

<b>SEGURIDAD SOCIAL</b> <b>SÉCURITÉ SOCIALE</b>	<b>CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL 13 DE MAYO DEL 2010 ENTRE ARGENTINA Y LUXEMBURGO</b> <b>CONVENTION DE SECURITE SOCIALE DU 13 MAI 2010 ENTRE L'ARGENTINE ET LE LUXEMBOURG</b>	<b>ARG/LUX 1</b>
--	---	------------------

**FORMULARIO DE ENLACE / FORMULAIRE DE LIAISON**

Expediente en Argentina N° / N° dossier en Argentine	
Expediente en Luxemburgo N° / N° dossier au Luxembourg	

<b>1.</b>	<b>INSTITUCIÓN DESTINATARIA / INSTITUTION DESTINATAIRE</b>
1.1	Denominación / <i>Dénomination</i> : .....
1.2	Dirección / <i>Adresse</i> : ..... ..... Correo Electrónico / <i>Adresse électronique</i> : .....

<b>2.</b>	<b>INSTITUCIÓN EMISORA / INSTITUTION ÉMETTRICE</b>
2.1	Denominación / <i>Dénomination</i> : .....
2.2	Dirección / <i>Adresse</i> : ..... ..... Correo Electrónico / <i>Adresse électronique</i> : .....
El presente formulario es utilizado por la institución emisora para: <i>Le présent formulaire est utilisé par l'institution émettrice pour :</i>	
2.3	<input type="checkbox"/> solicitar o transmitir un detalle de la carrera del asegurado. <i>demander ou transmettre un relevé de la carrière d'assurance.</i>
2.4	<input type="checkbox"/> solicitar o transmitir un elemento necesario para la liquidación del expediente. <i>demander ou transmettre un élément nécessaire à la liquidation du dossier.</i>
2.5	<input type="checkbox"/> notificar la presentación de una solicitud de prestación. / <i>notifier le dépôt d'une demande de pension.</i>
Naturaleza de la prestación a procesar / <i>Nature de la pension à instruire :</i>	
<input type="checkbox"/> vejez / <i>vieillesse</i> <input type="checkbox"/> sobrevivencia / <i>survivant</i> <input type="checkbox"/> invalidez / <i>invalidité</i>	
Fecha de la presentación de la solicitud / <i>Date de présentation de la demande</i> ____ / ____ / _____	
2.6	<input type="checkbox"/> solicitar el formulario ARG/LUX / <i>demander le formulaire ARG/LUX</i> .....
2.7	<input type="checkbox"/> solicitar información sobre la situación de un beneficiario de una prestación (cuadro 3). <i>demander des informations sur la situation d'un bénéficiaire de prestation (cadre 3).</i>

3	La persona designada en el cuadro 4 es beneficiario de la siguiente prestación / <i>La personne désignée au cadre 4 bénéficie de la ou des prestations suivantes</i>	Desde Depuis le	Monto mensual Montant mensuel
3.1	Continuación de pago de salario en caso de enfermedad <i>Continuation du paiement du salaire en cas de maladie</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.2	Indemnización del seguro de enfermedad por incapacidad laboral / <i>Indemnités de l'assurance maladie pour incapacité de travail</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.3	Pensión de invalidez / <i>Pension d'invalidité</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.4	Pensión de vejez / <i>Pension de vieillesse</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.5	Pensión de sobreviviente / <i>Pension de survivant</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.6	Renta de accidente de trabajo o enfermedad profesional <i>Rente d'accident du travail ou maladie professionnelle</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.7	Prestación por desempleo o jubilación anticipada <i>Prestation de chômage ou de préretraite</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.8	Prestaciones familiares / <i>Prestations familiales</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.9	Reembolso de cotizaciones <i>Remboursement de cotisations</i>	<input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	.....
3.10	Otros / <i>Autres</i> : .....		.....
3.11	Institución deudora / <i>Institution débitrice</i> : .....		.....
3.12	<input type="checkbox"/> El titular de la prestación no ejerce actividad profesional alguna. / <i>Le titulaire de prestation n'exerce aucune activité professionnelle.</i>		
3.13	<input type="checkbox"/> El titular ejerce una actividad <i>Le titulaire exerce une activité</i>	<input type="checkbox"/> <i>salariée</i> /asalariada <input type="checkbox"/> no asalariada/ <i>non salariée</i>	
	<input type="checkbox"/> El titular tiene la intención de ejercer una actividad <i>Le titulaire entend exercer une activité</i>		
3.14	Fecha de inicio de la actividad / <i>Date du début de l'activité</i> : ____ / ____ / ____		
3.15	Monto de pago mensual / <i>Montant du revenu mensuel</i> : .....		

