

**A VÁLASZTÁSI LEHETŐSÉG GYAKORLÁSA**

1408/71/EGK rendelet: 16. cikk (2) és (3) bekezdés  
574/72/EGK rendelet: 13. cikk (2) és (3) bekezdés; 14. cikk (1) és (2) bekezdés

Miután a biztosított az utasítás a) és b) pontja szerint kitöltötte a nyomtatvány A. részét, azt az utasítás a) és c) pontjának megfelelően átadja vagy elküldi. A nyomtatványt átvevő intézmény kitölti a B. részt és egy példányt visszaküld a biztosítottnak.

**Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel töltsé ki (három példányban), és csak a pontozott vonalra írjon. A nyomtatvány 3 oldalból áll, amelyek közül egy sem hagyható ki.**

**A. Választási lehetőség**

<b>1.</b>	Alulírott:
1.1.	Családi név(nevek) <sup>2</sup> : .....
1.2.	Utónév(nevek) <sup>3</sup> : .....
1.3.	Előző név(nevek): .....
1.4.	Születési idő: .....
	1.5. Állampolgárság: .....
1.6.	Személyi azonosító szám <sup>4</sup> : .....

**2.** ..... óta.....

2.1.<sup>4</sup>  .....-ként vagyok foglalkoztatott a következő diplomáciai képviseleten, illetve konzuli hivatalban:

a képviselet vagy hivatal neve: .

2.2.<sup>4</sup>  .....-ként vagyok foglalkoztatott és a következő foglalkoztató<sup>5</sup> magánszemélyzetéhez tartozom:

..... aki a következő diplomáciai képviselet vagy konzuli hivatal tisztviselője:

2.3.  az Európai Közösség kiegészítő személyzetének tagjaként vagyok foglalkoztatott

**3.** Azon állam joghatóságát választom a szociális biztonsági jogszabályok vonatkozásában

3.1. <sup>6</sup>  amelynek állampolgára vagyok

3.2. <sup>6</sup>  amelynek a joghatósága alá legutóbb tartoztam, azaz

- |                                      |   |  |  |   |
|--------------------------------------|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Belgium     | <input type="checkbox"/> Cseh Köztársaság | <input type="checkbox"/> Dánia         | <input type="checkbox"/> Németország   | <input type="checkbox"/> Észtország         |
| <input type="checkbox"/> Görögország | <input type="checkbox"/> Spanyolország    | <input type="checkbox"/> Franciaország | <input type="checkbox"/> Írország      | <input type="checkbox"/> Olaszország        |
| <input type="checkbox"/> Ciprus      | <input type="checkbox"/> Lettország       | <input type="checkbox"/> Litvánia      | <input type="checkbox"/> Luxemburg     | <input type="checkbox"/> Magyarország       |
| <input type="checkbox"/> Málta       | <input type="checkbox"/> Hollandia        | <input type="checkbox"/> Ausztria      | <input type="checkbox"/> Lengyelország | <input type="checkbox"/> Szlovénia          |
| <input type="checkbox"/> Portugália  | <input type="checkbox"/> Szlovákia        | <input type="checkbox"/> Finnország    | <input type="checkbox"/> Svédország    | <input type="checkbox"/> Egyesült Királyság |
| <input type="checkbox"/> Izland      | <input type="checkbox"/> Liechtenstein    | <input type="checkbox"/> Norvégia      | <input type="checkbox"/> Svájc         |   |

4. Kelt:

5. Aláírás:

.....

