

Auszug aus dem individuellen Konto  
 Extrait du compte individuel  
 Estratto del conto individuale

Caisse de compensation  
 du canton de Fribourg

Kassen-Nr. No caisse No cassa	01.01.1968						Heimatsstaat / Etat d'origine / Stato d'origine:					
	1	2	3	4	5	6						
106.2	246.900	1	10-12	87	4'300							
109	001.003	1	66-66	87	432							
106.2	246.900	1	01-06	88	12'120							
106.3	093.700	1	07-12	88	14'630							
106.2	458.300	1	01-02	89	2'400							
46	10.003.200	1	02-04	89	3'539							
2	031.424	1	05-12	89	24'741							
46	10.003.200	1	01-04	90	2'910							
2	031.424	1	01-05	90	14'347							
46	30.004.000	1	05-09	90	25'112							
74	2.060.000	1	10-12	90	7'286							
46	91.009.500	1	12-12	90	777							
46	91.000.500	1	01-03	91	3'150							
74	2.060.000	1	01-04	91	14'099							
46	30.004.000	1	05-09	91	24'569							
74	99.999.910.000	1	11-12	91	5'532							
46	544.56.780.213	18		92	23'060							
74	544.56.780.213	18		92	4'927							
81	544.56.780.213	18		92	428							
46	65.007.200	1	01-03	92	10'450							
74	99.999.910.000	1	01-01	92	4'166							
46	30.004.000	1	04-12	92	35'670							

1 Abrechnungsnummer  
 Numéro d'affilié  
 Numero di affiliato

3 Bruchteil der Betreuungsgutschrift  
 Part aux bonifications d'assistance  
 Parte degli accrediti d'assistenza

5 Beitragsjahr  
 Année de cotisation  
 Anno di contribuzione

2 Einkommenscode  
 Code revenu  
 Codice reddito

4 Beitragsmonate (Beginn/Ende)  
 Mois de cotisation (début/fin)  
 Mesi di contribuzione (inizio/fine)

6 Einkommen  
 Revenu  
 Reddito

Arbeitgeber oder Einkommensart Employeurs ou genre de revenu Datori di lavoro o genere del reddito
LE PLAZA FRIBOURG SA, FRIBOURG
IDEAL JOB CONS.EN PERSON, 1003 LAUSANNE
LE PLAZA FRIBOURG SA, FRIBOURG
DESPOD SA, BULLE
SPIROWERK AG, BOESINGEN
MCDONALD S, FRIBOURG
HONEGGER REINIGUNG, 3073 Gümliigen
MCDONALD S, FRIBOURG
HONEGGER REINIGUNG, 3073 Gümliigen
GRANDFEY, FRIBOURG
ROLAND MURTEN AG, MURTEN
FAUCON, FRIBOURG
FAUCON, FRIBOURG
ROLAND MURTEN AG, MURTEN
GRANDFEY, FRIBOURG
ALV/IND.CH MAGE/INDEN.DISOCCUPAZIONE
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
MOUTON, BELFAUX
ALV/IND.CH MAGE/INDEN.DISOCCUPAZIONE
GRANDFEY, FRIBOURG

Beachten Sie das beigelegte Merkblatt  
 Voir le rémento annexé  
 Vedeasi il promemoria allegato

Auszug aus dem individuellen Konto  
Extrait du compte individuel  
Estratto del conto individuale



Caisse de compen:  
du canton de Fribourg

Kassen-Nr. No caisse No cassa	01.01.1968		Heimatsstaat / Etat d'origine / Stato d'origine: 100					
	1	2	3	4	5	6		
10	544.56.780.213	85			92	17'550	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	85			93	19'168	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	85			94	19'675	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
70	544.56.780.213	8			95	4'559	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	84			95	6'984	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
70	544.56.780.213	8			96	92	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	84			96	6'984	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
106.3	544.56.780.213	18			96	3'811	Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)	
106.3	410.600	3			96	7'623	Personne de condition indépendante	
10	544.56.780.213	8		01 - 12	97	4'700	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	84			97	7'164	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
46	544.56.780.213	18			97	43	Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	18			97	3'523	Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)	
46	77.777.777.777	1			97	87	Allocation pour perte de gain et de maternité	
10	529.156	3		01 - 01	97	7'047	Personne de condition indépendante	
10	544.56.780.213	8		04 - 12	97	11'550	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	84			98	7'164	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	18			98	11'300	Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)	
10	529.156	3			98	22'600	Personne de condition indépendante	
10	544.56.780.213	8		01 - 12	98	8'200	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	84			99	7'236	Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)	
10	544.56.780.213	18			99	8'050	Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)	

