige bijdragen
- Ja Neen

▼B

E 204

B. Inlichtingen betreffende de gezinsleden van de verzekerde

11	<input type="checkbox"/> Echtgenoot/Echtgenote ⁽¹⁾ ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾		<input type="checkbox"/> Samenwonende partner ⁽¹⁷⁾	
11.1	Familienaam ⁽¹⁾ ⁽¹⁷⁾			
11.2	Voornamen		Vroeger gevoerde namen	
11.3	Geboortedatum:		Geboorteplaats ⁽¹⁹⁾ :	
11.4	Adres ⁽¹⁾ :			
11.5	Datum van het huwelijk/Aanvang samenwonen:			
11.6	De echtgeno(o)t(e)/partner		<input type="checkbox"/> verricht <input type="checkbox"/> heeft	
			<input type="checkbox"/> verricht geen beroepswerkzaamheden tegen betaling <input type="checkbox"/> heeft geen andere inkomsten.	
11.7	Zo ja, het bedrag van de inkomsten bedraagt:			
	<input type="checkbox"/> per week ⁽²⁰⁾ <input type="checkbox"/> per maand ⁽²¹⁾ <input type="checkbox"/> per jaar ⁽²²⁾			
11.8	De echtgeno(o)t(e)/partner		<input type="checkbox"/> heeft een pensioenaanvraag ingediend voor het	
			<input type="checkbox"/> stelsel voor werknemers <input type="checkbox"/> stelsel voor ambtenaren <input type="checkbox"/> stelsel voor zelfstandigen <input type="checkbox"/> ontvangt geen pensioen.	
	<input type="checkbox"/> ontvangt			
	Zo ja,			
11.9	Aard van het pensioen of de rente:			
11.10	Nummer van het pensioen of de rente ⁽¹⁷⁾ :			
11.11	Debiteurorgaan:			
11.12	Bedrag <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per kwartaal <input type="checkbox"/> per jaar			
11.13	De echtgeno(o)t(e)/partner		<input type="checkbox"/> ontvangt <input type="checkbox"/> ontvangt geen andere sociale uitkeringen ⁽²³⁾	
	<input type="checkbox"/> werkloosheid <input type="checkbox"/> ziekte <input type="checkbox"/> invaliditeit		<input type="checkbox"/> andere	
11.14	Begindatum:			
11.15	Bedrag <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per kwartaal <input type="checkbox"/> per jaar			
11.16	Andere bekende inkomsten:		Aard:	
			
	Bedrag ⁽²⁴⁾ :			

▼ **B****E 204**

12	Kinderen ⁽¹⁾ ⁽¹⁷⁾			
12.1	Familiennaam ⁽¹⁾ ⁽¹⁷⁾	Voornamen	Plaats en datum van geboorte, huwelijk of overlijden ⁽¹⁸⁾	Verwantschap (bv. eigen kind, geadopteerd kind, pleegkind)
	1. ....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....
	4. ....	.....	.....	.....
12.2	Voor de toekenning van de in art. 77 van V. 1408/71 bedoelde bijlagen is bevoegd:			
	<input type="checkbox"/> het behandelende orgaan			
	<input type="checkbox"/> het hierna vermelde aangewezen orgaan:			
12.3	het behandelende orgaan			
	<input type="checkbox"/> verleent voor de op de regels nrs. van punt 12.1 vermelde kinderen bijlagen t/m			
	Bedrag van de gezinsbijslag en/of de wezenbijslag per kind: ⁽¹⁹⁾			
	<input type="checkbox"/> verleent geen bijlagen voor de op de regels nrs. van punt 12.1 vermelde kinderen ⁽²⁰⁾			
	<input type="checkbox"/> heeft nog geen beschikking inzake het recht op bijlagen getroffen.			
12.4	Adres ⁽²⁾ ⁽²¹⁾ :			
12.5	Opmerkingen ⁽²²⁾ ⁽²³⁾ :			

13	Verwanten in opgaande lijn en andere personen die tot het huishouden behoren ⁽²⁴⁾			
13.1	Familiennaam ⁽⁴⁾	Voornamen	Geboortedatum	Verwantschap

13.2	Adres ⁽²⁾ ⁽²¹⁾ :			
13.3	Opmerkingen:			

▼B

E 204

C. Diverse inlichtingen

14	<input type="checkbox"/>	Datum waarop de aanvraag werd ingediend:	.....
	<input type="checkbox"/>	Ingangsdatum van het pensioen of de rente in het land van het behandelende orgaan:	.....
14.1	De aanvrager heeft om de volgende betalingswijze verzocht ⁽⁴⁹⁾ :		
	<input type="checkbox"/>	rechtstreeks in de staat van de woonplaats	
	<input type="checkbox"/>	aan een vertegenwoordiger in de staat van herkomst	

15	Het behandelende orgaan	<input type="checkbox"/>	betaalt	<input type="checkbox"/>	betaalt geen
	voorlopige uitkeringen overeenkomstig art. 45.1 van V. 574/72.				
15.1	Zo niet, wordt aan de betrokken organen verzocht na te gaan of het mogelijk is een voorschot te verlenen overeenkomstig art. 45.2 van V. 574/72.				

16	<input type="checkbox"/>	Er is	<input type="checkbox"/>	Er is geen aanleiding
	bedragen in te houden voor verrekening ingevolge art. 111 van V. 574/72.			
16.1	Eventuele achterstallige pensioengelden			
	<input type="checkbox"/>	kunnen	<input type="checkbox"/>	kunnen niet
	rechtstreeks aan de rechthebbende worden betaald.			

17.1 Bijgevoegde formulieren E 205 E 206 E 207 ⁽⁴⁹⁾ E 213

17.2 Verzoeken toezending van uw E 205 E 210 beschikking achterstallige gelden

Opmerkingen:

.....

.....

18	Behandelend orgaan
----	--------------------

18.1	Naam:	.....
18.2	Adres (°):	.....
18.3	Stempel	.....
	18.4	Datum:
	18.5	Handtekening



E 204

AANWIJZINGEN

Dit formulier bestaande uit negen bladzijden moet in blokletters of met de schrijfmachine worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen. Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.

OPMERKINGEN

- (*) EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (†) Initiaal van het land van dat deel A van het formulier invult: B = België; DK = Denemarken; D = Duitsland; GR = Griekenland; E = Spanje; F = Frankrijk; IRL = Ierland; I = Italië; L = Luxemburg; NL = Nederland; A = Oostenrijk; P = Portugal; FIN = Finland; S = Zweden; GB = Verenigd Koninkrijk; IS = IJsland; FL = Liechtenstein; N = Noorwegen.
- (‡) Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens orgaan het CPR-nummer vermelden; voor een Duits orgaan van het algemeen stelsel van de sociale zekerheid moet het verzekeringsnummer (VSNR) worden vermeld en voor een orgaan van het socialezekerheidsstelsel voor ambtenaren moet het persoonlijke identificatienummer (PRS-Kenn-Nr.) worden vermeld; voor een Portugees orgaan moet ook het inschrijvingsnummer bij het algemeen pensioenstelsel worden vermeld, indien de betrokkene aangesloten was bij het socialezekerheidsstelsel voor ambtenaren in Portugal; voor een Fins orgaan het nummer van het Finse bevolkingsregister vermelden; voor een Zweeds orgaan het Zweedse persoonsnummer vermelden; voor een IJslands orgaan het IJslandse persoonlijke identificatienummer (kennitala) vermelden; voor een Liechtensteins orgaan het AHV-verzekeringsnummer vermelden; voor een Noors orgaan het Noorse persoonlijke identificatienummer (fødselsnummer) vermelden.
- (§) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (¶) De term „verzekerde” omvat in Duitsland en Oostenrijk de personen die onder het algemeen stelsel van sociale zekerheid vallen, alsook de ambtenaren en aan hen gelijkgestelden op wie een bijzonder stelsel van toepassing is. De term „pensioen” omvat de ambtenarenpensioenen.
- (‡) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden of de door het huwelijk verkregen naam. Bij invulling door een Nederlands orgaan, als de verzekerde respectievelijk de rechthebbende een gehuwde of gehuwd geweest zijnde vrouw is, voor de familienaam de naam van de tegenwoordige of laatste echtgenoot vermelden.
- De familienaam bij de geboorte moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden. Bij invulling door een Nederlands orgaan, als de verzekerde respectievelijk de rechthebbende een gehuwde of gehuwd geweest zijnde vrouw is, voor de geboortenaam de meisjesnaam vermelden.
- De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
- Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij de geboorte vermelden.
- Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (§) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (¶) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (‡) Vermelden : M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (§) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (¶) Indien mogelijk invullen ten behoeve van de Duitse, Franse, Italiaanse, Luxemburgse, Nederlandse, Oostenrijkse of Liechtensteinse organen. Wanneer het verzendende orgaan niet de beschikking heeft over dit gegeven orgaan zich rechtstreeks met de betrokkene in verbinding te stellen.
- (¶) Ten behoeve van Belgische, Zweedse en Liechtensteinse organen en organen van het Verenigd Koninkrijk naast het desbetreffende vakje eveneens de datum vermelden.
- (¶) Ten behoeve van Belgische, Nederlandse, Finse, IJslandse en Noorse organen.
- (¶) Dit gegeven berust op een eigen verklaring van de betrokkene. Volgens de Nederlandse Algemene Ouderdomsverzekeringswet worden ook de volgende personen als gehuwd cq. echtgeno(o)t(e) aangemerkt: ongetrouwden van het zelfde of het andere geslacht, die blijvend een gezamenlijke huishouding voeren, tenzij deze personen bloedverwanten zijn in de eerste of in de tweede graad. Er is sprake van een gezamenlijke huishouding als twee personen samen in hun huisvesting voorzien en ieder van hen bijdraagt aan de kosten van de huishouding of op een andere wijze voorziet in de kosten van hun levensonderhoud.
- (¶) Ten behoeve van de Noorse organen ook E 204 Inlegblad 5 invullen.
- (¶) Uitsluitend invullen bij toezending van het formulier aan een Portugees orgaan.
- (¶) Ten behoeve van de Nederlandse organen het Sofi-nummer invullen, indien bekend. Ten behoeve van de Belgische organen het socialezekerheidsnummer (INSZ) vermelden.
- (¶) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (¶) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat, „geen” vermelden.
- (¶) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt, het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¶) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten ook de parochie en de gemeente vermelden. Voor Nederlandse plaatsen ook de gemeente vermelden.
- (¶) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; deze rubriek bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus „59”. De inlichting moet derhalve zijn: „Nord 59”). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¶) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¶) Wanneer het formulier bestemd is voor een Duits, Oostenrijks of Liechtensteins orgaan in het vak hieronder, indien van toepassing, het adres vermelden van de wettelijke vertegenwoordiger (juridisch adviseur, voogd, curator, enz.):

Adres (¶):



E 204

- ⁽⁶²⁾ Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens, Fins, IJslands of Noors orgaan, het laatste adres van de aanvrager in het betrokken land in het vak hieronder vermelden.

