

CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE LA TUNISIE ET LE LUXEMBOURG

FORMULAIRE DE COMMUNICATION

- | | | |
|--|------------|--|
| ☐ Demande d'information | concernant | ☐ un travailleur salarié |
| ☐ Communication de renseignements | | ☐ un travailleur non salarié |
| ☐ Demande de formulaires | | ☐ un titulaire de pension ou de rente |
| ☐ Rappel | | ☐ un demandeur de pension ou de rente |
| | | ☐ un chômeur |
| | | ☐ un membre de la famille |

L'institution expéditrice remplit la partie A et envoie deux exemplaires du formulaire à l'institution destinataire. Celle-ci remplit la partie B et retourne un exemplaire à l'institution expéditrice. Le formulaire est utilisé en tant que complément à d'autres formulaires ou pour tout échange de renseignements qui ne sont pas prévus formellement dans le cadre des formulaires, auxquels il ne se substitue en aucun cas.

Référence du dossier	au Luxembourg :
	en Tunisie:

A. Demande de renseignements

1	Institution destinataire
1.1	Dénomination
1.2	Adresse

2	Personne concernée
2.1	Nom de naissance Prénom du père (pour les assurés tunisiens)
2.2	Prénoms
2.3	Sexe : ☐ masculin ☐ féminin
2.4	Nationalité :
2.5	Date de naissance ____ / ____ / ____
2.6	Adresse
2.7	N° d'identification au Luxembourg
	N° d'immatriculation en Tunisie

3	Membre de la famille	
3.1	Nom de naissance	Prénom du père (pour les assurés tunisiens)
3.2	Prénoms	
3.3	Sexe : ☐ masculin ☐ féminin	
3.4	Adresse	
3.5	N° d'identification au Luxembourg	
	N° d'immatriculation en Tunisie	

4	☐ Demande ☐ Rappel de la demande du ____ / ____ / ____	
	Veuillez nous envoyer pour la personne désignée au cadre ☐ 2 ☐ 3	
4.1	☐ le(s) formulaire(s) suivant(s)	
4.2	☐ le(s) document(s) suivant(s)	
4.3	☐ le(s) renseignement(s)	
4.4	Motif de la demande	

5	Institution qui remplit la partie A	
5.1	Dénomination	
5.2	Adresse	
5.3	Cachet	5.4 Date
		5.5 Signature

B. Réponse de l'institution destinataire

6

En réponse à votre demande du ____ / ____ / ____ ci-jointe

6.1 ☐ le/s formulaire/s suivant/s6.2 ☐ le/s document/s suivant/s6.3 ☐ le/s renseignement/s suivant/s

7

En réponse à votre demande du ____ / ____ / ____ nous vous informons que nous ne pouvons pas vous transmettre

7.1 ☐ le/s formulaires suivants7.2 ☐ le/s document/s suivant/s7.3 ☐ le/s renseignement/s suivant/s7.4 ☐ Motifs :

8

Informations diverses

9

Institution qui remplit la partie B

9.1 Dénomination

9.2 Adresse

9.3 Cachet

9.4 Date

9.5 Signature