

**CERERE TIP PENTRU ELIBERARE FORMULARULUI EUROPEAN
S1/E106**

**CĂTRE
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE MUREȘ**

Subsemnata/ul....., domiciliat/ă în
.....str....., nr....., bl....., ap.....,
cod poștal....., telefon.....

Vă rog să-mi eliberați Formularul European S1/E106, pentru
....., stat membru al Uniunii Europene.

Depun la dosar următoarele acte necesare pentru eliberarea formularului
solicitat:

- * dovada calității de asigurat;
- * copie de pe cartea/buletinul de identitate;
- * dovada reședinței într-un stat membru al Uniunii Europene sau al
Spațiului Economic European, altul decât statul competent;
- * dovada că urmează o formă de învățământ în statul de reședință, (în
cazul studentului);
- * formularul A1 (în cazul salariaților detașați);
- * declarație pe proprie răspundere, în cazul lucratorului frontalier cu
privire la respectarea dispozițiilor art. 1 lit f) din Regulamentul (CE) nr.
883/2004 și prin urmare încadrarea în această categorie;

**Am luat la cunoștință faptul că am obligația de a semnala CAS Mureș,
în cel mai scurt timp despre orice schimbare care ar putea modifica dreptul
la prestațiile în natură deschis în baza acestui formular.**

Tg Mureș

Semnătura

Data...../...../.....