Adres (7):

- ⁽⁶³⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch, Deens, Duits, Grieks, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Nederlands, Oostenrijks, Portugees, IJslands of Noors orgaan of een orgaan van het Verenigd Koninkrijk.
- ⁽⁶⁴⁻⁶⁶⁾ Ten behoeve van Portugese organen, het soort werkzaamheden van de betrokkene tijdens de laatste drie jaren van arbeid invullen.
- ⁽⁶⁷⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch, Deens, Duits, Grieks, Spaans, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Nederlands, Oostenrijks, Portugees, IJslands of Noors orgaan.
- ⁽⁶⁸⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Deens, Spaans, Italiaans, Oostenrijks, Portugees, IJslands of Noors orgaan. Bij toezending aan een Italiaans orgaan alle inkomsten vermelden met uitzondering van inkomsten uit eigen huis van de aanvrager, gezinsbijslagen, uitkeringen bij arbeidsongevallen of beroepsziekten of zuivere bijstandsuitkeringen.
- ⁽⁶⁹⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch, Deens, Duits, Grieks, Spaans, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Oostenrijks, Portugees of Noors orgaan.
- ⁽⁷⁰⁾ Uitsluitend invullen bij toezending van het formulier aan een Grieks, Spaans of Luxemburgs orgaan.
- ⁽⁷¹⁾ Ten behoeve van de Liechtensteinse organen eveneens vermelden of de verzekerde het afkoopbedrag van het stelsel voor de beroepsverzekering heeft aangevraagd heeft ontvangen.
- ⁽⁷²⁾ Ten behoeve van de Portugese organen eveneens E 204 Inlegblad 2 invullen indien de verzekerde hulp nodig heeft van een derde.
- ⁽⁷³⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Italiaans orgaan.
- ⁽⁷⁴⁾ Ten behoeve van de Liechtensteinse organen.
- ⁽⁷⁵⁾ Aard van het door het behandelende orgaan bij de toepassing van de anticumulatiebepalingen van dat orgaan in aanmerking genomen inkomsten.
- ⁽⁷⁶⁾ Ten behoeve van de Liechtensteinse organen voor iedere gescheiden — of van tafel en bed gescheiden — vrouw vak 11 op bladzijde 5 invullen.
- ⁽⁷⁷⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een orgaan van Ierland, Oostenrijk of het Verenigd Koninkrijk.
- ⁽⁷⁸⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch orgaan.
- ⁽⁷⁹⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Deens, Frans, Italiaans, Luxemburgs, Nederlands, Oostenrijks, IJslands of Noors orgaan.
- ⁽⁸⁰⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een orgaan van België, Denemarken, Duitsland, Frankrijk, Ierland, Italië, Nederland, Oostenrijk, het Verenigd Koninkrijk, IJsland of Noorwegen.
- ⁽⁸¹⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een Deens, Italiaans, Spaans, Nederlands, IJslands of Noors orgaan (jaarbedrag), aan een Frans orgaan (kwartaalbedrag) of aan een Oostenrijks orgaan (maandbedrag).
- ⁽⁸²⁾ Met de volgende tekens aangeven welke datum wordt bedoeld: * geboorte, * huwelijk, † overlijden.
- ⁽⁸³⁾ Vermeld de bijzonderheden over de tarieven vanaf de datum van toekenning van het pensioen met alle eventuele tariefwijzigingen.
- ⁽⁸⁴⁾ Bij toezending van het formulier aan een Duits, Italiaans of een Noors orgaan E 204 Inlegblad 1 invullen.
- ⁽⁸⁵⁾ Het gemeenschappelijk adres opgeven. Afwijkende adressen van kinderen hieronder vermelden.

Naam en voornamen:

Adres (7):

- ⁽⁸⁶⁾ Aangeven of het kind gehuwd, gehandicapt, overleden (datum van overlijden) is, of het een leerling is of een studie volgt dan wel een uitkering ontvangt of eigen inkomsten heeft. Ten behoeve van de Liechtensteinse organen dient voor ieder kind in de leeftijd van 18 tot 25 jaar dat studeert of leerling is een kopie van het leercontract of een verklaring van het opleidingsinstituut te worden bijgevoegd.
- ⁽⁸⁷⁾ Ten behoeve van de Spaanse en de Noorse organen vermelden of de kinderen economisch van de verzekerde afhankelijk zijn en of er sprake is van (een) gehandicapt(e) kind(eren). In het bevestigende geval vermelden of deze kinderen recht hebben op een eigen invaliditeitspensioen.
- ⁽⁸⁸⁾ Invullen bij toezending van het formulier aan een orgaan van België of van het Verenigd Koninkrijk.
- ⁽⁸⁹⁾ Invullen ten behoeve van het Italiaanse of het Griekse orgaan.
- ⁽⁹⁰⁾ Bij toezending van formulier E 204 aan een Liechtensteins orgaan, voor de verzekerde en — indien van toepassing — voor de (voormalige) echtgeno(o)t(e)n van de verzekerde formulier(en) E 207 bijvoegen.

▼ B

E 204 Inlegblad 1

VAK 12 „KINDEREN”
AANVULLENDE INLICHTINGEN
 (Voor ieder kind een afzonderlijk blad invullen)

- 1 Het kind vermeld op regel nr. van punt 12.1
 oefent beroepswerkzaamheden tegen betaling uit oefent geen beroepswerkzaamheden tegen betaling uit.
- 1.1 Zo ja, aangeven:
 aard van de werkzaamheid (werknemer of zelfstandige):
- bedrag van het inkomen (°) per week maand jaar
- 2 Het kind vermeld op regel nr. van punt 12.1
 heeft andere inkomsten heeft geen andere inkomsten.
- 2.1 Zo ja, aangeven:
 aard van het inkomen:
 socialezekerheidsuitkeringen
 bedrag per week maand jaar
- overige inkomsten (°)
 bedrag per week maand jaar
- 3 Voor het kind vermeld op regel nr. van punt 12.1 heeft de volgende persoon
 Naam, voornamen:
 Adres:

 recht op gezins- of kinderbijlagen op grond van het verrichten van beroepswerkzaamheden
 (art. 79.3 van V. 1408/71).
 Bedrag:
 Met ingang van:
- 3.1 Deze gezins- of kinderbijlagen zijn verschuldigd door de volgende organen:
 Naam:
 Adres:

 Naam:
 Adres:

- 4 Het op regel nr. van punt 12.1 opgegeven kind is arbeidsongeschikt.
 Formulier E 404 is bijgevoegd.

(°) Alle inkomsten moeten worden opgegeven met uitzondering van uitkeringen bij ontslag, gezinsbijlagen, lijfrenten wegens arbeidsongevallen of beroepsziekten, oorlogspensioenen, pensioenen wegens invaliditeit in en door militaire dienst, verzorgingsvergoeding, reisvergoeding.

(°) Met „andere inkomsten” worden inkomsten bedoeld uit onroerend goed of uit kapitaalbezit (deposito's of lopende rekeningen bij banken of postbanken, effecten, investeringsfondsen, aandelen, obligaties, enz.).

▼ **B**

E 204 Inlegblad 2

VAK 9 (PUNT 9.10)
AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE PORTUGESE ORGANEN

Invullen wanneer de aanvrager heeft verklaard voor zijn/haar gewone dagelijkse handelingen voortdurend hulp van derden nodig te hebben.

1 Identificatie van de derde

1.1 Naam:

Voornamen:

1.2 Adres (straat, huisnummer, postcode, plaats, land):

.....

2 Inlichtingen van het behandelende orgaan

2.1 Wij hebben vastgesteld dat bovengenoemde persoon de derde is die de aanvrager bij zijn gewone dagelijkse handelingen daadwerkelijk hulp verleent (persoonlijke verpleging, voeding, verplaatsing, enz.).

2.2 Er kon niet worden vastgesteld dat bovenvermelde persoon de aanvrager daadwerkelijk hulp verleent.

3 Is de behoefte aan hulp te wijten aan een derde?

Ja

Neen

4 Ontvangt de betrokkene een bijdrage voor hulp door derden, of een daarmee gelijk te stellen uitkering?

Ja

Neen

4.1 Naam en adres van de instelling die de bijdrage/uitkering betaalt:

.....

4.2 Maandbedrag:

▼B

E 204 Inlegblad 3

AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE FINSE ORGANEN

- 1 De aanvrager wenst de beschikking te ontvangen
 in de Finse taal in de Zweedse taal.

Ad 9 „De verzekerde”

- 2 Ontvangt de aanvrager of verzoekt de aanvrager om enige andere dan de in vak 9 van formulier E 204 opgegeven periodieke uitkeringen van gelijke aard als een pensioen (bv. uitkeringen wegens een verkeersongeval ingevolge een verplichte motorrijtuigenverzekering)?
 Zo ja, gelieve hieronder aan te geven:
- 2.1 aard van de uitkering:
- 2.2 bruto maandelijks bedrag van de uitkering:
- 2.3 debiteurorgaan van de uitkering:

Ad 2 „Inlichtingen betreffende de verzekerde”

- 3 Opleiding en vorming van de aanvrager
- 3.1 Basisopleiding:
- 3.2 Verdere opleiding en vorming (behaalde diploma's, gevolgde beroepsopleidingen, cursussen; met vermelding van data)

- 4 Beroepswerkzaamheden — laatste arbeidsovereenkomst
- 4.1 Hoofdwerkzaamheid van de aanvrager:
- 4.2 In de hoofdwerkzaamheid vervulde tijdvakken:
- 4.3 Hieronder de mogelijkheden aankruisen die het meest overeenstemmen met de werkzaamheden van de aanvrager
- licht in deeltijd; aantal uren per dag vermelden
- middelzwaar voltijds zittend werk werk overdag
- zwaar tegen uurloon staand werk nachtwerk
- binnenshuis tegen stukloon
- buitenshuis
- 4.4 Werkbeschrijving (opgaven, werkhouding, arbeidsritme)

- 4.5 Beschrijving van de werkomgeving en van de arbeidsomstandigheden (lawaai, stof, tocht, warm, koud, gevaarlijke stoffen, riskant werk, enz.)

- 4.6 Zijn de arbeidsopgaven van de aanvrager gewijzigd?
 Neen Ja. Gelieve te vermelden wanneer en hoe:

▼B

E 204 Inlegblad 3 (vervolg)

- 4.7 Heeft de aanvrager vrijwillig zijn/haar werktijd gereduceerd?
- Neen
- Ja. Gelieve te vermelden op welke wijze en wanneer de werktijd van de aanvrager verminderd is en in hoeverre de aanvrager nog beroeps-werkzaamheden verricht plus de aard van die werkzaamheden (aantal uren per week/maand, loonbedrag en secundaire voordelen):
-
-
- 4.8 Naam en adres van de laatste werkgever van de aanvrager:
- 4.9 Taken van de aanvrager in zijn/haar laatste tewerkstelling:
- 4.10 Aanvang van de laatste arbeidsovereenkomst van de aanvrager:
- 4.11 Indien de arbeidsovereenkomst nog van kracht is, vermelden op welk tijdstip deze overeenkomst eindigt (voorzover bekend)
-
- 5 Werkzaamheden als zelfstandige
- 5.1 Heeft de aanvrager als zelfstandige gewerkt?
- Neen —> ga naar punt 6 Ja
- 5.2 Zo ja, aanvang van de werkzaamheden als zelfstandige vermelden:
- 5.3 Is de aanvrager thuis werkzaam als zelfstandige?
- Neen Ja
- 5.4 Gegevens inzake het eigendom
- Het bedrijf is nog het eigendom van de aanvrager of zijn/haar echtgeno(o)t(e)
- Het bedrijf is verkocht
- Het bedrijf is verhuurd.
- 6 Werkloosheid
- 6.1 Is de aanvrager gedurende de laatste drie jaar werkloos geweest?
- Neen Ja
- 6.2 Zo ja, heeft aanvrager gedurende de laatste drie jaar werkloosheidsuitkeringen ontvangen/aangevraagd?
- Neen
- De aanvrager ontvangt thans werkloosheidsuitkeringen/heeft werkloosheidsuitkeringen ontvangen
- De aanvrager verzoekt om werkloosheidsuitkeringen; hierbij soort uitkering en betrokken orgaan vermelden.
-
- 7 Verzorgingstoelage aan gepensioneerden ingevolge de Nationale Pensioenwet
- De verzorgingstoelage aan gepensioneerden kan worden toegekend aan personen van wie de functionele capaciteiten ten gevolge van ziekte of letsel zodanig zijn verminderd dat de betrokkene zonder hulp niet in staat is tot de normale dagelijkse handelingen of waarbij de ziekte of het letsel extra financiële lasten op lange termijn veroorzaken.
- 7.1 Verzoekt aanvrager om de verzorgingstoelage aan gepensioneerden?
- Neen Ja
- _____



E 204 Inlegblad 4

AANVULLENDE GEGEVENS TEN BEHOEVE VAN DE NOORSE ORGANEN

- 1 De verzekerde
- 1.1 was tewerkgesteld/was werkzaam als zelfstandige
 Inkomen gedurende het onmiddellijk aan de huidige invaliditeit voorafgaand tijdvak: per jaar
 Arbeidsuren per week, voorafgaand aan de invaliditeit:
- 1.2 heeft in het onmiddellijk aan de huidige invaliditeit voorafgaand tijdvak gedeeltelijk huishoudelijk werk verricht en was gedeeltelijk tewerkgesteld als werknemer of als zelfstandige.
- 1.3 De aanvrager heeft een verzoek ingediend voor ontvangt
- 1.3.1 een basisuitkering ter dekking van de extra onkosten wegens blijvende ziekte
- 1.3.2 een bijstandsuitkering
- 2 De echtgeno(o)t(e)
- heeft een verzoek ingediend voor een pensioen voor niet actief werkenden
 ontvangt een pensioen voor niet actief werkenden
 ontvangt geen pensioen voor niet actief werkenden.
- 3 Kinderen
- 3.1 Zijn alle kinderen ten laste van de aanvrager? Ja Neen
 Als het antwoord „Neen” is de naam van het kind/de kinderen en het jaarbedrag van het inkomen van het betrokken kind vermelden:

- 3.2 Invullen indien de ouders gehuwd zijn
 Wonen alle kinderen samen met beide ouders? Ja Neen
 Als het antwoord „Neen” is opgeven welk(e) kind(eren)

- 3.3 Invullen indien de ouders niet gehuwd zijn
 Wonen alle kinderen samen met beide ouders? Ja Neen
 Als het antwoord „Ja” is de volgende gegevens van de andere ouder invullen:
 Naam:
 Geboortedatum:
 Inkomen per jaar (alle soorten inkomens opgeven en specificeren):
 Naam van eventueel niet betrokken kind(eren):
- 4 Samenwonende partner
- 4.1 Is de aanvrager eerder gehuwd geweest met de samenwonende partner?
 Ja Neen
- 4.2 Heeft de aanvrager met de samenwonende partner kinderen (gehad)?
 Ja Neen



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 4

E 205

B

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN BELGIË

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5.k
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan		
1.1	Naam:	.....
1.2	Adres (¹):	.....
.....			
.....			
<input type="checkbox"/> Inlichtingen betreffende de verzekerde <input type="checkbox"/> Inlichtingen betreffende de overleden verzekerde			
2			
2.1	Familienaam (¹):	.....
2.2	Geboortenaam (¹):	.....
2.3	Voornamen (¹):	.....
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):	.....
2.5	Geslacht (¹):	.....
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):	.....
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):	.....
2.8	Socialezekerheidsnummer (INSZ) (^{2 bis}):	.....
3	Nationaliteit (¹):	.....	D.N.I. (^{2 bis}):
4	Geboorte		
4.1	Datum (¹):	.....
4.2	Plaats (¹):	.....
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹):	.....
4.4	Land (¹):	.....
5	Adres (¹)		
.....			
.....			
6			
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:	.....
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:	.....
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:	.....
7	Rechthebbende (¹)		
7.1	Familienaam (¹)	.....
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (¹)
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit
			D.N.I. (^{2 bis})
7.4	Adres (¹):	.....

