

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

**OBAVJEŠTENJE O NEPRIZNAVANJU ILI PRESTANKU NESPOSOBNOSTI ZA RAD**  
**NOTIFICATION DE NON-RECONNAISSANCE OU DE FIN DE L'INCAPACITE DE TRAVAIL**

Član 13. stav 8., član 14. stav 4 i član 25. stav 2. Sporazuma  
 Article 13 paragraphe (8), article 14 paragraphe (4) et article 25 paragraphe (2) de la Convention

Član 16. i član 25. stav 2. Administrativnog sporazuma  
 Article 16 et article 25 paragraphe (2) de l'Arrangement administratif

Nadležni nosilac ili nosilac mjesta boravka ili prebivališta popunjava dva primjerka, od čega će jedan biti dostavljen osiguranom licu, a drugi nosiocu osiguranja za bolest - materinstvo ili osiguranja za nesreće na poslu i profesionalne bolesti države boravka ili prebivališta ili nadležne ugovorne strane.

L'institution compétente ou l'institution du lieu de séjour ou de résidence établit deux exemplaires, dont l'un sera adressé à la personne assurée elle-même, l'autre à l'institution d'assurance maladie-maternité ou d'assurance contre les accidents du travail et les maladies professionnelles du pays de séjour ou de résidence ou de la Partie contractante compétente.

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

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

**Broj predmeta / Numéro du dossier :**

U Luksemburgu / au Luxembourg .....

U Crnoj Gori / au Monténégro.....

1	<input type="checkbox"/> Nadležni nosilac / Institution compétente <input type="checkbox"/> Nosilac mjesta boravka ili prebivališta / Institution du lieu de séjour ou de résidence
1.1	Naziv / Dénomination .....
1.2	Adresa / Adresse .....

2	Osiguranik / Personne assurée				
2.1	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Prezime / Noms</td> <td style="width: 50%;">Djevojačko prezime / Nom de naissance</td> </tr> <tr> <td colspan="2">.....</td> </tr> </table>	Prezime / Noms	Djevojačko prezime / Nom de naissance	.....	
Prezime / Noms	Djevojačko prezime / Nom de naissance				
.....					
2.2	Ime / Prénoms .....				
2.3	Datum rođenja / Date de naissance .....				
2.4	Adresa / Adresse .....				

- 3  Iz činjenica koje smo saznali / Des faits qui ont été portés à notre connaissance
- Iz kontrolnog pregleda obavljenog dana / Du contrôle médical effectué le.....  
 proizilazi da / il résulte que
- 3.1  vaša nesposobnost za rad prestaje dana / votre incapacité de travail prend fin le .....
- 3.2  ste sposobni za rad / vous êtes capable de travailler
- 3.3  Vaše zdravstveno stanje ne sprečava da se vratite u državu u kojoj ste osigurani.  
 votre état de santé ne vous empêche pas de retourner dans la pays où vous êtes assuré.
- 4.1  Poslednji dan isplate novčane naknade je / Le dernier jour du paiement des prestations en espèces est le  
 .....
- 4.2  Nemate pravo na novčana davanja jer / Vous n'avez pas droit à des prestations en espèces parce que  
 .....  
 .....
- 5  Ovo obavještenje / La présente notification
- upućeno je licu navedenom u rubrici 2 dana / a été adressée à la personne désignée au cadre 2 en date du  
 .....
- treba da se uputi licu navedenom u rubrici 2 / est à adresser à la personne désignée au cadre 2

- 6  Nadležni nosilac / Institution compétente
- Nosilac mjesta boravka ili prebivališta / Institution du lieu de séjour ou de résidence

6.1	Naziv / Dénomination .....		
6.2	Adresa / Adresse .....		
6.3	Pečat / Cachet	6.4	Datum / Date .....
		6.5	Potpis ovlašćenog lica / Signature .....