

ATTEST OM DEN LOVGIVNING
DER SKAL FINDE ANVENDELSE

CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT

Art. 7-12 og art. 24 i Overenskomsten, Art. 3 i Den Administrative Aftale
Art. 7-12 et Art. 24 de l'Entente, Art 3 de l'Arrangement Administratif

Arbejdstager

Salarié(e)

Selvstændig

erhvervsdrivende

Autonome

1	Den sikrede / Le/la travailleur(se)		
Efternavn Nom	Fornavne Prénoms	Pigenavn Nom à la naissance	
_____	_____	_____	
Fødselsdato Date de naissance	Nationalitet Nationalité		
_____	_____		
Adresse / Adresse	_____		
CPR-nr./No personnel danois	_____		

2	Familiemedlemmer der ledsager den sikrede Personne(s) à charge qui accompagne(nt) le/la travailleur(se)				
Efternavn Nom	Pigenavn Nom à la naissance	Fornavne Prénoms	Fødselsdato Date de naissance	Slægtsskabsforhold Lien de parenté	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	

3	Arbejdsgiver / L'employeur	
Navn eller firmanavn / Nom ou raison sociale	_____	
Adresse / Adresse	_____	
Arbejdsgivernr. / No d'employeur	Telefonnr. / No de téléphone	

4	Den på side 1 nævnte sikrede Le/la travailleur(se) désigné(e) à la page 1
A) Arbejdstageren / Le/la salarié(e)	
a) udstationeres for følgende tidsrum / est détaché(e) pour la période suivante	
fra du	til du
b) til nedennævnte virksomhed / auprès de l'établissement suivant:	
navn eller firmanavn nom ou raison sociale	_____
adresse adresse	_____
c) vil blive lønnet af arbejdsgiveren / sera rémunéré(e) par l'employeur	
<input type="checkbox"/>	i Québec du Québec
<input type="checkbox"/>	i Danmark du Danemark
B) Den selvstændig erhvervsdrivende / L'autonome	
vil arbejde for egen regning i Québec exercera une activité professionnelle à son propre compte sur le territoire du Québec	
fra du	til du

5	Udfyldes af den kompetente institution Réservé à l'organisme qui émet le certificat			
Den sikrede er fortsat omfattet af lovgivningen i Danmark i henhold til Le/la travailleur(se) reste soumis(e) à la législation danoise en vertu de				
art. l'Article	8	stk. par.	Vælg hvilket stk.	i overenskomsten de l'Entente
fra du	_____	til du	_____	
Betegnelse Dénomination	Udbetaling Danmark, Internatio- nal Social Sikring	Stempel Cachet		
Adresse Adresse	Kongens Vænge 8 DK-3400 Hillerød			
Dato Date	_____	Underskrift Signature	_____	

VEJLEDNING

Arbejdsgiveren eller den selvstændige erhvervsdrivende udfylder rubrikkerne 1 til 4 i blanketten og sender den til Udbetaling Danmark, International Social Sikring, for attestation. Efter undersøgelse og attestering sender vi blanketten til den selvstændige erhvervsdrivende eller til arbejdsgiveren, som videregiver den til arbejdstageren.

For at opnå ret til sygesikringsydelse i Québec i henhold til den bilaterale konvention mellem Danmark og Québec skal den pågældende samt ledsagende familiemedlemmer indmelde sig hos la Régie de l'assurance maladie i Québec. Ved indmeldelsen forelægges denne blanket samt arbejdstilladelse.

INSTRUCTIONS

L'employeur ou le travailleur autonome remplit les rubriques 1 à 4 du formulaire et le transmet à la Direction Nationale de la Sécurité Sociale. Après approbation, la Direction retourne le formulaire au travailleur autonome ou à l'employeur. Ce dernier le remet au salarié.

Pour bénéficier des prestations de santé au Québec, en vertu de l'entente en matière de sécurité sociale conclue entre le Danemark et le Québec, l'intéressé(e), ainsi que les membres de sa famille qui l'accompagnent, doivent s'inscrire auprès de la Régie de l'assurance maladie du Québec, en présentant ce formulaire et le permis de travail"