▼ **B****E 205****B**

Jaren (van 1 januari t/m 31 december)	Aantal dagen		Beroep ⁽¹⁾ ⁽¹⁶⁾	Opmerkingen ⁽¹⁾ ⁽²⁾ ⁽¹⁷⁾
	Verzeke- rings- tijdvakken	Gelijk- gestelde tijdvakken		
Vóór 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	(vervolg)		Beroep ^(*) ^(*)	Opmerkingen ^(*) ^(*) ^(*)
	Jaren (van 1 januari t/m 31 december)	Aantal dagen		
	Verzeke- rings- tijdvakken	Gelijk- gestelde tijdvakken		
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 Totale duur van de verzekering bij de Belgische regeling voor sociale zekerheid voor werknemers/zelfstandigen + toegevoegde fictieve dagen (*).				
8.2 Opmerkingen: (*) Niet in de tijd bepaalde gelijkgestelde tijdvakken. (**) Toegevoegde verzekeringstijdvakken brugrustpensioen (art. 5 bis K.B. nr. 50).				

▼ **B**

E 205

B

8 bis Tijdvakken van dienst die in aanmerking worden genomen voor de berekening van de uitkering van een pensioen van een bijzonder pensioenstelsel voor de openbare sector

Periode	Aantal maanden effectieve dienst ⁽¹⁹⁾	Aantal gelijkgestelde maanden ⁽¹⁹⁾	Beroepsbezigheid	Tantième ⁽²⁰⁾	Opmerkingen ⁽²¹⁾
	Totaal	Totaal			
Algemene opmerkingen					

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
 komt in aanmerking komt niet in aanmerking
voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult
10.1	Naam:
10.2	Adres ⁽⁷⁾ :
10.3	Stempel
	10.4 Datum:
	10.5 Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit vier bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (1) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld (B = België).
- (2) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (3) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (4) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (5) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (6) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (7) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (8) Voor werknemers op wie de Belgische wetgeving van toepassing is het socialezekerheidsnummer (INSZ) vermelden.
- (9) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (10) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (11) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (12) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (13) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (14) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (15) Invullen indien van toepassing.
- (16) In punt 8.2 de aard van de gelijkgestelde tijdvakken vermelden.
- (17) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (18) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (19) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.
- (20) Bij deeltijdswerk de ingekorte duur vermelden.
- (21) Andere tijdvakken die in aanmerking te nemen zijn voor de pensioenberekening (met inbegrip van bonus-tijdvakken voor studies of krijgsveld dienst en tijdvakken die voor meer dan de eigenlijke duur worden aangerekend).
- (22) Tantième: cijfer voor het gedeelte van de refertewedde per dienstjaar. Het gewone tantième bedraagt 1/60 per dienstjaar.
- (23) Alle inlichtingen die van belang kunnen zijn voor het buitenlandse orgaan en die niet blijken uit de overige kolommen.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

DK

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE TIJDVAKKEN VAN VERZEKERING EN VAN WONEN IN DENEMARKEN

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):

3	Nationaliteit (¹):	D.N.I. (² bis):
----------	---------------------------------------	-----------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (¹):
4.2	Plaats (¹):
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹):
4.4	Land (²):

5	Adres (¹)
.....	

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (¹)
7.1	Familienaam (¹)
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats (¹)
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. (² bis)
7.4	Adres (¹):



E 205

DK

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult
10.1	Naam:
10.2	Adres (°):
10.3	Stempel
	10.4 Datum:
	10.5 Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld (DK = Denemarken).
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

D

(1)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN DUITSLAND

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (1):

Inlichtingen betreffende de verzekerde (2 bis)

2	
2.1	Familienaam (3):
2.2	Geboortenaam (3):
2.3	Voornamen (3):
2.4	Vroeger gevoerde namen (3):
2.5	Geslacht (3):
2.6	Naam en voornamen van de vader (3):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (3):

3	Nationaliteit (4):	D.N.I. (5 bis):
----------	--------------------------	-----------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (6):
4.2	Plaats (6):
4.3	Provincie, departement of graafschap (11):
4.4	Land (12):

5	Adres (7)
.....	

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (13)
7.1	Familienaam (3)
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats (10)
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. (5 bis)
7.4	Adres (7):



E 205

D

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult
10.1	Naam:
10.2	Adres (°):
10.3	Stempel
	10.4 Datum:
	10.5 Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (°) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: D = Duitsland.
- (°) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (°²⁰⁵) De term „verzekerde” omvat de personen die onder het algemeen stelsel van sociale zekerheid vallen, alsook de ambtenaren en aan hen gelijkgestelden op wie een bijzonder stelsel van toepassing is. De term „pensioen” omvat de ambtenarenpensioenen.
- (°) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (°) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (°) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (°) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (°) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (°) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (°²⁰⁵) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (°) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (°) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (°) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (°) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (°) Invullen indien van toepassing.
- (°) Achter het aantal verzekeringsmaanden door middel van de letter „F” duidelijk maken dat het (in tegenstelling tot verplichte verzekering) tijdvakken van vrijwillige verzekering betreft.
- (°) Achter het aantal gelijkgestelde maanden door middel van de letter „A” duidelijk maken dat het gaat om premievrije tijdvakken die voor de berekening van het bedrag van de uitkering in aanmerking worden genomen, doch niet voor het ontstaan van het recht. Bovendien moet in punt 8.3 „Opmerkingen” de aard van de gelijkgestelde tijdvakken (Ersatzzeiten) worden vermeld.
- (°) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (°) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (°) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205 **GR** ⁽¹⁾

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN GRIEKENLAND

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres ⁽¹⁾ :

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam ⁽²⁾ :
2.2	Geboortenaam ⁽²⁾ :
2.3	Voornamen ⁽²⁾ :
2.4	Vroeger gevoerde namen ⁽²⁾ :
2.5	Geslacht ⁽²⁾ :
2.6	Naam en voornamen van de vader ⁽²⁾ :
2.7	Naam en voornamen van de moeder ⁽²⁾ :

3	Nationaliteit ⁽³⁾ :	D.N.I. ^(8 bis) :
----------	--------------------------------------	-----------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum ⁽⁴⁾ :
4.2	Plaats ⁽⁵⁾ :
4.3	Provincie, departement of graafschap ⁽¹¹⁾ :
4.4	Land ⁽¹²⁾ :

5	Adres ⁽¹⁾
.....	

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende ⁽¹³⁾
7.1	Familienaam ⁽³⁾
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats ⁽¹⁰⁾
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. ^(8 bis)
7.4	Adres ⁽¹⁾ :



E 205

GR

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: GR = Griekenland.
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Achter het aantal dagen van vrijwillige verzekering door middel van de letter „V” duidelijk maken dat het geen tijdvakken van verplichte verzekering betreft.
- (¹⁵) In punt 8.2 de aard van de gelijkgestelde tijdvakken vermelden.
- (¹⁶) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (¹⁷) De aard van de werkzaamheden en de hoedanigheid aangeven.
- (¹⁸) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

E

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN SPANJE

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):

3	Nationaliteit (¹):	D.N.I. of paspoort/N.I.F. (^{6 bis}):
---	---------------------------------------	---

4	Geboorte
4.1	Datum (¹):
4.2	Plaats (¹):
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹):
4.4	Land (²):

5	Adres (¹)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (¹³)			
7.1	Familienaam (¹)			
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (¹⁰)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (^{6 bis})
7.4	Adres (¹):			
			



E 205

E

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld; E = Spanje.
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Achter het aantal dagen van vrijwillige verzekering door middel van de letter „V” duidelijk maken dat het geen tijdvakken van verplichte verzekering betreft.
- (¹⁵) In punt 8.3 alleen de verzekeringstijdvakken vermelden die voor de berekening van het pensioen in aanmerking zijn genomen.
- (¹⁶) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (¹⁷) Ten behoeve van Griekse organen zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (¹⁸) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

F

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN FRANKRIJK

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):

3	Nationaliteit (¹):	D.N.I. (² bis):
---	---------------------------------------	-----------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (¹):
4.2	Plaats (¹):
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹):
4.4	Land (²):

5	Adres (¹)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (¹)			
7.1	Familienaam (¹)			
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (¹)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (² bis)
7.4	Adres (¹):			
			



E 205

F

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (°) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld; F = Frankrijk.
- (°) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (°) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (°) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (°) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (°) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (°) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (°) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (°^{bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (°) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (°) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (°) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (°) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (°) Invullen indien van toepassing.
- (°) Bij de tijdvakken van vrijwillige verzekering een „V” plaatsen teneinde onderscheid te maken met de tijdvakken van verplichte verzekering. Na de in art. 15.2 van V. 574/72 bedoelde tijdvakken een „5” plaatsen.
- (°) In punt 8.2 de aard van de gelijkgestelde tijdvakken aangeven.
- (°) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (°) Ten behoeve van Griekse organen zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (°) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

IRL

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN IERLAND

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (²):
2.2	Geboortenaam (²):
2.3	Voornamen (²):
2.4	Vroeger gevoerde namen (²):
2.5	Geslacht (²):
2.6	Naam en voornamen van de vader (²):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (²):

3	Nationaliteit (³):	D.N.I. (^{3 bis}):
----------	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (⁴):
4.2	Plaats (⁴):
4.3	Provincie, departement of graafschap (⁴):
4.4	Land (⁴):

5	Adres (⁵)
.....	

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (⁷)
7.1	Familienaam (⁷)
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats (¹⁰)
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. (^{8 bis})
7.4	Adres (⁷):



E 205

IRL

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld (IRL = Ierland).
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Na het aantal weken een „V” plaatsen wanneer het tijdvakken van vrijwillige verzekering betreft.
- (¹⁵) Vermelden of het ziekteperioden, werkloosheidsperioden, enz. betreft.
- (¹⁶) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen. Deze gegevens mogen alleen worden verstrekt op basis van door de werknemer verstrekte inlichtingen.
- (¹⁷) Ten behoeve van Griekse en Spaanse organen zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (¹⁸) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

I

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN ITALIË

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):

3	Nationaliteit (¹):	D.N.I. (^{2 bis}):
----------	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (¹):
4.2	Plaats (¹):
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹):
4.4	Land (²):

5	Adres (¹)
.....	

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (¹³)			
7.1	Familienaam (¹)			
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (¹⁰)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (^{2 bis})
7.4	Adres (¹):			



E 205

I

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld (I = Italië).
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Na het aantal weken of maanden een „P” plaatsen voor de tijdvakken van verplichte verzekering, teneinde deze te onderscheiden van de tijdvakken van vrijwillige verzekering.
- (¹⁵) In punt 8.2 de aard van de gelijkgestelde tijdvakken aangeven.
- (¹⁶) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (¹⁷) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (¹⁸) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

L

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN LUXEMBURG

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (²):
2.2	Geboortenaam (²):
2.3	Voornamen (²):
2.4	Vroeger gevoerde namen (²):
2.5	Geslacht (²):
2.6	Naam en voornamen van de vader (²):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (²):

3	Nationaliteit (³):	D.N.I. (^{3 bis}):
----------	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (⁴):
4.2	Plaats (⁴):
4.3	Provincie, departement of graafschap (⁴):
4.4	Land (⁴):

5	Adres (⁵)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (⁷)
7.1	Familienaam (⁷)
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats (¹⁰)
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. (^{8 bis})
7.4	Adres (⁷):



E 205

L

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld (L = Luxemburg).
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) In punt 8.2 de aard van de gelijkgestelde tijdvakken aangeven.
- (¹⁵) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (¹⁶) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (¹⁷) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

NL

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN NEDERLAND

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (²):
2.2	Geboortenaam (²):
2.3	Voornamen (²):
2.4	Vroeger gevoerde namen (²):
2.5	Geslacht (²):
2.6	Naam en voornamen van de vader (²):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (²):

3	Nationaliteit (³):	D.N.I. (^{3 bis}):
----------	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (⁴):
4.2	Plaats (⁴):
4.3	Provincie, departement of graafschap (⁴):
4.4	Land (⁴):

5	Adres (⁵)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (⁷)			
7.1	Familienaam (⁷)	.....	
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (¹⁰)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (^{8 bis})
7.4	Adres (⁷):	.....	
			

