

ATTESTATION CONCERNANT LA LEGISLATION APPLICABLE

Règlement (CEE) 1408/71 : article 13.2 d; article 14.1.a; article 14.2.a; article 14.2.b; 14 bis 1.a), 2 et 4; 14 ter 1, 2, 4;
article 14 quater a; article 14 sexies; article 17

Règlement (CEE) 574/72 : article 11.1; article 11 bis 1; article 12 bis 2.a; 5.c et 7.a; article 12 ter.

1 Travailleur salarié Travailleur non salarié

1.1 Nom ⁽²⁾

1.2 Prénoms Noms antérieurs ⁽²⁾

1.3 Date de naissance ⁽³⁾ Nationalité D.N.I. ⁽⁴⁾

1.4 Adresse habituelle
Rue N° Boîte
Localité Code postal Pays

1.5 Numéro d'immatriculation ⁽⁵⁾

2 Employeur Activité non salariée

2.1 Nom ou raison sociale

2.2 N° d'identification ⁽⁶⁾

2.3 L'employeur est une agence de recrutement oui non

2.4 Adresse habituelle E-mail
Téléphone Télécopieur
Rue N° Boîte
Localité Code postal Pays

3 L'assuré désigné ci-dessus

3.1 a été employé par l'employeur mentionné ci-dessus depuis le
 exerce une activité non salariée depuis le

3.2 est détaché ou exercera une activité non salariée pendant une période allant probablement du au

3.3 dans l'/les entreprises(s) ci-après sur le navire ci-après

3.4 Noms(s) ou raison(s) sociale(s) de l'entreprise ou du navire

3.5 Adresse(s)
Rue N° Boîte
Localité Code postal Pays
Rue N° Boîte
Localité Code postal Pays

3.6 N° d'identification ⁽⁶⁾

4 Qui verse le salaire et les cotisations de la Sécurité sociale du travailleur détaché ?

4.1 L'employeur désigné au point 2

4.2 L'entreprise désignée au point 3.4

4.3 Autre, dans ce cas indiquer le nom
adresse : Rue N° Boîte
Localité Code postal Pays

5 L'assuré reste soumis à la législation du pays (1)

5.1 conformément aux dispositions de l'article :
 13.2.d 14.1.a 14.2.a 14.2.b 14 bis.1.a 14 bis.2 14 bis.4 14 ter.1 14 ter.2
 14 ter 4 14 quater a 14 sexies 17 du règlement (CEE) n°1408/71

5.2 du au

5.3 pour la durée de l'activité (voir lettre de l'autorité compétente ou de l'organisme désigné dans le pays d'emploi qui autorise l'assuré à rester soumis à la législation de l'État d'origine, du détachement en date du au

6 Institution compétente dont la législation est applicable

6.1 Dénomination : Assurance maladie Numéro de code ⁽⁷⁾ 0193100

6.2 Adresse : Relations Internationales
Téléphone : 01.48.96.47.25 Télécopieur
B.P. 60300
Localité : Bobigny cedex Code postal : 93018 Pays : France

6.3 Signature