4.	IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO / <i>IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ</i>
4.1	Apellido / <i>Nom</i> : .....
	Nombre / <i>Prénom</i> : .....
4.2	Apellido de casada / <i>Nom de femme mariée</i> : .....
4.3	Fecha y lugar de nacimiento / <i>Date et lieu de naissance</i> : .....
4.4	Fecha del matrimonio / <i>Date de mariage</i> : ____ / ____ / ____
4.5	Fecha del fallecimiento / <i>Date de décès</i> : ____ / ____ / ____
4.6	Fecha del divorcio / <i>Date du divorce</i> : ..... Expediente de divorcio N° / <i>N° dossier de divorce</i> _____
4.7	Fecha de inicio de convivencia / <i>Date de debut de cohabitation</i> : ____ / ____ / ____
4.8	Nacionalidad / <i>Nationalité</i> : .....

4.9	N° de identificación en Luxemburgo / <i>N° d'identification au Luxembourg</i> : .....
4.10	DNI/CUIL/CUIT en Argentina / <i>en Argentine</i> : .....

<b>5.</b>	<b>IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE / IDENTIFICATION DU CONJOINT</b>
-----------	--

5.1	Apellido / <i>Nom</i> ..... Nombre / <i>Prénom</i> .....
5.2	Apellido de casada / <i>Nom de femme mariée</i> : .....
5.3	Fecha y lugar de nacimiento / <i>Date et lieu de naissance</i> : .....
5.4	Nacionalidad / <i>Nationalité</i> : .....
5.5	N° de identificación en Luxemburgo / <i>N° d'identification au Luxembourg</i> : .....
5.6	DNI/CUIL/CUIT en Argentina / <i>en Argentine</i> : .....

<b>6.</b>	<b>IDENTIFICACIÓN DE LOS MENORES/ IDENTIFICATION DES ENFANTS</b>
-----------	--

6.1.1	Apellido / <i>Nom</i> : .....
6.1.2	Nombre / <i>Prénom</i> : .....
6.1.3	Fecha y lugar de nacimiento / <i>Date et lieu de naissance</i> : .....
6.1.4	DNI/CUIL/CUIT en Argentina / <i>en Argentine</i> : .....
6.1.5	N° de identificación en Luxemburgo / <i>N° d'identification au Luxembourg</i> : .....
6.2.1	Apellido / <i>Nom</i> : .....
6.2.2	Nombre / <i>Prénom</i> : .....
6.2.3	Fecha y lugar de nacimiento / <i>Date et lieu de naissance</i> : .....
6.2.4	DNI/CUIL/CUIT en Argentina / <i>en Argentine</i> : .....
6.2.5	N° de identificación en Luxemburgo / <i>N° d'identification au Luxembourg</i> : .....
6.3.1	Apellido / <i>Nom</i> : .....
6.3.2	Nombre / <i>Prénom</i> : .....
6.3.3	Fecha y lugar de nacimiento / <i>Date et lieu de naissance</i> : .....
6.3.4	DNI/CUIL/CUIT en Argentina / <i>en Argentine</i> : .....
6.3.5	N° de identificación en Luxemburgo / <i>N° d'identification au Luxembourg</i> : .....

6.4.1	Apellido / <i>Nom</i> : .....
6.4.2	Nombre / <i>Prénom</i> : .....
6.4.3	Fecha y lugar de nacimiento / <i>Date et lieu de naissance</i> : .....
6.4.4	DNI/CUIL/CUIT en Argentina / <i>en Argentine</i> : .....
6.4.5	N° de identificación en Luxemburgo / <i>N° d'identification au Luxembourg</i> : .....

<b>7.</b>	<b>INFORMACIONES TRANSMITIDAS POR LA INSTITUCIÓN EMISORA / INFORMATIONS TRANSMISES PAR L'INSTITUTION ÉMETTRICE</b>	
7.1	Informe de períodos de seguro / <i>Relevé de périodes d'assurance</i>	<input type="checkbox"/>
7.2	Expediente médico / <i>Dossier médical</i>	<input type="checkbox"/>
7.3	Información solicitada el / <i>Information demandée le</i> ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/>
7.4	Decisiones con las vías y plazos de los recursos / <i>Décisions avec voies et délais de recours</i> : .....	<input type="checkbox"/>
7.5	Otros (a precisar) / <i>Autres (à préciser)</i> : ..... .....	<input type="checkbox"/>

<b>8.</b>	<b>OBSERVACIONES / OBSERVATIONS</b>
..... ..... ..... ..... .....	

Firma / *Signature*

Fecha / *Date*

Sello / *Cachet*

.....

.....