

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen  
an folgende Adresse:  
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung e.V.  
DVUA  
Postfach 40165  
10061 Berlin

Fax: +49 30 13001-1613



**Pentru stabilirea faptului dacă și la care instituție sunteți asigurat, vă rugăm să completați formularul cu litere de tipar. Vă mulțumim.**

| Întrebări  | Răspunsuri                                 |
|--|--|
| Nume:  |  |
| Prenume:   |  |
| Data nașterii:   |  |
| Sex  | feminin<br>masculin<br>divers<br>nedefinit |
| Cetățenie:   |  |
| Identificat prin pașaport sau cartea de identitate, nr.  |  |
| Adresa dvs. din statul de reședință:   |  |
| Numele și adresa casei de sănătate:  |  |
| Numele și adresa asiguratorului privind accidentele de muncă și bolile profesionale:             |  |
| Angajatorul dvs. din străinătate, care v-a trimis în Germania (numele exact și adresa completă): |  |

|   |  |
|---|--|
| Întreprinderea unde a avut loc<br>accidentul și locul accidentului, la<br>navigatori și numele vaporului și steagul<br>folosit: |  |
| Numele casei de asigurări selectate de<br>dvs. din Germania:  |  |

**Vă rugăm să prezentați personalului medical formularul completat și următoarele documente (dacă există):**

- Buletinul sau pașaportul și
- Adeverință de asigurare sau documentul care certifică dreptul la prestații sociale în funcție de țara dvs. de proveniență

Stat membru UE/SEE,  
Elveția și Regatul Unit: A1, DA1, E123, E106, EHIC, GHIC, PEB

Bosnia-Herțegovina: BH-1, BH-6c

Israel: D/ISR 101

Canada, Québec: D 101, DE/QU 123

Maroc: D/MA 101, D/MA 123

Macedonia de Nord: D/RM 101, D/RM 111, D/RM 123

Muntenegru: JU 1, JU 6c

Serbia: DE 101 SRB, DE 123 SRB

Turcia: A/T 1, A/T 11, AT 23

Tunisia: A/TN 1. A/TN 11, ATN 23