▼B

E 205

NL

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
 komt in aanmerking komt niet in aanmerking
voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult
10.1	Naam:
10.2	Adres (?):
10.3	Stempel
	10.4 Datum:
	10.5 Handtekening



E 205

NL

AANWIJZINGEN

Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (1) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld (NL = Nederland).
- (2) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (3) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (4) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (5) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (6) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (7) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (8) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (8 bis) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (9) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (10) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (11) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (12) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (13) Invullen indien van toepassing.
- (14) AOW = Algemene Ouderdomswet,
ANW = Algemene Nabestaandenwet,
WAO = Wet op de Arbeidsongeschiktheidsverzekering,
AAW = Algemene Arbeidsongeschiktheidswet,
WAZ = Wet Arbeidsongeschiktheidsverzekering Zelfstandigen.
- (15) Om de aard van de verzekeringstijdvakken aan te geven de volgende code gebruiken:
P = verplichte verzekering,
V = vrijwillige verzekering,
G = gelijkgestelde tijdvakken.
- (16) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (17) Omdat het Nederlandse verzekeringsstelsel niet voorziet in een inschrijving van de verzekerden is het mogelijk dat in onze opgaven tijdvakken vermeld zijn ten aanzien waarvan slechts het vermoeden bestaat dat betrokkene over deze tijdvakken in Nederland verzekerd is geweest. Komt vast te staan dat belanghebbende gedurende de door ons opgegeven tijdvakken van verzekering in Nederland op grond van de door u uitgevoerde wettelijke regeling verzekerd is geweest, dan dient u bedoelde tijdvakken zonder overleg met ons af te trekken van de totale opgave van verzekeringstijdvakken vermeld in punt 8.1 van dit formulier.
- (18) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

A ⁽¹⁾

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN OOSTENRIJK

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres ⁽¹⁾ :

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam ⁽²⁾ :
2.2	Geboortenaam ⁽²⁾ :
2.3	Voornamen ⁽²⁾ :
2.4	Vroeger gevoerde namen ⁽²⁾ :
2.5	Geslacht ⁽²⁾ :
2.6	Naam en voornamen van de vader ⁽²⁾ :
2.7	Naam en voornamen van de moeder ⁽²⁾ :

3	Nationaliteit ⁽³⁾ :	D.N.I. ^(8 bis) :
----------	--------------------------------------	-----------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum ⁽⁴⁾ :
4.2	Plaats ⁽⁴⁾ :
4.3	Provincie, departement of graafschap ⁽⁴⁾ :
4.4	Land ⁽⁴⁾ :

5	Adres ⁽⁵⁾

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende ⁽⁶⁾
7.1	Familienaam ⁽⁶⁾
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats ⁽¹⁰⁾
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. ^(8 bis)
7.4	Adres ⁽⁷⁾ :



E 205

A

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld (A = Oostenrijk).
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Na het aantal maanden van verzekeringstijdvakken een „F” plaatsen bij tijdvakken van vrijwillige verzekering om verwarring met verplichte verzekering te vermijden.
Plaats bovendien „FS” naast tijdvakken van eigen verzekering die in aanmerking worden genomen voor de berekening van het prestatiebedrag maar niet voor het ontstaan van het recht.
- (¹⁵) Na het aantal maanden van gelijkgestelde tijdvakken een „E” plaatsen bij aan verzekeringstijdvakken gelijkgestelde tijdvakken die in aanmerking worden genomen voor het ontstaan van het recht maar niet voor de berekening van het prestatiebedrag.
Bovendien dient de aard van de gelijkgestelde tijdvakken („Ersatzzeiten”) bij punt 8.2 (Opmerkingen) te worden beschreven.
- (¹⁶) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (¹⁷) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (¹⁸) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

P

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN PORTUGAL

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (²):
2.2	Geboortenaam (²):
2.3	Voornamen (²):
2.4	Vroeger gevoerde namen (²):
2.5	Geslacht (²):
2.6	Naam en voornamen van de vader (²):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (²):

3	Nationaliteit (³):	D.N.I. (^{3 bis}):
----------	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (⁴):
4.2	Plaats (⁴):
4.3	Provincie, departement of graafschap (⁴):
4.4	Land (⁴):

5	Adres (⁵)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (⁷)			
7.1	Familienaam (⁷)			
7.2	Voornamen	Geboortedatum	Geboorteplaats (¹⁰)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (^{8 bis})
7.4	Adres (⁷):			
			



E 205

P

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld (P = Portugal).
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) In punt 8.2 de aard van de gelijkgestelde tijdvakken aangeven.
- (^{14 bis}) Deze gegevens zijn verstrekt op basis van door de werknemer verstrekte gegevens.
- (^{14 ter}) Na de in art. 15.2 van V. 574/2 bedoelde tijdvakken een „S” plaatsen.
- (¹⁵) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen.
- (¹⁶) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (¹⁷) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen“ op bladzijden 3 en 4

E 205

FIN

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN FINLAND

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (²):
2.2	Geboortenaam (²):
2.3	Voornamen (²):
2.4	Vroeger gevoerde naam (²):
2.5	Geslacht (²):
2.6	Naam en voornamen van de vader (²):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (²):

3	Nationaliteit (³):	D.N.I. (^{3 bis}):
----------	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (⁴):
4.2	Plaats (⁴):
4.3	Provincie, departement of graafschap (⁴):
4.4	Land (⁴):

5	Adres (⁵)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (⁷)			
7.1	Familienaam (⁷)	.....	
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (¹⁰)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (^{8 bis})
7.4	Adres (⁷):	.....	.....	.....



E 205

FIN

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
 komt in aanmerking komt niet in aanmerking
 voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit vier bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
 Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (°) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: FIN = Finland.
- (°) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (°) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
 — De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
 — De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
 — Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
 — Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (°) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (°) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (°) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (°) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (°) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (° bis) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (°) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (°) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (°) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (°) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (°) Invullen indien van toepassing.
- (°) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.
- (°) De classificatievariabelen voor de tijdvakken van verzekering worden omschreven in de nota CA.SS.TM 186/87 en in de latere updates en, wat betreft de totale hoeveelheid, in de specificatie van de code „soort bijdrage 5049” in de codelijst van het SSRECH-bericht, die bij de telematische gegevensuitwisseling wordt gebruikt.

Uitleg van de bijdragecodes in het E 205-formulier :

Kolom 20 – Soort tijdvak

Code	Omschrijving
00	Tijdvak van verplichte verzekering (voor de toekenning en de berekening van uitkeringen)
03	Gelijkgesteld tijdvak (voor de toekenning en de berekening van uitkeringen)
40	Tijdvak van verplichte verzekering (voor de toekenning van uitkeringen)

Kolom 21 – Aard

Code	Omschrijving
00	Tijdvak van verzekering op basis van verblijfplaats
10	Tijdvak van arbeid
30	Tijdvak van werkloosheid
40	Tijdvak van revalidatie
50	Tijdvak van beroepsopleiding voor volwassenen
70	Geraamde tijdsduur tot het ouderdomspensioen

▼B**E 205****FIN**

Kolom 22 – Soort verzekeringsstelsel

Code	Omschrijving
00	Pensioenregelingen voor pensioen op basis van woonplaats
10	Pensioenregelingen voor werknemers
20	Pensioenregelingen voor zelfstandigen
90	Pensioenregelingen voor werknemers en zelfstandigen

Totale duur van de tijdvakken per soort bijdrage

Code	Omschrijving
107	Tijdvakken van wonen voor de berekening en toekenning van uitkeringen
108	Tijdvakken van wonen uitsluitend voor de toekenning van uitkeringen
109	Tijdvakken van arbeid voor de berekening en toekenning van uitkeringen
111	Tijdvakken van arbeid uitsluitend voor de toekenning van uitkeringen



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

S

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN ZWEDEN

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):

3	Nationaliteit (¹):	D.N.I. (^{2 bis}):
---	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (¹):
4.2	Plaats (¹):
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹):
4.4	Land (²):

5	Adres (¹)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (¹)			
7.1	Familienaam (¹)	.....	
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (¹)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (^{2 bis})
7.4	Adres (¹):	.....	.....	.....



E 205

S

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult
10.1	Naam:
10.2	Adres (°):
10.3	Stempel
	10.4 Datum:
	10.5 Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: S = Zweden.
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

GB

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN HET VERENIGD KONINKRIJK

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):

3	Nationaliteit (¹):	D.N.I. (² bis):
----------	---------------------------------------	-----------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (¹):
4.2	Plaats (¹):
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹):
4.4	Land (²):

5	Adres (¹)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (¹)
7.1	Familienaam (¹)
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats (¹)
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. (² bis)
7.4	Adres (¹):



E 205

GB

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: GB = Verenigd Koninkrijk.
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) De tijdvakken van vrijwillige verzekering in de volgende kolom vermelden.
- (¹⁵) Vermelden of het ziekteperioden, werkloosheidsperioden, enz. betreft.
- (¹⁶) Voor verzekerden die werkzaam zijn geweest in de mijnen of daarmee gelijkgestelde ondernemingen, formulier E 206 bijvoegen. Deze gegevens mogen alleen worden verstrekt op basis van door de werknemer verstrekte inlichtingen.
- (¹⁷) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (¹⁸) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

IS

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN IJSLAND

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	1 Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (²):
2.2	Geboortenaam (²):
2.3	Voornamen (²):
2.4	Vroeger gevoerde namen (²):
2.5	Geslacht (²):
2.6	Naam en voornamen van de vader (²):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (²):

3	Nationaliteit (³):	D.N.I. (^{3 bis}):
---	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (⁴):
4.2	Plaats (⁴):
4.3	Provincie, departement of graafschap (⁴):
4.4	Land (⁴):

5	Adres (⁵)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (⁷)
7.1	Familienaam (⁷)
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats (⁷)
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. (^{7 bis})
7.4	Adres (⁷):



E 205

IS

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld; IS = IJsland.
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 4

E 205

FL

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN LIECHTENSTEIN

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (¹):
2.2	Geboortenaam (¹):
2.3	Voornamen (¹):
2.4	Vroeger gevoerde namen (¹):
2.5	Geslacht (¹):
2.6	Naam en voornamen van de vader (¹):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (¹):

3	Nationaliteit (¹):	D.N.I. (^{2 bis}):
----------	---------------------------------------	------------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (¹):
4.2	Plaats (¹):
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹):
4.4	Land (²):

5	Adres (¹)

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (¹)			
7.1	Familienaam (¹)	.....	
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (¹)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (^{2 bis})
7.4	Adres (¹):	.....	.....	.....