Arbeitgeber oder Einkommensart Employeurs ou genre de revenu Datori di lavoro o genere del reddito
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Allocation pour perte de gain et de maternité
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)

Beachten Sie das beigelegte Merkblatt  
Voir le mémento annexé  
Vedasi il promemoria allegato

- 1 Abrechnungsnummer  
Numéro d'affilié  
Numero di affiliato
- 2 Einkommenscode  
Code revenu  
Codice reddito
- 3 Bruchteil der Beitragsgutschrift  
Part aux bonifications d'assistance  
Parte degli accrediti d'assistenza
- 4 Beitragsmonat (Beginn/Ende)  
Mois de cotisation (début/fin)  
Mesi di contribuzione (inizio/fine)
- 5 Beitragsjahr  
Année de cotisation  
Anno di contribuzione
- 6 Einkommen  
Revenu  
Reddito

Auszug aus dem individuellen Konto  
 Extrait du compte individuel  
 Estratto del conto individuale

Caisse de compensation  
 du canton de Fribourg

Kassen-Nr. No caisse No cassa	01.01.1968	Heimatstaat / Etat d'origine / Stato d'origine: 100			
1	2	3	4	5	6
10	529.156	3	01 - 12	99	16'100
10	544.56.780.213	8		00	4'176
10	544.56.780.213	84		00	7'236
10	544.56.780.213	18		00	8'200
10	529.156	3	01 - 12	00	16'400
10	544.56.780.213	8		01	7'882
10	544.56.780.213	84		01	7'416
10	544.56.780.213	18		01	37'900
10	529.156	3	01 - 12	01	75'800
10	529.156	13	01 - 12	01	15'763 A
10	544.56.780.213	84		02	7'416
10	544.56.780.213	18		02	27'550
10	529.156	3	01 - 12	02	55'100
10	544.56.780.213	84		03	7'596
10	544.56.780.213	18		03	16'700
10	529.156	3	01 - 12	03	33'400
22	544.56.780.213	8		04	3'000
10	544.56.780.213	84		04	7'596
22	544.56.780.213	18		04	4'154
22	320.174.930	3	01 - 06	04	25'002
22	320.174.930	3	01 - 12	04	8'307
22	320.174.930	13	01 - 06	04	25'002

1	3	5
Abrechnungsnummer Numéro d'affilié Numero di affiliato	Bruchteil der Betreuungsgutschrift Part aux bonifications d'assistance Parte degli accrediti d'assistenza	Beitragsjahr Année de cotisation Anno di contribuzione
2	4	6
Einkommenscode Code revenu Codice reddito	Beitragsmonate (Beginn/Ende) Mois de cotisation (début/fin) Mesi di contribuzione (inizio/fine)	Einkommen Revenu Reddito

Arbeitsgeber oder Einkommensart Employeurs ou genre de revenu Datori di lavoro o genere del reddito
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)
Personne de condition indépendante
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu provenant de(s) ex-conjoint(s)
Part de revenu destinée(s) au(x) ex-conjoint(s)

Beachten Sie das beigelegte Merkblatt  
 Voir le mémento annexé  
 Vedasi il promemoria allegato

Auszug aus dem individuellen Konto  
 Extrait du compte individuel  
 Estratto del conto individuale

4

Caisse de compensation  
 du canton de Fribourg

Kassen-Nr. No caisse No cassa	01.01.1968		Heimatsstaat / Etat d'origine / Stato d'origine:			
	1	2	3	4	5	6
74	99.999.910.000	1		10 - 12	92	5'688
81	000.091	1		66 - 66	92	856
46	544.56.780.213	18			93	15'225
74	544.56.780.213	18			93	10'990
46	30.004.000	1		01 - 04	93	6'361
74	99.999.910.000	1		01 - 10	93	21'981
46	9.011.400	1		05 - 12	93	24'090
46	544.56.780.213	18		01 - 12	94	23'625
46	9.011.400	1		01 - 12	94	47'250
74	544.56.780.213	18			95	13'130
74	99.999.910.000	1		04 - 12	95	26'260
46	544.56.780.213	18			97	5'250
46	9.011.400	1		01 - 03	97	10'500
46	544.56.780.213	18		01 - 03	98	3'441
46	9.011.400	1		01 - 03	98	6'883
2.38	Aucune inscription pour cette Caisse/montant transféré					
9	Aucune inscription pour cette Caisse/montant transféré					
	Total des revenus					260'023
	Givisiez, 08.07.2009					

