

CONVENTION ENTRE LE GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG ET LA BOSNIE ET HERZEGOVINE EN MATIERE DE SECURITE SOCIALE
SPORAZUM O SOCIJALNOM OSIGURANJU IZMEĐU VELIKOG VOJVODSTVA LUKSEMBURGA I BOSNE I HERCEGOVINE

FORMULAIRE DE NOTIFICATION DE DECISION
FORMULAR ZA SAOPŠTENJE ODLUKE

Article 19 de l'Arrangement administratif / Član 19. Administrativnog sporazuma

L'institution d'instruction remplit ce formulaire et en communique un exemplaire au demandeur et à institution compétente de l'autre Partie, en y joignant copie de sa propre décision.

Nositelj koji obrađuje zahtjev popunjava ovaj formular, jedan primjerak dostavlja podnositelju zahtjeva i nadležnom nositelju druge strane, uz prilog kopije svog rješenja.

Référence du dossier Broj spisa	au Luxembourg / u Luksemburgu : en Bosnie et Herzégovine / u Bosni i Hercegovini :
---	---

1	Institution destinataire / Nositelj koji prima zahtjev
1.1	Dénomination / Naziv

1.2	Adresse / Adresa

2	Demandeur / Podnositelj zahtjeva
2.1	Noms / Prezime

2.2	Prénoms / Ime

2.3	Date de naissance / Datum rođenja
2.4	Adresse / Adresa

2.5	N° d'identification au Luxembourg / Identifikacioni broj u Luksemburgu
	N° JMB en Bosnie et Herzégovine / N° JMB u Bosni i Hercegovini

- 3 La demande de pension de / Zahtjev za mirovinu
- 3.1 vieillesse invalidité survivant
 starosnu invalidsku nadživjelog
- 3.2 a été examinée par l'institution ci-après:/ provjeren je u niže navedenoj instituciji :

4	Institution compétente/ Nadležna institucija	Référence du dossier / Broj spisa

5	Votre demande est rejetée / Vas zahtjev se odbija
	en ce qui concerne / sto se tiče.....
	au motif / zbog razloga.....

6	Une pension vous est accordée / odobrena vam je mirovina
	en ce qui concerne / što se odnosi na
	Date d'effet / datum početka isplate mirovine

7	Si vous voulez contester cette décision, vous disposez des voies et délais de recours ci-après: <i>Ukoliko osporavate ovu odluku, imate pravo žalbe i rokove putem niže navedenog :</i>
7.1	Une réclamation contre une décision d'une institution luxembourgeoise doit être adressée, en double exemplaire, au <i>Conseil arbitral de la sécurité sociale, 16 boulevard de la Foire, L-1528 Luxembourg</i> , dans un délai de 40 jours à compter de la date de réception de sa notification. <i>Žalba na odluku luksemburške institucije mora se uputiti, u dva primjerka, na Conseil arbitral de la sécurité sociale, 16 boulevard de la Foire, L-1528 Luxembourg, u roku od 40 dana, računajući od dana primitka ove obavijesti</i>
7.2	Une réclamation contre une décision d'une institution de Bosnie et Herzégovine doit être adressée à l'institution qui a rendu cette décision dans un délai de 15 jours à partir de sa réception. <i>Žalba na odluku bosansko-hercegovačke institucije mora se uputiti nositelju koji je odlučio o zahtjevu u roku od 15 dana od dana prijema rješenja.</i>

8	Institution d'instruction / Nosilac koji obrađuje zahtjev	
8.1	Dénomination / Naziv.....	
	
8.2	Adresse / Adresa	
	
	
8.3	Cachet /Pečat	8.4 Date /Datum
		8.5 Signature /Potpis