▼B

E 205

FL

8	Jaren (van 01.01 t/m 31.12)	Aantal maanden	Aard verzekeringstijdvakken Aard premies of bijdragen ⁽¹⁾	Opmerkingen ⁽¹⁾ ⁽²⁾
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 (vervolg)			
Jaren (van 01.01 t/m 31.12)	Aantal maanden	Aard verzekeringstijdvakken Aard premies of bijdragen ⁽¹⁵⁾	Opmerkingen ⁽¹⁵⁾ ⁽¹⁶⁾
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	Totale duur van de verzekering maanden		
8.2	Opmerkingen:		

▼ **B**

E 205

FL

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult	
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	..... .....
10.3	Stempel	
	10.4	Datum:
	10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit vier bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (1) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: FL = Liechtenstein.
- (2) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (3) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (4) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (5) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (6) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (7) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (8) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (8 bis) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (9) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (10) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (11) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (12) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (13) Invullen indien van toepassing.
- (14) Vermeld in punt 8.2 de aard van de tijdvakken die worden beschouwd als tijdvakken van tewerkstelling.
- (15) Aard verzekeringstijdvakken/aard premies of bijdragen :
- 1 — Premies of bijdragen uit tewerkstelling.
2 — Premies of bijdragen als vrijwillig verzekerde.
3 — Premies of bijdragen als zelfstandige.
4 — Premies of bijdragen van niet actief werkenden.
10 — Tijdvakken van verzekering zonder premie- of bijdragebetalingsplicht.
- (16) Ten behoeve van het Griekse en het Spaanse orgaan zo mogelijk ook de aard van de betrokken werkzaamheden aangeven.
- (17) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 205

N

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOP DER VERZEKERING IN NOORWEGEN

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en naar gelang van het geval bij formulier E 202, E 203 of E 204 te voegen. Ieder betrokken orgaan stelt een formulier op voor de tijdvakken die overeenkomstig de door dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld en zendt dit formulier aan het behandelende orgaan.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2		
2.1	Familienaam (²):	.....
2.2	Geboortenaam (²):	.....
2.3	Voornamen (²):	.....
2.4	Vroeger gevoerde namen (²):	.....
2.5	Geslacht (²):	.....
2.6	Naam en voornamen van de vader (²):	.....
2.7	Naam en voornamen van de moeder (²):	.....

3	Nationaliteit (³):	D.N.I. (^{3 bis}):
----------	---------------------------------	-------	------------------------------	-------

4	Geboorte	
4.1	Datum (⁴):	.....
4.2	Plaats (⁴):	.....
4.3	Provincie, departement of graafschap (⁴):	.....
4.4	Land (⁴):	.....

5	Adres (⁵)

6		
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:	.....
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:	.....
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:	.....

7	Rechthebbende (⁷)			
7.1	Familienaam (⁷)			
7.2	Voornamen	Geboortenaam	Geboorteplaats (⁷)	
7.3	Geboortedatum	Geslacht	Nationaliteit	D.N.I. (^{7 bis})
7.4	Adres (⁷):			



E 205

N

- 9 De verzekerde die minder dan één jaar verzekerd is geweest
- komt in aanmerking komt niet in aanmerking
- voor een pensioen op grond van de nationale wettelijke regeling (art. 48.1 van V. 1408/71).

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (°):	.....
10.3	Stempel	10.4	Datum:
		10.5	Handtekening

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: N = Noorwegen.
- (²) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (⁸) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{8 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (⁹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁰) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹³) Invullen indien van toepassing.
- (¹⁴) Ten behoeve van Spaanse organen voor zeevarenden een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen van het land dat de verklaring afgeeft.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 4

E 206

(1)

STAAT VAN DE TIJDVAKKEN VAN ARBEID IN DE MIJNEN EN DAARMEDE GELIJKGESTELDE ONDERNEMINGEN

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 43.1, 2 en 3; art. 69

In te vullen door ieder betrokken orgaan voor de tijdvakken van verzekering die overeenkomstig de voor dit orgaan toe te passen wettelijke regeling werden vervuld.

1	Bestemd voor het betrokken/behandelende (hetgeen van toepassing is) orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres (1):

Inlichtingen betreffende de verzekerde

2	
2.1	Familienaam (2):
2.2	Geboortenaam (2):
2.3	Voornamen (2):
2.4	Vroeger gevoerde namen (2):
2.5	Geslacht (2):
2.6	Naam en voornamen van de vader (2):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (2):

3	Nationaliteit (2):	D.N.I. (2 bis):
---	--------------------------	-----------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (2):
4.2	Plaats (2):
4.3	Provincie, departement of graafschap (2):
4.4	Land (2):

5	Adres (2)
.....	

6	
6.1	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan:
6.2	Dossiernummer bij het behandelende orgaan:
6.3	Dossiernummer bij het betrokken orgaan:

7	Rechthebbende (2)
7.1	Familienaam (2)
7.2	Voornamen Geboortenaam Geboorteplaats (2)
7.3	Geboortedatum Geslacht Nationaliteit D.N.I. (2 bis)
7.4	Adres (2):

▼B

E 206

9	De in vak 8 bedoelde tijdvakken van arbeid zijn als volgt onderbroken geweest (*)		
Tijdvakken van onderbreking		Reden van de onderbreking (ziekte, verlof, militaire dienst, werkloosheid, kuur, herscholing, onbetaald verlof, enz.)	
van	t/m		
Dag/Maand/Jaar	Dag/Maand/Jaar		
.....		
.....		
.....		

10	Orgaan dat het formulier invult		
10.1	Naam:	.....
10.2	Adres (?):	.....
		
10.3	Stempel		
		10.4	Datum:
		10.5	Handtekening



E 206

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit vier bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (1) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: B = België; DK = Denemarken; D = Duitsland; GR = Griekenland; E = Spanje; F = Frankrijk; IRL = Ierland; I = Italië; L = Luxemburg; NL = Nederland; A = Oostenrijk; P = Portugal; FIN = Finland; S = Zweden; GB = Verenigd Koninkrijk; IS = IJsland; FL = Liechtenstein; N = Noorwegen.
- (f) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (f) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
- (f) — De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
- (f) — De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
- (f) — Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
- (f) — Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (f) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (f) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (f) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (f) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (f) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (f^{spa}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (f) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (f^{fr}) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (1¹) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (f²) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (f³) Invullen indien van toepassing.
- (f⁴) De ondernemingen aangeven waarbij betrokkene werkzaam is geweest, alsmede de gewonnen of bewerkte delfstof.
- (f⁵) De aard van het werk aangeven onder vermelding of dit boven- of ondergronds is verricht dan wel of het gelijkgestelde tijdvakken betreft.
- (f⁶) Uitsluitend invullen bij toezending van het formulier aan Duitse, Spaanse en Oostenrijkse organen.



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 3

E 207

(¹)

GEGEVENS BETREFFENDE DE LOOPBAAN VAN DE VERZEKERDE

V. 1408/71: art. 38; art. 43 bis; art. 45; art. 48; art. 51 bis; art. 57.5
 V. 574/72: art. 42.1; art. 69

In te vullen door het behandelende orgaan en te voegen bij de formulieren E 202, E 203 en E 204.

De gegevens van vak 7 zijn bij de betrokkene ingewonnen en worden voorzover dienstig aan het betrokken orgaan toegezonden.

Inlichtingen betreffende de verzekerde (¹)

1		
1.1	Familienaam (²):	.....
1.2	Geboortenaam (²):	.....
1.3	Voornamen (²):	.....
1.4	Vroeger gevoerde namen (²):	.....
1.5	Geslacht (²):	.....
1.6	Naam en voornamen van de vader (²):	.....
1.7	Naam en voornamen van de moeder (²):	.....
1.8	Socialezekerheidsnummer (^{2 bis}):	.....
2	Nationaliteit (³):	..... D.N.I. (^{3 bis}):
3	Geboorte	
4.1	Datum (⁴):	.....
4.2	Plaats (⁴):	.....
4.3	Provincie, departement of graafschap (⁴):	.....
4.4	Land (⁴):	.....
4	Adres (⁵) (^{4 a})	
.....		
5	Inschrijvingsnummer bij het behandelende orgaan (⁵):	
6	Behandelend orgaan	
6.1	Naam:	.....
6.2	Adres (⁵):	.....
6.3	Stempel	.....
	6.4	Datum:
	6.5	Handtekening

▼B

E 207

7		Gegevens betreffende elk tijdvak (tijdvakken als ambtenaar of tijdvakken als werknemer, zelfstandige, tijdvakken van wonen en opleiding) (*)						
van	Tijdvakken (*) t/m	Aard van de tijdvakken (**)	Naam en zetel van de werkgever of aard van de werkzaamheden als zelfstandige	Plaats en land waar de werkzaamheden zijn verricht (*)	a) Verzekeringsinstelling of -stelsel (**) b) Inschrijvingsnummer (**) c) Aard van de verzekering (**)	Woonplaats tijdens de uitoefening van de werkzaamheden (**)		
								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)			

..... Datum Handtekening

AANWIJZINGEN

Dit formulier bestaande uit drie bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen. Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld. Wanneer de ruimte op bladzijde 2 niet voldoende is om alle tijdvakken van de loopbaan van de verzekerde te vermelden, een of meer van dezelfde bladzijden invoegen en de nummers aan de linkerkant wijzigen (1, 2, 3, enz. vervangen door 9, 10, 11, enz.).

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (¹) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: B = België; DK = Denemarken; D = Duitsland; GR = Griekenland; E = Spanje; F = Frankrijk; IRL = Ierland; I = Italië; L = Luxemburg; NL = Nederland; A = Oostenrijk; P = Portugal; FIN = Finland; S = Zweden; GB = Verenigd Koninkrijk; IS = IJsland; FL = Liechtenstein; N = Noorwegen.
- (²) De term „verzekerde” omvat in Duitsland en Oostenrijk de personen die onder het algemeen stelsel van sociale zekerheid vallen, alsook de ambtenaren en aan hen gelijkgestelden op wie een bijzonder stelsel van toepassing is. Bij toezending van het formulier aan een Zweeds orgaan E 207 Inlegblad 1 invullen.
- (³) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.
— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden. Bij invulling door een Nederlands orgaan, als de verzekerde respectievelijk de rechthebbende een gehuwde of gehuwd geweest zijnde vrouw is, voor de geboortenaam de meisjesnaam vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.
— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.
— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is vereist voor werknemers met de Spaanse nationaliteit, of als het formulier naar een Frans orgaan wordt gestuurd, ongeacht de nationaliteit van de werknemer.
- (^{8 bis}) Voor werknemers op wie de Belgische wetgeving van toepassing is, het socialezekerheidsnummer vermelden (INSZ); ten behoeve van de Nederlandse organen het Sofi-nummer vermelden.
- (⁹) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (^{10 bis}) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat „geen” vermelden.
- (¹¹) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹²) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹³) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹⁴) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹⁵) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (¹⁶) Ten behoeve van Noorse organen het huidige adres en het laatste adres in Noorwegen vermelden met de emigratiedatum.
- (¹⁷) Ten behoeve van Spaanse organen een fotokopie van het (de) monsterboekje(s) bijvoegen indien het betrokken orgaan het ISM (Instituto Social de la Marina/Sociaal Instituut voor Zeelieden) is of het betrokken stelsel het Bijzonder Stelsel voor Zeelieden.
- (¹⁸) Voor elk tijdvak gewaarmerkte kopieën bijvoegen (bv. pensioenkaarten, loonbriefjes, bewijzen van premie- of bijdragebetaling).
- (¹⁹) Wanneer dit formulier bestemd is voor een Deens, Nederlands, Fins, IJslands, Liechtensteins of Noors orgaan bovendien alle tijdvakken van wonen vermelden die door de werknemer in Denemarken, Nederland, Finland, IJsland, Liechtenstein of Noorwegen zijn vervuld. Hierbij het juiste adres opgeven in de betrokken staat.
- (²⁰) De aard van de werkzaamheid aangeven (werknemer of zelfstandige), bv. monteur, verkoper, zelfstandige landbouwer. Eventueel school- of beroepsopleiding (aard van de opleiding en verworven diploma's); tijdvakken waarin geen beroepswerkzaamheden werden uitgeoefend (bv. huisvrouw, werkloosheid, ziekte, enz.); militaire dienst (land). Als de betrokkene zijn dienstplicht heeft vervuld bij het Spaanse leger, moet bij formulier E 207 een fotokopie worden bijgevoegd van het militair zakboekje (cartilla militar). Bij gebrek daaraan de volgende gegevens vermelden: klasse, eenheid, functie, provincie van de oproep en woonplaats onmiddellijk na ontslag uit het leger. Wanneer de betrokkene zijn militaire dienst in Italië heeft vervuld, dient bij formulier E 207 zo mogelijk een kopie van zijn militair paspoort of van zijn staat van dienst te worden gevoegd.
- (²¹) Wanneer de werkzaamheden in Frankrijk zijn uitgeoefend de naam van het departement vermelden.
- (²²) Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens orgaan het CPR-nummer vermelden. Bij toezending van het formulier aan een IJslands orgaan het IJslandse persoonsidentificatienummer vermelden. Bij toezending van het formulier aan een Liechtensteins orgaan het AHV-verzekeringsnummer invullen.
- (²³) Aangeven of het een verplichte, vrijwillige of vrijwillig voortgezette verzekering, dan wel een niet verzekerd tijdvak betreft.
- (²⁴) Voor Griekenland de gemeente en het departement vermelden van de verzekering van de betrokkene bij het OGA.
- (²⁵) Indien de aanvrager zelf bladzijde 2 invult, moet de aanvrager deze bladzijde ondertekenen en dient de datum van invulling te worden vermeld. Voor Ierland wordt een kopie van het door de aanvrager ingevulde binnenlandse formulier bijgevoegd.