1 Abrechnungsnummer  
 Numéro d'affilié  
 Numero di affiliato

2 Einkommenscode  
 Code revenu  
 Codice reddito

3 Bruchteil der Betreuungsgutschrift  
 Part aux bonifications d'assistance  
 Parte degli accrediti d'assistenza

4 Beitragsmonat (Beginn/Ende)  
 Mois de cotisation (début/fin)  
 Mesi di contribuzione (inizio/fine)

5 Beitragsjahr  
 Année de cotisation  
 Anno di contribuzione

6 Einkommen  
 Revenu  
 Reddito

Arbeitgeber oder Einkommensart Employeurs ou genre de revenu Datori di lavoro o genere del reddito
ALV/IND.CH MAGE/INDEN.DISOCCUPAZIONE CAP, GENEVE Part de revenu destinée(s) au (x) ex-conjoint (s) Part de revenu destinée(s) au (x) ex-conjoint (s) GRANDFEY, FRIBOURG ALV/IND.CH MAGE/INDEN.DISOCCUPAZIONE GRUE, BROC Part de revenu destinée(s) au (x) ex-conjoint (s) GRUE, BROC Part de revenu destinée(s) au (x) ex-conjoint (s) ALV/IND.CH MAGE/INDEN.DISOCCUPAZIONE Part de revenu destinée(s) au (x) ex-conjoint (s) GRUE, BROC Part de revenu destinée(s) au (x) ex-conjoint (s) GRUE, BROC

Beachten Sie das beigelegte Merkblatt  
 Voir le mémento annexé  
 Vedeasi il promemoria allegato

Auszug aus dem individuellen Konto  
 Extrait du compte individuel  
 Estratto del conto individuale

Caisse de compensation  
 du canton de Fribourg

Kassen-Nr. No caisse No cassa	01.01.1968	Heimatstaat / Etat d'origine / Stato d'origine: 100	2	3	4	5	6
22	544.56.780.213	8				05	6'000
10	544.56.780.213	84				05	7'740
10	544.56.780.213	18				05	175
22	544.56.780.213	18				05	4'154
22	320.174.930	3		01 - 12		05	8'307
22	320.174.930	3		01 - 11		05	64'163
22	320.174.930	13		01 - 11		05	7'612
22	320.174.930	13		12 - 12		05	692
10	1.255.066	4		12 - 12		05	351
10	1.255.066	4		01 - 12		06	4'208
10	1.255.066	4		01 - 12		07	4'406
	Total des revenus						<u>361'356</u>
	Givisiez, 08.07.2009						

- 1 Abrechnungsnnummer  
Numéro d'affilée  
Numero di affiliazione
- 2 Einkommenscode  
Code revenu  
Codice reddito
- 3 Bruchteil der Beitragsmonate  
Part aux bonifications d'assistance  
Parte degli accrediti d'assistenza
- 4 Beitragsmonate (Beginn/Ende)  
Mois de cotisation (début/fin)  
Mesi di contribuzione (inizio/fine)
- 5 Beitragsjahr  
Année de cotisation  
Anno di contribuzione
- 6 Einkommen  
Revenu  
Reddito

Arbeitgeber oder Einkommensart  
 Employeurs ou genre de revenu  
 Datori di lavoro o genere del reddito

Part de revenu provenant de (s) ex-conjoint (s)  
 Part de revenu provenant de (s) ex-conjoint (s)  
 Part de revenu destinée (s) au (x) ex-conjoint (s)  
 Part de revenu destinée (s) au (x) ex-conjoint (s)  
 Personne de condition indépendante  
 Personne de condition indépendante  
 Personne de condition indépendante  
 Personne sans activité lucrative  
 Personne sans activité lucrative  
 Personne sans activité lucrative

*Personne de condition indépendante - Basierend auf Selbstverdienst*  
*Personne de condition indépendante - Basierend auf Selbstverdienst*  
*Personne de condition indépendante - Basierend auf Selbstverdienst*  
*Personne sans activité lucrative - Basierend auf Selbstverdienst*  
*Personne sans activité lucrative - Basierend auf Selbstverdienst*  
*Personne sans activité lucrative - Basierend auf Selbstverdienst*

*geln getrennt für 1ste Selbstverdienst*

Beachten Sie das beigelegte Merkblatt  
 Voir le memento annexé  
 Vedasi il promemoria allegato

