Catre,

 Casa de Asigurari de Sanatate Maramures

 Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Va rog sa-mi eliberati formularul **S 1 – E121** pentru a-mi folosi in statul membru UE / SEE / CH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Anexez prezentei urmatoarele inscrisuri:

* copia cartii de identitate seria \_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberata la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de catre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* copia deciziei de pensionare;
* dovada dreptului de resedinta in statul membru UE / SEE / Elvetia, emisa de catre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(autoritatea competenta din statul membru UE / SEE / Elvetia)

in copie si tradusa in limba romana la traducator autorizat;

* dovada calitatii de asigurat al CAS Maramures – categoria pensionar / membru de familie al pensionarului - eliberata de serviciul “Evidenta asigurati si Carduri” din cadrul CAS Maramures.

 Raportat la dispozitiile Regulamentului Parlamentului European si al Consiliului Uniunii Europene nr. 679 / 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95 / 46 / CE (Regulamentul general privind protectia datelor), imi exprim acordul scris cu privire la colectarea, prelucrarea si stocarea datelor cu caracter personal cuprinse in formularul solicitat.

 Solicit inmanarea formularului la sediul CAS Maramures. Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Solicit comunicarea formularului prin posta la adresa de domiciliu din Romania / la adresa de resedinta din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (statul membru UE / SEE / Elvetia)

 Data Semnatura

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_