

SPORAZUM IZMEĐU CRNE GORE I VELIKOG VOJVODSTVA LUKSEMBURG O SOCIJALNOM OSIGURANJU  
CONVENTION ENTRE LE GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG ET LE MONTÉNÉGRO EN MATIÈRE DE SECURITE SOCIALE

**PRAVO NA DAVANJA U NATURI VEĆE VRIJEDNOSTI  
OCTROI DE PRESTATIONS EN NATURE D'UNE GRANDE IMPORTANCE**

Član 13. stav 6. i član 14. stav 5 Sporazuma / Article 13 paragraphe (6) et article 14 paragraphe (5) de la Convention  
Član 13. Administrativnog sporazuma / Article 13 de l'Arrangement administratif

Nosilac mjesta boravka ili prebivališta popunjava dio A i dostavlja dva primjerka nadležnom nosiocu koji popunjava dio B i vraća jedan primjerak nosiocu mjesta boravka ili prebivališta. Ako je davanje namenjeno članu porodice, navedite takođe podatke o osiguranom licu. Ako je davanje potrebno za oba lica, molimo da upotrebite dva obrasca.

L'institution du lieu de séjour ou de résidence remplit la partie A et transmet deux exemplaires à l'institution compétente qui remplit la partie B et renvoie un exemplaire à l'institution du lieu de séjour ou de résidence. Si la prestation est destinée à un membre de famille, indiquer également les données concernant la personne assurée. Si les deux ont besoin de prestations, prière d'utiliser deux formulaires.

Identifikacioni broj u Luksemburgu / N° d'identification au Luxembourg .....

JMBG u Crnoj Gori / N° d'assuré au Monténégro .....

**A. Obavještenje / Notification**

|           |                                           |
|-----------|-------------------------------------------|
| <b>1.</b> | Nadležni nosilac / Institution compétente |
| 1.1       | Naziv / Dénomination .....                |
| 1.2       | Adresa / Adresse .....                    |

|           |                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.</b> | Osiguranik / Personne assurée                                                                                                                                                                                                       |
| 2.1       | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Prezime / Noms</span> <span>Djevojačko prezime / Nom de naissance</span> </div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 15px; margin-top: 5px;"></div> |
| 2.2       | Ime / Prénoms                                                                                                                                                                                                                       |
| 2.3       | Datum rođenja / Date de naissance .....                                                                                                                                                                                             |
| 2.4       | Adresa / Adresse .....                                                                                                                                                                                                              |

|     |                                                                              |                                       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 3.  | Član porodice na kojeg se odnosi / Membre de la famille concerné             |                                       |
| 3.1 | Prezime / Noms                                                               | Djevojačko prezime / Nom de naissance |
|     | .....                                                                        |                                       |
| 3.2 | Ime / Prénoms                                                                |                                       |
|     | .....                                                                        |                                       |
| 3.3 | Datum rođenja / Date de naissance.....                                       |                                       |
| 3.4 | Adresa / Adresse .....                                                       |                                       |
|     | .....                                                                        |                                       |
|     | .....                                                                        |                                       |
| 3.5 | Identifikacioni broj u Luksemburgu / N° d'identification au Luxembourg ..... |                                       |
|     | JMBG u Crnoj Gori / N° d'assuré au Monténégro.....                           |                                       |

4. Veza / Référence :

4.1 ☐ vaš obrazac / votre formulaire ..... od / du .....

4.2 ☐ naš obrazac MNE/L 107 od .....  
notre formulaire MNE/L 107 du .....

5. Naša ljebarska kontrola utvrdila je za lice navedeno  
Nos services médicaux ont reconnu pour la personne désignée

☐ u rubrici 2 / au cadre 2      ☐ u rubrici 3 / au cadre 3

5.1 ☐ nužnost / la nécessité      ☐ apsolutnu hitnost / l'urgence absolue

5.2 sljedećih davanja / des prestations suivantes

.....  
.....  
.....

5.3 čija cijena / dont le coût      ☐ vjerovatna / probable      ☐ stvarna / effectif est de

.....

6. Prilažemo kontrolni ljebarski izveštaj / Le rapport médical de contrôle se trouve en annexe.

7. Davanja navedena u tački 5.2 / Les prestations citées au point 5.2

☐ već su hitno pružena dana / ont déjà été servies d'urgence le

.....

|     |                                                                                         |     |                                    |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------|
| 8.  | Nosilac mjesta boravka ili prebivališta / Institution du lieu de séjour ou de résidence |     |                                    |
| 8.1 | Naziv / Dénomination .....                                                              |     |                                    |
| 8.2 | Adresa / Adresse .....                                                                  |     |                                    |
| 8.3 | Pečat / Cachet                                                                          | 8.4 | Datum / Date                       |
|     |                                                                                         |     | .....                              |
|     |                                                                                         | 8.5 | Potpis ovlašćenog lica / Signature |
|     |                                                                                         |     | .....                              |

**B.      Odgovor nadležnog nosioca**  
**Réponse de l'institution compétente**

9.      Pravo na davanja zatraženo u tački 5.2 / L'octroi des prestations demandées au point 5.2

☐ priznaje se / est approuvé

☐ odbija se / est refusé

Razlog odbijanja / Motif du refus.....  
 .....  
 .....  
 .....

|      |                                           |      |                                    |
|------|-------------------------------------------|------|------------------------------------|
| 10.  | Nadležni nosilac / Institution compétente |      |                                    |
| 10.1 | Naziv / Dénomination.....                 |      |                                    |
| 10.2 | Adresa / Adresse .....                    |      |                                    |
| 10.3 | Pečat / Cachet                            | 10.4 | Datum /Date                        |
|      |                                           |      | .....                              |
|      |                                           | 10.5 | Potpis ovlašćenog lica / Signature |
|      |                                           |      | .....                              |