**6.** Az Európai Közösségek hatósága, amely megkötötte a munkaszerződést a kisegítő személyzet tagjával

6.1. Név:

6.2. Cím:

6.3. Bélyegző

6.4. Kelt:

6.5. Alírás:

**B. Nyilatkozat:**

7. Tudomásul vesszük hogy az 1. rovatban megnevezett személy

Belgium

Cseh Köztársaság

Dánia

Németország

Észtország

Görögország

Spanyolország

Franciaország

Írország

Olaszország

Ciprus

Lettország

Litvánia

Luxemburg

Magyarország

Málta

Hollandia

Ausztria

Lengyelország

Portugália

Szlovénia

Szlovákia

Finnország

Svédország

Egyesült Királyság

Izland

Liechtenstein

Norvégia

Svájc

7.1. joghatósága alá tartozik.....-tól/től kezdődően

7.2. Arra az időszakra, amíg az e nyomtatvány A. részében megjelölt foglalkoztatásban áll<sup>7</sup>.

**8.** Az illetékes hatóság által kijelölt intézmény

8.1. Név:

8.2. Az intézmény azonosító száma: .....

8.3. Cím:

8.4. Bélyegző

8.5. Kelt:

8.6. Alírás:

### Diplomáciai képviselők vagy konzuli hivatalok személyzete és azok magánszemélyzete számára

- a) *Miután a 6. rovat kivételével kitöltötte a nyomtatvány A. részét, annak egy példányát oda kell adnia foglalkoztatójának, két példányt pedig annak az államnak az illetékes hatósága által kijelölt intézménynek kell elküldenie, amelynek a joghatóságát választotta, vagyis:*
- Belgiumban** az *Office national de sécurité sociale* (Országos Szociális Biztonsági Hivatal), Brüsszel;  
**A Cseh Köztársaságban** a *Česká správa sociálního zabezpečení* (Cseh Társadalombiztosítási Igazgatóság), Prága;  
**Dániában** *Den Sociale Sikringsstyrelse* (Szociális Biztonsági Igazgatóság), Koppenhága;  
**Németországban** a biztosított által választott *Krankenkasse* (betegbiztosító pénztár) hivatala, Bonn;  
**Észtországban** a *Sotsiaalkindlustusamet* (Társadalombiztosítási Igazgatóság), Tallin;  
**Görögországban** a társadalombiztosítási intézet (*IKA*) területi, illetve helyi fiókja;  
**Spanyolországban** *Tesorería General de la Seguridad Social - Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales* (Központi Szociális Biztonsági Pénztár - Munkaügyi és Szociális Minisztérium), Madrid;  
**Franciaországban** a *Caisse primaire d'assurance maladie* (Betegségbiztosítási Pénztár), Párizs;  
**Írországon** a *Department of Social and Family Affairs* (Szociális és Családügyi Szolgálat), Dublin;  
**Olaszországban** az *Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS)* (Országos Népjóléti Intézet) illetékes helyi hivatala;  
**Cipruson** az *“Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων”* (Társadalombiztosítási Főigazgatóság, Munkaügyi és Department of Social Insurance, Ministry of Labour and Társadalombiztosítási Minisztérium), 1465 Lefkosia;  
**Lettországon** a *Valsts sociālais apdrošinašas agentūra* (Országos Társadalombiztosító);  
**Litvániában** a *Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba* (Országos Társadalombiztosítási Alap Igazgatósága), Vilnius;  
**Luxemburgban** a *Centre Commun de la sécurité sociale* (Közös Szociális Biztonsági Központ), Luxemburg;  
**Magyarországon** a Fővárosi és Pest Megyei Egészségbiztosítási Pénztár, Budapest;  
**Máltán** a *Dipartiment tas-Sigurta' Soċjali* (Szociális Biztonsági Osztály), Valletta;  
**Hollandiában** a *Sociale Verzekeringsbank* (Társadalombiztosítási Bank), Amstelveen;  
**Ausztriában** az illetékes betegbiztosítási intézmény;  
**Lengyelországban** a *Zakład Ubezpieczeń Społecznych – (ZUS)* (Társadalombiztosítási Intézet), Varsó;  
**Portugáliában** a *Departamento de Relações Internacionais e Convenções de Segurança Social* (Nemzetközi Kapcsolatok és Szociális Biztonsági Egyezmények Osztálya), Lisszabon;  
**Szlovéniában** a *Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)* (Szlovén Betegségbiztosító Intézet) területileg illetékes kirendeltsége;  
**Szlovákiában** a *„Sociálna poisťovňa”* (Társadalombiztosítási Ügynökség), Pozsony;  
**Finnországban** az *Eläketurvakeskus* (Központi Nyugdíjbiztosító Intézet), Helsinki;  
**Svédországban** a *Försäkringskassan, Huvudkontoret* (Társadalombiztosítási Hivatal, Főigazgatóság), Stockholm;  
**az Egyesült Királyságban** az *Inland Revenue Centre for Non-Residents* (Adóhivatal, Nem Rezidensek Központja), Benton Park View, Newcastle upon Tyne, NE98 1ZZ;  
**Izlandon** a *Tryggingastofnun ríkisins* (Állami Szociális Biztonsági Intézet), Reykjavík;  
**Liechtensteinben** az *Amt für Volkswirtschaft* (Nemzetgazdasági Hivatal), Vaduz;  
**Norvégiában** a *Folketrygdkontoret for Utenlandssaker* (Külföldi Társadalombiztosítás Nemzeti Hivatala), Oslo;  
**Svájcban** a *Caisse fédérale de compensation* (Szövetségi Költségtérítési Alap), Bern.