Ek-17/6

**VERWALTUNGSKOMMISSION  
FÜR DIE SOZIALE SICHERHEIT  
DER WANDERARBEITNEHMER**

E 205

CH (1)

**BESCHEINIGUNG DES VERSICHERUNGSVERLAUFES IN DER SCHWEIZ**

Verordnung (EWG) 1408/71: Art. 38; Art. 45; Art. 48; Art. 57.5

Verordnung (EWG) 574/72: Art. 42.1, Art. 43.1, 2, 3; Art. 69

Vom bearbeitenden Träger über die Versicherungszeiten auszustellen, die nach den von ihm anzuwendenden Rechtsvorschriften zurückgelegt wurden, und dem Vordruck E 202, E 203 bzw. E 204 jeweils beizufügen. Jeder beteiligte Träger stellt einen Vordruck über die Zeiten aus, die nach den von ihm anzuwendenden Rechtsvorschriften zurückgelegt wurden, und übersendet diesen Vordruck dem bearbeitenden Träger.

1	An den beteiligten/bearbeitenden Träger
1.1	Bezeichnung <b>SOSYAL SIGORTALAR KURUMU Genel Müdürlüğü</b>
1.2	Anschrift (2) <b>Mithatpasa Cad. NO. 7 TR - 06437 ANKARA</b>

**Angaben über den Versicherten**

2	
2.1	Name (3)
2.2	Geburtsname (3)
2.3	Vornamen (4)
2.4	Frühere Namen (5)
2.5	Geschlecht (6)
2.6	Name und Vornamen des Vaters (7)
2.7	Name und Vornamen der Mutter (7)

3	Staatsangehörigkeit (8) <b>TUERKEI</b>
---	--

4	Geburt
4.1	Datum (10)
4.2	Ort (11)
4.3	Provinz oder Departement (12)
4.4	Land (13)

5	Anschrift (2)
---	---------------

6	
6.1	Versicherungsnummer beim bearbeitenden Träger
6.2	Geschäftszeichen des bearbeitenden Trägers
6.3	Geschäftszeichen des beteiligten Trägers

7	Berechtigter (14)
7.1	Name (3)
7.2	Vornamen (4)                      Geburtsname (3)                      Geburtsort (11)
7.3	Geburtsdatum (10)                      Geschlecht (6)                      Staatsangehörigkeit (8)(9)
7.4	Anschrift (2)

GÖÇMEN İŞÇİLERİN  
SOSYAL GÜVENLİĞİ İÇİN  
İDARİ KOMİSYON

E 205 CH

İSVİÇRE'DEKİ SİGORTA HİZMET SÜRELERİ İLE İLGİLİ BELGE

AB'nin 1408/71 sayılı yönetmeliğinin 45. Mad., 48. Mad., 57.3.C mad.

AB'nin 574/72 sayılı yönetmeliğinin 42.1 Mad., 43.1'den 3'e maddeleri; 69. Mad.

Avrupa topluluğu tarafından uygulanan mevzuata göre tamamlanan sigortalılık sürelerini araştırarak kurum tarafından doldurulacaktır. Duruma göre E 202, E203 veya E204 formülerlerine eklenecektir. Söz konusu her kurum, uyguladığı mevzuat çerçevesinde tamamlanan süreler için bir formüler doldurur ve alıcı kuruma gönderir.

1. Gönderilen kurum ( Duruma göre, Söz konusu kurum veya araştırmayı yapan kurum)

1.1 Adı : SOSYAL SİGORTALAR KURUMU

1.2 Adres(2) : MİTHATPAŞA CADDESİ

06437 ANKARA

2. Çalışan ile ilgili bilgiler

2.1 Evlilik Soyadı(3) :

2.2 Soyadı :

2.3 Adı(4) :

2.4 Önceki adı(5)

2.5 Cinsiyeti (6) :

2.6 Baba soyadı ve adı(7)

2.7 Ana soyadı ve adı(7)

3.

3. Uyuşu (8)

TÜRK

DNI (8Bis)

4. Doğum Bilgileri

4.1 Doğum tarihi (10) :

4.2 Yer(11)

4.3 Bölge veya il (12)

4.4 Ülke (13)

5. Adres (2)

Harbiye Mah. Vali Konağı no: 20/6

TR- SISLI /İSTANBUL

6.