▼ **M1**

EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER *

E 210
 Kenletter(s)
 van het land

KENNISGEVING VAN EEN BESLISSING INZAKE EEN AANVRAAG OM EEN PENSIOEN
Toepassing van V. 1408/71 en V. 574/72

Ouderdomspensioen Invaliditeitspensioen Overlevingspensioen

Toekenning of afwijzing

Elk van de betrokken organen vult dit formulier in en zendt het met een afschrift van de originele beslissing aan het behandelende orgaan. Als er meer dan één betrokken orgaan is, dienen zoveel extra exemplaren van de originele beslissing te worden bijgevoegd als er meer betrokken organen zijn.

1	Bestemd voor het behandelende orgaan
1.1	Naam:
1.2	Adres:
1.3	Inschrijvingsnummer verzekerde/dossiernummer:

2	Inlichtingen betreffende de verzekerde
2.1	Familienaam:
2.2	Geboortenaam:
2.3	Voornamen:
2.4	Vroeger gevoerde naam:
2.5	Geboortedatum:
2.6	Identificatienummer:

3	Inlichtingen betreffende de rechthebbende
3.1	Familienaam:
3.2	Geboortenaam:
3.3	Voornamen:
3.4	Vroeger gevoerde naam:
3.5	Geboortedatum:
3.6	Verwantschap of band met de overleden verzekerde (vak 2):

4	Adres <input type="checkbox"/> van de verzekerde <input type="checkbox"/> van de rechthebbende
.....	
.....	
.....	

5	De aanvraag is afgewezen
Reden:	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

▼ **M1****E 210**

- 6 Een pensioen wordt toegekend
- 6.1 Deze uitkering wordt toegekend uit hoofde van:
- art. 46.1.a.i. van V. 1408/71 (nationaal)
 - art. 46.1.a.ii van V. 1408/71 (pro rata)
 - art. 46.2 van V. 1408/71 (pro rata)
 - art. 51 bis 2 van V. 1408/71.
- 6.2 Bij de toekenning van de uitkering werd een anticumulatiebepaling toegepast vanaf rekening houdend met:
- een uitkering van dezelfde aard
..... (soort uitkering)
 - een uitkering van een andere aard
..... (soort uitkering)
 - andere inkomsten
 - beroepsinkomsten/inkomsten als ambtenaar
 - overige (de betrokken inkomsten vermelden)
.....
- 6.3 Het gevolg van de anticumulatiebepaling werd beperkt door de toepassing van:
- art. 46 bis 3.d. van V. 1408/71
 - art. 46 quater van V. 1408/71, omdat een of meer uitvoeringsorganen rekening hebben gehouden met:
 - een uitkering van een andere aard
 - andere inkomsten
 - beroepsinkomsten/inkomsten als ambtenaar
 - overige (gelieve te specificeren)
.....
 - art. 7.1 van V. 574/72

▼ **M1**

E 210

6.4 Aantal maandelijks uitkeringen per jaar:
 12 13 14

6.5 Datum van ingang:

6.6 Maandbedrag, eventueel vóór toepassing van art. 46 bis 3.d, van art. 46 quater van V. 1408/71 of art. 7.1 van V. 574/72:

6.7 Gedeelte van het pensioenbedrag dat berust op vrijwillige verzekering (art. 46 bis.3.c van V. 1408/71) (alleen invullen indien het behandelende orgaan hierom verzoekt):

6.8 Maandbedrag vóór aftrek van belastingen, enz. (art. 46 bis.3.b van V. 1408/71), eventueel na toepassing van art. 46 quater van V. 1408/71 of van art. 7.1 van V. 574/72):

6.9 Verschuldigd maandbedrag (betaald bedrag, na aftrek van belastingen, enz.):

6.10 In te vullen door de Zweedse organen

Maandbedrag uit het basispensioenstelsel:

Maandbedrag uit het aanvullende pensioenstelsel:

7 Beroep en beroepstermijnen

Te volgen procedure:

.....

.....

binnen de termijn

.....

.....

8 Betrokken orgaan

8.1 Naam:

8.2 Adres:

.....

8.3 Inschrijvingsnummer verzekerde/dossiernummer:

8.4 Stempel:

8.5 Datum:

8.6 Handtekening

.....

▼ C1▼ B

EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op bladzijde 12

E 213

(1)

GEDETAILLEERD MEDISCH RAPPORT*V. 1408/71: art. 39 t/m 41; art. 43 bis; art. 87*

1.1 Orgaan waarvoor het rapport bestemd is

1.1.1	Naam:	.....
1.1.2	Adres (°):	.....
1.1.3	Referte:	.....

1.2 Onderzochte persoon

1.2.1	Naam (°)	.....
1.2.2	Voornamen	Vroeger gevoerde namen (°) Geboorteplaats (°)
1.2.3	Geboortedatum	Geslacht Nationaliteit D.N.I. (°)
1.2.4	Adres (°)	.....
1.2.5	Laatste uitgeoefende beroep (°):	.....
1.2.6	<input type="checkbox"/> Verzekeringsnummer:	.....
1.2.7	<input type="checkbox"/> Pensioennummer:	.....
1.2.8	Dossiernummer:	.....
1.2.9	Datum van indiening van de pensioenaanvraag:	.....
1.2.10	Datum van indiening van de aanvraag om herziening wegens verergering:	.....

1.3 Rapport opgesteld door de arts

1.3.1	Naam:	.....	Voornamen:	.....
1.3.2	Adres (°):	.....	
1.3.3	Controlerend geneesheer van (°):	.....	

1.4 Orgaan dat het onderzoek heeft gevraagd

1.4.1	Naam:	.....
1.4.2	Adres (°):	.....
1.4.3	Kenmerk dossier:	.....
1.4.4	Stempel:	1.4.5 Datum:
		1.4.6 Handtekening

▼B

E 213

Familienaam, voornamen

Datum:

2.1 Het oordeel berust op het onderzoek van:

(datum)

2.2 Het oordeel berust op het medisch rapport van:

(datum)

3 Anamnese

3.1 Medische voorgeschiedenis:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2 Voornaamste huidige klachten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2.1 Arts die de patiënt thans behandelt:

.....

3.3 Huidige behandeling:

.....

.....

.....

.....

3.4 Sociaal en arbeidsverleden (°):

.....

.....

.....

.....

.....

3.4.1 Werkt verzekerde thans tegen betaling?

Ja Neen Aantal arbeidsuren:

Aard van de huidige werkzaamheid:

.....

3.4.2 Arbeidsongevallen/Beroepsziekten:

.....

.....

3.4.3 Aard van de laatste werkzaamheid:

.....

3.4.4 Arbeidsongeschikt sedert

Beëindiging werkzaamheden op

▼B

E 213

Familienaam, voornamen

Datum:

4 Objectieve waarnemingen klinisch onderzoek

4.1 Algemene toestand

Lengte: cm Gewicht: kg

Voedingstoestand: goed te zwaar te licht

Slijmvliezen:

Huid:

Psychische toestand, stemming:

Opmerkingen:

.....

.....

.....

4.2 Hoofd:

4.2.1 Zicht:

4.2.2 Gehoor:

4.2.3 Overige zintuigen:

.....

4.3 Hals en nek (uitwendig):

4.3.1 Onderzoek schildklier:

4.3.2 Lymfeklieren:

4.3.3 Overige:

.....

4.4 Ademhalingsorganen

.....

.....

.....

.....

4.5 Bloedsomloop

4.5.1 Hart:

4.5.2 Pols:

4.5.3 Bloeddruk (in rust):

4.5.4 Bloeddruk (herhaalde opneming):

4.5.5 Perifere bloedvaten:

4.5.6 Oedemen:

4.5.7 ECG (in rust):

4.6 Buik:

4.6.1 Spijsvertering en spijsverteringsorganen buikholte:

.....

4.6.2 Lever:

4.6.3 Milt:

4.6.4 Endocriene stelsel:

4.7 Uro-genitale stelsel

.....

.....

.....

▼B

E 213

Naam, Voornamen _____

Datum: _____

4. Metingen bewegingsapparaat volgens neutrale (rustpunt 0)-methode

Uitsluitend en nauwkeurig de uitdrukkelijk te vermelden waargenomen pathologische verschijnselen of de normale bevindingen invullen.

Wervelkolom

Extensie/Flexie 40-0-40°
 Afstand kin - jugulum _____ cm

Rotatie rechts/links 60-0-60°
 _____ °

Laterale inclinatie rechts/links 40-0-40°
 _____ °

Methode Schober Hand-bodem-afstand 8-10-15 cm
 -10- _____ cm

Rotatie rechts/links 50-0-50°
 _____ °

Laterale inclinatie rechts/links 30-0-30°
 _____ °

Humeroscapulaire gewrichten

Abductie/Adductie 180-0-40°
 R _____ °
 L _____ °

Rotatie naar buiten/naar binnen 50-0-95°
 R _____ °
 L _____ °

Extensie/Flexie 10-0-150°
 R _____ °
 L _____ °

Radiocubitale gewrichten

Extensie/Flexie 5-10°
 R _____ °
 L _____ °

Radiocarpanale gewrichten

Supinatie/Pronatie 85-0-85°
 R _____ °
 L _____ °

Extensie/Flexie 50-0-50°
 R _____ °
 L _____ °

Abductie/Adductie 35-0-25°
 R _____ °
 L _____ °

Coxofemorale gewrichten

Extensie/Flexie 10-0-130°
 R _____ °
 L _____ °

Abductie/Adductie 50-0-25°
 R _____ °
 L _____ °

Rotatie naar buiten/naar binnen 35-0-45°
 R _____ °
 L _____ °

Kniegewrichten

Extensie/Flexie 5-0-150°
 R _____ °
 L _____ °

Tibioperoneotarsale gewrichten

Extensie/Flexie 40-0-25°
 R _____ °
 L _____ °

Ontrekken in cm

Bovenarm (15 cm boven epic. lat.):
 Radiocubitale gewrichten:
 Onder (10 cm onder epic. lat.):
 Radiocarpanale gewrichten:
 Metacarpus (duim niet meegerekend):

	R	L

Ontrekken in cm

Dij (20 cm boven de binnen-kniegewrichtsplooi):
 Midden knieschijf:
 Onderbeen (15 cm beneden de binnen-kniegewrichtsplooi):
 Kleinste omtrek onderbeen:
 Enkel:

	R	L

▼B

E 213

Familienaam, voornamen

Datum:

4.8 Bewegingsapparaat (eventueel neutrale (rustpunt 0)-methode gebruiken: zie bladzijde 4)

4.8.1 Wervelkolom:
.....
.....
.....

4.8.2 Bovenste ledematen:
.....
.....
.....
.....

4.8.3 Onderste ledematen:
.....
.....
.....
.....

4.9 Eventuele aanwezigheid van lymfeknopen
.....
.....

4.10 Neurologische bevindingen:
Bewegingen: normaal stijf vertraagd zwak
Voortbeweging: normaal moeizaam rechts beperkt links beperkt
.....
Reflexen:

4.11 Afwijkingen autonoom zenuwstelsel:
.....
.....

4.12 Overige bevindingen (allergieën, enz.):
.....
.....
.....

▼B

E 213

Naam, voornamen

Datum:

5 Functie- en (zo nodig) andere proeven

5.1 Longfuncties

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

5.2 Hartfuncties/inspannings-ECG

.....
.....

5.3 Echodoppler (hart en bloedvaten)

.....
.....

5.4 Beeldvormingsdiagnostiek (datum vermelden)

5.4.1 Resultaten huidige röntgenonderzoek:

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

5.4.2 Resultaten vroegere elders uitgevoerde röntgenonderzoeken:

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

5.4.3 Ultrasonografie (buik enz.)

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

5.4.4 MRI (kernspinresonantie) en speciale onderzoeken

.....
.....

5.5 Resultaten laboratoriumonderzoeken

.....
.....

5.6 Overige onderzoeken

.....
.....

▼B

E 213

Familienaam, voornamen

Datum:

6 Extra blad voor nadere specialistische bevindingen (uitsluitend invullen indien van belang)

▼ **B**

E 213

Familienaam, voornamen

Datum:

7 Diagnose:

.....

Gebruik van de International Classification of Diseases Code wordt aangeraden

8 Samenvatting

.....

Ziekteverloop

.....

Gezondheidsschade

.....

Functionele tekorten

.....