### Az Európai Közösségek kiegészítő alkalmazottakkal munkaszerződés megkötésére felhatalmazott hatóságának

- b) *Amikor egy személyt kiegészítő alkalmazotként foglalkoztatnak, és kifejezi azt a kívánását, hogy élni kíván a választás lehetőségével, az Európai Közösségek felhatalmazott hatóságának ki kell töltenie vele a nyomtatvány A. részét, kivéve a 6. rovatot, amelyet a hatóság tölt ki.*
- c) *A nyomtatvány két példányát azon állam illetékes hatósága által kijelölt intézménynek kell elküldeni, amelynek a joghatóságát az érintett személy választotta (lásd feljebb az a) pontot).*

### MEGJEGYZÉSEK

- Annak az országnak a betűjele, amelyhez a formanyomtatványt kitöltő intézet tartozik: BE = Belgium; CZ = Cseh Köztársaság; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia, AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- A teljes családi nevet meg kell adni, az anyakönyvben feltüntetett sorrendben.
- Minden utónevét meg kell adni, az anyakönyvben feltüntetett sorrendben.
- A belga jog hatálya alá tartozó dolgozók esetében a nemzeti regisztrációs számot kell feltüntetni.  
A spanyol jog hatálya alá tartozó munkavállalók esetén a társadalombiztosítási számot kell feltüntetni.  
A máltai jog hatálya alá tartozó munkavállalók esetében, ha máltai állampolgárok, a személyi igazolvány számát, egyéb esetben a máltai társadalombiztosítási számot kell feltüntetni.  
A szlovák jog hatálya alá tartozó dolgozók esetében szükség szerint a szlovák születési számot kell feltüntetni.  
A lengyel jog hatálya alá tartozó munkavállalók esetében a PESEL és a NIP számot kell feltüntetni, ezek hiányában a személyi igazolvány vagy az útlevel sorozatjelét és számát.
- Jelölje meg a foglalkoztató családi és utónevét.
- A megfelelő ország neve előtti négyzetet jelölje x-szel. Kérjük, vegye figyelembe, hogy a diplomáciai képviselők vagy konzuli hivatalok által foglalkoztatott személyek és az ilyen képviselők vagy hivatalok tisztviselőinek magánszemélyzete csak annak az államnak szociális biztonsági joghatóságát választhatja, amelynek állampolgára.
- A diplomáciai képviselők vagy konzuli hivatalok által foglalkoztatottak és az ilyen képviselők vagy hivatalok tisztviselőinek magánszemélyzete választási jogát mindig a naptári év végén gyakorolhatja.