

CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE LA TUNISIE ET LE LUXEMBOURG

DEMANDE DE TARIFICATION EN VUE DU REMBOURSEMENT DE PRESTATIONS EN NATURE

Article 14 de l'Arrangement administratif

L'institution compétente remplit la partie A du formulaire et en adresse deux exemplaires à l'institution du lieu de séjour qui remplit la partie B et retourne un exemplaire rempli à l'institution compétente.

A. Demande de tarification

1	Institution destinataire
1.1	Dénomination.....
1.2	Adresse.....

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

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

4. La personne désignée ☐ au cadre 2 ☐ au cadre 3 a bénéficié de prestations en nature
- 4.1 lors d'un séjour à (localité)
- 4.2 ☐ au Luxembourg ☐ en Tunisie
- et a payé lui-même les prestations qui lui ont été nécessaires.
- 4.3. Nous vous prions d'indiquer sur les quittances originales ci-jointes, pour chaque prestation qui y figure, la somme qui pourrait lui être remboursée selon les tarifs appliqués par l'institution du lieu de séjour.
- Annexes : quittances

5	Institution compétente	
5.1	Dénomination.....	
5.2	Adresse.....	
5.3	Cachet	5.4 Date
		5.5 Signature

B. Réponse de l'institution du lieu de séjour

- 6 Vous trouverez en annexe quittances tarifées selon votre demande
- 6.1 ☐ Pas de remboursement
- ☐ Montant à rembourser
- 6.2 Observations

7	Institution du lieu de séjour	
7.1	Dénomination.....	
7.2	Adresse.....	
7.3	Cachet	7.4 Date
		7.5 Signature