In vergelijking met het voorgaande rapport (dd.) is er:
 een verbetering een verslechtering geen verandering

9 Verzekerde kan nog regelmatig de volgende soort arbeid verrichten:

- zwaar
- half zwaar
- licht

▼B

E 213

Familienaam, voornamen

Datum:

10 De volgende beperkingen dienen in aanmerking te worden genomen:

10.1 Werk is alleen mogelijk buiten/zonder:

- | | | | |
|--|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| vochtige omgeving | <input type="checkbox"/> | kou | <input type="checkbox"/> |
| zeer warme omgeving | <input type="checkbox"/> | lawaaï | <input type="checkbox"/> |
| rook, gassen, dampen | <input type="checkbox"/> | | |
| ploegendiensten | <input type="checkbox"/> | nachtdiensten | <input type="checkbox"/> |
| veel bukken, heffen, dragen van voorwerpen | <input type="checkbox"/> | | |
| hellings, trappen of ladders beklimmen | <input type="checkbox"/> | gevaar van vallen | <input type="checkbox"/> |

10.2 Beperkingen ten aanzien van de arbeidsomstandigheden

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Uitsluitend zittend werk | <input type="checkbox"/> | Uitsluitend werk met extra onderbrekingen | <input type="checkbox"/> |
| Uitsluitend werk binnen | <input type="checkbox"/> | (buiten de gebruikelijke onderbrekingen)
aantal onderbrekingen en tijdsduur van de
onderbreking | |
| Uitsluitend werk met afwisselende lichaamshoudingen | <input type="checkbox"/> | Werk met afwisselend lopen, staan
en zitten | <input type="checkbox"/> |
| Uitsluitend werk zonder tijdsdruk | <input type="checkbox"/> | | |

10.3 De arbeidsprestaties zijn verminderd omdat de verzekerde beperkt gebruik kan maken van zijn/haar tastorganen, handen, enz.:

.....

 allergisch is voor:

11 Aanvullende inlichtingen

11.1 Mag verzekerde aan een beeldscherm werken?

Ja Neen
 Zo neen, geef aan waarom:

11.2 Mag verzekerde werken zonder de aanwezigheid van iemand die hem op het werk bijstaat?

Ja Neen
 Zo neen, geef aan waarom:

11.3 Mag verzekerde thuis werken zonder bijstand van iemand anders?

Ja Neen
 Zo neen, geef aan waarom:

▼B

E 213

Familienaam, voornamen

Datum:

11.4 Kan verzekerde in zijn/haar laatste werkzaamheid als een volledige dagtaak vervullen?

Ja Neen

Indien niet, maximaal toegestane arbeidstijd vermelden (in uren of in percentage van een werkdag)

11.5 Kan aangepast werk worden verricht?

Ja Neen

Zo ja, geef enkele voorbeelden van dit aangepaste werk

11.6 Kan het aangepaste werk als een volledige dagtaak worden verricht?

Ja Neen

Indien niet, maximaal toegestane arbeidstijd vermelden (in uren of in percentage van een werkdag)

11.7 Onder de wettelijke regeling van het land van de woonplaats is de ongeschiktheid voor de laatst uitgeoefende werkzaamheid:

 volledig gedeeltelijkIndien gedeeltelijk, de mate van ongeschiktheid aangeven
(Niet van belang voor Duitsland en Nederland)

11.8 Mate van ongeschiktheid voor enig ander werk, rekening houdend met de mogelijkheden van de betrokkene, onder de wettelijke regeling van het land van de woonplaats (Niet van belang voor Duitsland, Ierland, Luxemburg en Nederland)

11.9 Categorie ongeschiktheid onder de wettelijke regeling van het land van de woonplaats

(Uitsluitend invullen indien het medisch onderzoek werd uitgevoerd met het oog op een beschikking op een verzoek om arbeidsongeschiktheids- dan wel invaliditeitspensioen) (Niet van belang voor Duitsland en Nederland)

11.10 De vastgestelde beperkingen

a) zijn blijvend, sedert

b) zijn tijdelijk, van

tot

11.11 Is een verbetering van de huidige gezondheidstoestand mogelijk?

Ja Neen Niet te beantwoorden

Indien ja, de maatregelen vermelden

▼B

E 213

Familienaam, voornamen

Datum:

11.12 Kan de arbeidsgeschiktheid verbeterd worden door

medische revalidatie

beroepsrevalidatie

Ja

Neen

Niet te beantwoorden

12 Dient het onderhavige onderzoek te worden gevolgd door een nader onderzoek?

Ja

Neen

Indien ja, datum van het nader onderzoek vermelden

.....

Handtekening arts

Stempel

▼ **B**

E 213

AANWIJZINGEN

**Dit formulier bestaande uit twaalf bladzijden moet in blokletters of met de machine worden ingevuld.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.**

OPMERKINGEN

- * EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.
- (1) Initiaal van het land waar het formulier wordt ingevuld: B = België; DK = Denemarken; D = Duitsland; GR = Griekenland; E = Spanje; F = Frankrijk; IRL = Ierland; I = Italië; L = Luxemburg; NL = Nederland; A = Oostenrijk; P = Portugal; FIN = Finland; S = Zweden; GB = Verenigd Koninkrijk; IS = IJsland; FL = Liechtenstein; N = Noorwegen.
- (2) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.
- (3) Voor Spaanse onderdanen de twee geboortenamen vermelden.
Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of het paspoort.
- (4) Voor Portugese districten ook de parochie en de gemeente vermelden.
- (5) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat, „geen” vermelden.
- (6) Indien het rapport naar een Belgisch orgaan wordt gezonden zoveel mogelijk alle tewerkstellingen waar de verzekerde werkzaam is geweest vermelden. Zo nodig extra bladzijden toevoegen.
- (7) Niet van belang voor Noorwegen.
-



E 213 Inlegblad 1

AANVULLENDE GEGEVENS TEN BEHOEVE VAN DE NEDERLANDSE ORGANEN

Vragen	Antwoorden				
Kan betrokkene	niet	incidenteel	af en toe	regelmatig	onbeperkt
1. zitten					
2. staan					
3. lopen					
4. knielen, kruipen, hurken					
5. in gebogen houding werken					
6. repeterend buigen/draaien					
7. de nek belasten					
8. met de armen reiken					
9. bovenhands werken					
10. de handen/vingers gebruiken					
11. tillen en dragen: max. kg					
12. in een omgeving werken: — met plotselinge temperatuurwisselingen — met hoge relatieve vochtigheid (> 90 %) — met lage relatieve vochtigheid (< 35 %) — met sterke klimaatschommelingen					
13. intensief (huid)contact met vaste en vloeibare stoffen verdragen					
14. vibratiebelasting ondergaan					
15. beschermende uitrusting dragen					
16. een dwingend opgelegd werktempo aanhouden					
17. gedwongen nietsdoen verdragen					
18. tegenstrijdige functie-eisen hanteren					
19. conflicten hanteren					
20. monotoon werk doen					
21. repeterend/lopende-band-werk doen					
22. verantwoordelijkheid dragen					
23. alleen werken					
24. samenwerken met anderen					

▼B

E 213 Inlegblad 2

AANVULLINGSBLAD TEN BEHOEVE VAN DE ORGANEN VAN HET VERENIGD KONINKRIJK

A. Voor alle gevallen invullen

- 1 Naam en adres van de behandelende arts van de in punt 1.2 genoemde persoon

.....

B. Alleen invullen indien de persoon problemen heeft in verband met zijn geestelijke gezondheid

- 2 Kruis het vakje aan naast de ziekte of de invaliderende omstandigheid waaraan de betrokkene lijdt:

- Een psychiatrische ziekte (zo ja, specificeren welke):
- Een duidelijke persoonlijkheidsstoornis
- Een ernstig leerprobleem
- Misbruik van alcohol of andere middelen
- Verminderingen van de hersenfunctie als gevolg van een organische ziekte of een traumatisch hersenletsel.

Indien één van de vakjes in punt 2 is aangekruist, vul dan de vakjes 3 tot en met 7 in.

- 3 Heeft de betrokkene in de laatste zes maanden blij gegeven van paranoïde kenmerken, waanideeën, hallucinaties of andere duidelijke psychotische symptomen of gedrag?

Ja Neen

- 4 Wordt de betrokkene behandeld met orale of depotneuroleptica en/of stemmingveranderende middelen?

Ja Neen

- 5 Heeft de betrokkene als gevolg van de in punt 2 aangekruiste omstandigheden behoefte aan voortdurende verzorging of toezicht?

Ja Neen

Zo ja, wordt betrokkene thuis verzorgd of in een beschutte omgeving?

Thuis Beschutte omgeving

- 6 Bezoekt de betrokkene ten minste één dag per week een dagcentrum (waar permanent bevoegde verpleging beschikbaar is)?

Ja Neen

- 7 Naam en adres van de psychiater:

.....

- 8 Geef hieronder alle eventuele opmerkingen die nuttig kunnen zijn voor het vaststellen van de ernst van het psychische probleem, ook wanneer geen enkel vakje in punt 2 werd aangekruist.

.....

▼B

E 213 Inlegblad 3

AANVULLENDE INLICHTINGEN TEN BEHOEVE VAN DE NOORSE ORGANEN

- 1 Indien de arbeidsongeschiktheid van de betrokkene gedeeltelijk aan andere factoren dan ziekte is te wijten, hieronder een korte beschrijving van deze factoren geven, met de mate waarin van invloed:

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

- 2 Heeft betrokkene in het onmiddellijk aan de huidige invaliditeit voorafgaande tijdvak gedeeltelijk huishoudelijk werk verricht en gedeeltelijk werkzaamheden in loondienst/als zelfstandige?

Ja Neen

- 3 Heeft betrokkene blijvend, en als gevolg van een ziekte, extra kosten voor vervoer, dieet, enz., die niet geheel of gedeeltelijk door enig stelsel van sociale zekerheid worden gedekt?

Ja Neen

Zo ja, de aard en de bedragen van deze extra kosten vermelden:

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



EUROPESE GEMEENSCHAPPEN
Verordeningen inzake sociale zekerheid
EER*

Zie „aanwijzingen” op de bladzijden 4 en 5

E 215

(¹)

ADMINISTRATIEF RAPPORT OVER DE SITUATIE VAN EEN PENSIOENGERECHTIGDE

V. 574/72: art. 40; art. 51

1	Orgaan waarvoor het rapport bestemd is
1.1	Naam:
1.2	Adres (¹):

2	Pensioengerechtigde
2.1	Familienaam (²):
2.2	Geboortenaam (²):
2.3	Voornamen (²):
2.4	Vroeger gevoerde namen (²):
2.5	Geslacht (²):
2.6	Naam en voornamen van de vader (²):
2.7	Naam en voornamen van de moeder (²):
2.8	Burgerlijke staat: <input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gescheiden <input type="checkbox"/> duurzaam gescheiden levend
	sedert sedert
	<input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> hertrouwd (²) <input type="checkbox"/> weduwnaar/weduwe
	sedert sedert sedert
	<input type="checkbox"/> samenwonend sedert (²) (¹⁰)
2.9	Registratienummer (behandelend orgaan):
2.10	Registratienummer (betrokken orgaan) (¹¹):
2.11	Aard van het pensioen:

3	Nationaliteit (¹²):	D.N.I. (¹³):
---	--	---------------------------------

4	Geboorte
4.1	Datum (¹⁴) (¹⁵):
4.2	Plaats (¹⁶):
4.3	Provincie, departement of graafschap (¹⁷):
4.4	Land (¹⁸):

5	Adres (¹⁹)

▼B

E 215

6	Echtgenoot/Echtgenote/Samenwonende partner ⁽¹⁾		
6.1	Naam ⁽¹⁾		
6.2	Voornamen ⁽¹⁾	Vroeger gevoerde namen ⁽¹⁾	
6.3	Geboortedatum ⁽¹³⁾ :	Geboorteplaats ⁽¹⁴⁾ :	
6.4	Adres ⁽¹⁾ ⁽²⁰⁾ :		
6.5	Datum van het huwelijk/aanvang samenwoning:		
6.6	De echtgeno(o)t(e)/partner <input type="checkbox"/> verricht <input type="checkbox"/> verricht geen beroepswerkzaamheden		
6.7	Zo ja, het bedrag van de inkomsten: <input type="checkbox"/> per week ⁽²¹⁾ <input type="checkbox"/> per maand ⁽²²⁾ <input type="checkbox"/> per jaar ⁽²³⁾		
6.8	De echtgeno(o)t(e)/partner <input type="checkbox"/> heeft <input type="checkbox"/> heeft geen recht op pensioen <input type="checkbox"/> stelsel voor werknemers <input type="checkbox"/> stelsel voor ambtenaren <input type="checkbox"/> stelsel voor zelfstandigen		
6.9	Zo ja, Aard van het pensioen of de rente:		
6.10	Nummer van het pensioen of de rente ⁽¹⁵⁾ :		
6.11	Debiteurorgaan:		
6.12	Bedrag: per <input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> jaar		
6.13	De echtgeno(o)t(e)/partner ⁽²⁴⁾ <input type="checkbox"/> ontvangt <input type="checkbox"/> ontvangt geen andere sociale uitkeringen wegens <input type="checkbox"/> werkloosheid <input type="checkbox"/> ziekte <input type="checkbox"/> invaliditeit <input type="checkbox"/> andere		
6.14	Aanvangsdatum:		
6.15	Bedrag: per <input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> jaar		
6.16	Andere bekende inkomsten: Aard: Bedrag ⁽²⁵⁾ :		

7	Kinderen ⁽²⁶⁾			
7.1	Naam ⁽¹⁾	Voornamen	Geboortedatum ⁽¹⁵⁾	Verwantschap
	1. ....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....
	4. ....	.....	.....	.....
	5. ....	.....	.....	.....
	6. ....	.....	.....	.....
7.2	Adres ⁽¹⁾ ⁽²⁷⁾ :			
7.3	Opmerkingen ⁽²⁸⁾ ⁽²⁹⁾ :			

▼B

E 215

8	Ten laste komende verwanten in opgaande lijn en overige leden van de huishouding ⁽²⁹⁾		
8.1	Naam ⁽²⁾	Voornamen	Geboortedatum ⁽³⁾

8.2	Adres ⁽²⁷⁾ :		
		
8.3	Opmerkingen:		
		

9	Prestaties		
9.1	De pensioengerechtigde	heeft de volgende prestaties aangevraagd	en/of geniet de volgende prestaties
9.2	Doorbetaling van het loon tijdens ziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3	Uitkeringen uit de ziekteverzekering wegens arbeidsongeschiktheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4	Revalidatieuitkeringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	Invalideitpensioenen ⁽²¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6	Ouderdompensioenen ⁽²¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7	Overlevingspensioenen ⁽²¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.8	Rente wegens arbeidsongeval of beroepsziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.9	Werkloosheidsuitkeringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.10	Debiteurorganen van de prestaties bedoeld onder 9.3 t/m 9.9 (naam, adres ⁽²⁾)		
	ad 9.... ..		
	ad 9.... ..		
	ad 9.... ..		
	ad 9.... ..		

9.11 Aanvullende gegevens inzake de prestaties bedoeld onder 9.3 t/m 9.9

	Referentienummer	Tijdvak of ingangsdatum	Bedrag
ad 9	<input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 9	<input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 9	<input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar
ad 9	<input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar

**E 215**

10	Gegevens met betrekking tot eventuele werkzaamheden		
10.1	De pensioengerechtigde		
	<input type="checkbox"/>	verricht geen werkzaamheden	
	<input type="checkbox"/>	verricht werkzaamheden in loondienst	<input type="checkbox"/> is voornemens werkzaamheden in loondienst te verrichten ⁽⁶²⁾
	<input type="checkbox"/>	verricht werkzaamheden als zelfstandige	<input type="checkbox"/> is voornemens werkzaamheden als zelfstandige te verrichten ⁽⁶²⁾
	Aard van de werkzaamheden:		
10.2	Aanvangsdatum van de huidige werkzaamheden:		
10.3	Arbeidsduur:	uren per week	
10.4	Bedrag van de inkomsten: <input type="checkbox"/> per dag	<input type="checkbox"/> per week	<input type="checkbox"/> per maand:
10.5	Verdiensten <input type="checkbox"/> per dag	<input type="checkbox"/> per week	<input type="checkbox"/> per maand
	van een vergelijkbare valide werknemer: bij normale werktijd		
	van	uren	
	<input type="checkbox"/> per dag	<input type="checkbox"/> per week	<input type="checkbox"/> per maand:
10.6	Tijdvakken waarover het inkomen onder 10.4 is genoten:		

11 Bovengenoemde pensioengerechtigde is overleden op:

12 Eventuele bijzonderheden:

13	Orgaan dat het rapport heeft opgemaakt		
13.1	Naam:		
13.2	Adres (?):		
13.3	Stempel	13.4	Datum:
		13.5	Handtekening
		

AANWIJZINGEN

Dit formulier bestaande uit vijf bladzijden moet in blokletters worden ingevuld. Niet buiten de stippellijnen invullen.
Het formulier moet steeds compleet zijn ook wanneer een bladzijde niet is ingevuld.

OPMERKINGEN

* EER-overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte, bijlage VI: Sociale Zekerheid. Voor de doeleinden van genoemde overeenkomst is dit formulier ook van toepassing op IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.

(1) Initiaal van het land van het orgaan dat deel A van het formulier invult: B = België; DK = Denemarken; D = Duitsland; GR = Griekenland; E = Spanje; F = Frankrijk; IRL = Ierland; I = Italië; L = Luxemburg; NL = Nederland; A = Oostenrijk; P = Portugal; FIN = Finland; S = Zweden; GB = Verenigd Koninkrijk; IS = IJsland; FL = Liechtenstein; N = Noorwegen.

(2) Straat, huisnummer, postcode, plaats, land, telefoonnummer.

(3) — Voor de familienaam de gebruikelijke naam vermelden, of de door het huwelijk verkregen naam.

— De geboortenaam moet steeds worden vermeld; wanneer de familienaam en de geboortenaam gelijk zijn, eventueel „idem” vermelden.
— De toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig en in de volgorde van de burgerlijke stand worden vermeld.

— Voor Spaanse onderdanen de twee namen bij geboorte vermelden.

— Voor Portugese onderdanen alle namen (voornamen, naam, meisjesnaam) in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden, zoals deze voorkomen in de identiteitskaart of op het paspoort.



E 215

- (⁴) Alle voornamen in de volgorde van de burgerlijke stand vermelden.
- (⁵) Met name vermelden bij adoptie of bijnamen wanneer deze gewoonlijk worden gebruikt; de toevoegingen „genaamd” en „alias” en de voor- en achtervoegsels moeten volledig worden opgenomen in de volgorde van de burgerlijke stand.
- (⁶) Vermelden: M voor mannelijk; F voor vrouwelijk.
- (⁷) Deze informatie is noodzakelijk voor Spaanse onderdanen ofwel voor Franse onderdanen waarvan het geboorteland niet het gebied van het Franse moederland is.
- (⁸) Indien mogelijk invullen ten behoeve van de Belgische, Duitse, Franse, Italiaanse, Luxemburgse, Nederlandse, Oostenrijke en Portugese organen. Wanneer het verzendend orgaan niet de beschikking heeft over dit gegeven dient het bevoegd orgaan zich rechtstreeks met de betrokkene in verbinding te stellen.
- (⁹) Ten behoeve van de Belgische, Deense, Nederlandse, Finse, IJslandse en Noorse organen.
- (¹⁰) Deze inlichting berust op een verklaring van de betrokkene.
- (¹¹) Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens orgaan het CPR-nummer vermelden.
Bij toezending van het formulier aan een IJslands orgaan het IJslandse persoonsidentificatienummer vermelden.
- (¹²) Indien van toepassing de datum van de naturalisatie vermelden.
- (¹³) Voor Spaanse onderdanen ouder dan 16 jaar het N.I.F. (Número de Identificación Fiscal) vermelden. Bij gebrek daaraan, het D.N.I.-nummer (Documento Nacional de Identidad) of het nummer van het paspoort vermelden, ook wanneer deze niet meer geldig zijn. Wanneer geen een van de voorgaande documenten bestaat, „geen” vermelden.
- (¹⁴) Dag en maand moeten elk met twee cijfers worden uitgedrukt; het jaar met vier cijfers (Voorbeeld: 1 augustus 1921 = 01.08.1921).
- (¹⁵) Bij toezending van het formulier aan een Fins orgaan waar van toepassing het nummer van het bevolkingsregister (identiteitsnummer) vermelden.
- (¹⁶) Voor de Franse steden die verscheidene arrondissementen omvatten, dient het nummer van het arrondissement te worden vermeld (Voorbeeld: Parijs 14). Voor Portugese districten eveneens de parochie en de gemeente vermelden.
- (¹⁷) Verplicht voor verzekerden van Spaanse, Franse of Italiaanse nationaliteit; dit punt bevat naar gelang van het land de vermelding van de provincie of het departement van de geboorteplaats (Voorbeeld: in Frankrijk voor de geboorteplaats: Lille, dient te worden vermeld het departement van geboorte: Nord, alsmede de code van het departement, wanneer de verzekerde deze kent, in dit geval dus: 59. De inlichting moet derhalve zijn: Nord 59). Voor verzekerden die in Spanje geboren zijn alleen de provincie vermelden.
- (¹⁸) Initiaal van het geboorteland van de verzekerde volgens de internationale registratie van motorvoertuigen.
- (¹⁹) Wanneer het formulier bestemd is voor een Deens, Fins, IJslands of Noors orgaan, het laatste adres in de betrokken staat van de aanvrager in het vakje hieronder vermelden.

Adres (¹⁹):

.....

- (²⁰) Uitsluitend ten behoeve van de Deense, IJslandse of Noorse organen.
- (²¹) Ten behoeve van de organen van Ierland, het Verenigd Koninkrijk en Oostenrijk.
- (²²) Invullen bij toezending van het formulier aan een Belgisch orgaan.
- (²³) Invullen ten behoeve van de Deense, Spaanse, Franse, Italiaanse, Luxemburgse, Nederlandse, Oostenrijke, Portugese, IJslandse en Noorse organen.
- (²⁴) Deze inlichting is niet van belang voor Luxemburg.
- (²⁵) Invullen ten behoeve van de organen in België, Duitsland, Italië, Oostenrijk en Portugal (bedrag per maand), Frankrijk (bedrag per kwartaal), Denemarken, Spanje, Nederland, IJsland en Noorwegen (bedrag per jaar).
- (²⁶) Ten behoeve van de Noorse organen eveneens E 215 Inlegblad 1 invullen.
- (²⁷) Het gemeenschappelijk adres opgeven. Afwijkende adressen van kinderen of verwanten in opgaande lijn hieronder vermelden.

Naam en voornamen:

Adres (¹⁹):

.....

- (²⁸) Ten aanzien van ieder kind opgeven of het gehuwd, invalide, overleden (overlijdensdatum) is, of het een leerling is of studeert.
- (²⁹) Ten behoeve van de Spaanse en Noorse organen vermelden of de invalide kinderen recht hebben op een eigen invaliditeitspensioen.
- (³⁰) Invullen ten behoeve van de organen in België, Duitsland, Frankrijk of Oostenrijk.
- (³¹) Ten behoeve van de Liechtensteinse organen eveneens vermelden of betrokkene heeft verzocht om ontvangst van het pensioen in de vorm van een afkoopsom, dan wel deze afkoopsom daadwerkelijk heeft ontvangen.
- (³²) Ten behoeve van de Spaanse organen vermelden of deze werkzaamheid leidt tot verplichte aansluiting bij de pensioenverzekering.



E 215 Inlegblad 1

AANVULLENDE GEGEVENS TEN BEHOEVE VAN DE NOORSE ORGANEN

- 1 Kinderen
- 1.1 Naam: Voornaam: Geboortedatum:
 Jaarinkomen (alle soorten inkomsten):
- 1.2 Naam: Voornaam: Geboortedatum:
 Jaarinkomen (alle soorten inkomsten):
- 1.3 Naam: Voornaam: Geboortedatum:
 Jaarinkomen (alle soorten inkomsten):
- 1.4 Naam: Voornaam: Geboortedatum:
 Jaarinkomen (alle soorten inkomsten):
- 1.5 Naam: Voornaam: Geboortedatum:
 Jaarinkomen (alle soorten inkomsten):
- 1.6 Naam: Voornaam: Geboortedatum:
 Jaarinkomen (alle soorten inkomsten):
- 2 Woont het kind/Wonen de kinderen samen met beide ouders?
 Ja Neen
 Als het antwoord „Neen” is opgegeven welk(e) kind(eren):

- 3 Indien de ouders niet gehuwd zijn en het kind/de kinderen met beide ouders samenwoont/samenwonen, de volgende gegevens van de andere ouder invullen:
 Naam:
 Geboortedatum:
 Inkomen per jaar (alle soorten inkomens opgegeven en specificeren):

 Naam van eventueel niet betrokken kind(eren):

- 4 Samenwonende partner
- 4.1 Is de pensioen- of rentetrekker eerder gehuwd geweest met de samenwonende partner?
 Ja Neen
- 4.2 Heeft de pensioen- of rentetrekker met de samenwonende partner kinderen (gehad)?
 Ja Neen