6.1 Araştırma yapan kurumun sicil numarası:

6.2 Araştırma yapan kurumdaki dosya numarası:

6.3 Söz konusu durumdaki dosya referansı:

7. Hak sahibi (14)

7.1 Aile Soyadı (3)

7.2 Adı                      Soyadı                      Doğum yeri(11)

7.3 Doğum tarihi (10)      Cinsiyeti (6)      Uyruğu (8) (9)

7.4 Adres (2):



Yıllar (1 Ocak'tan 31 Aralığa)	Ay											Ay sayısı	Sigorta / prim sürelerinin türü <sup>(15)</sup>	Açıklamalar <sup>(16)</sup>	
	O	Ş	M	N	M	H	T	A	E	E	K				A
8.1	Toplam sigortalılık süresi												Ay		
8.2	Açıklamalar :														
	- Muadil süreler: evlilik ve/veya dululuk yıllarının toplamını kapsayan primleri olmayan sigortalılık süreleri ; eğitim yardımı														
	- Sigortaya ödenen işsizlik yardımları belirlenen gelirin bir kısmıdır ve primleri ödenmek zorundadır. İlgili tutarlar İsviçre mevzuatına göre ücretli primler olarak hesaplanmaktadır.														

9 Bir seneden az sigortalılık süresine sahip sigortalı

Ulusal mevzuat bakımından bir aylıktan (1408/71 sayılı yönetmeliğin 48.1 maddesi).

yararlanabilir

yararlanamaz

10 Formüleri dolduran kurum

10.1 Adı : İsviçre Denklik Kasası

10.2 Adresi <sup>(2)</sup> : .....

10.3 Kaşe

10.4 Tarih : 11.07.2014

10.5 İmza :

.....

## AÇIKLAMALAR

Bu formülerin matbaa harfleri ile doldurulmalıdır. Formüleri doldurmaya işaretlenmiş çizgiden önce başlanmaması ve doldurma esnasında bu çizginin geçilmemesi gerekir.

### BİLGİ NOTU

- (1) Formüleri dolduran ülkenin kısaltması: CH= İsviçre
- (2) Sokak, numara, posta kodu, bölge, ülke.
- (3) - Soyadı olarak kullanılan soyadı veya evlilikle edinilen soyadı yazılır  
- Doğum adları her zaman belirtilmelidir: bunun aile soyadı ile aynı olması halinde, IDEM yazılmalıdır.
- ADLANDIRMA ve ALIAS ilaveleri ve de mutlaka yazılması gereken bilgiler tam olarak ve nüfus kaydındaki sıraya göre vermelidir.
- Portekiz vatandaşlarının, tüm adlarını ( ön ad, soy adı, kızlık adı) nüfus cüzdanında veya pasaporta belirtildiği şekilde nüfus kaydındaki sıraya göre belirtmeleri gerekir.
- İspanyol vatandaşlarının her iki doğum adlarını belirtmeleri gerekir.
- (4) Tüm ön adlar nüfus kaydındaki sıraya göre belirtilmelidir.
- (5) Özellikle evlat edinme ve günlük hayatta kullanılan lakaplar yazılmalıdır; ADLANDIRMA ve ALIAS ilaveleri ve de mutlaka yazılması gereken bilgiler tam olarak ve nüfus kaydındaki sıraya göre vermelidir.
- (6) M=erkek; F= Kadın
- (7) Bu bilgiler İspanyol vatandaşı ve Fransız vatandaşı olup Fransız topraklarında doğmamış olanlar için gereklidir.
- (8) Duruma göre, vatandaşlığa geçiş tarihi belirtilecek
- (9) İspanyol nüfus cüzdanlarının süresi geçse dahi, İspanyol vatandaşlarının, varsa nüfus cüzdanı üzerinde yazılı olan numarayı belirtmeleri gerekir.(D.N.I.)
- (10)Gün ve ay her defasında iki rakamla ve Yıl dört rakamla yazılacaktır.(örneğin :  
1 Ağustos 1921 =01.08.1921).
- (11)Bir çok bölgeden oluşan Fransız şehirleri için, bölge numarası yazılacaktır (örneğin PARİS 14). Portekiz için belediye ve ilçenin de yazılması gerekir. Hollanda için belediye de belirtilmelidir.
- (12)İspanyol, Fransız, İtalyan sigortalılar için bu bilgiler mutlaka gereklidir. Bu bilgiler her zaman doğduğu yerin ait olduğu bölgeyi gösterir (örneğin Fransa için doğum yeri: LILLE doğum departmanıdır: NORD (kuzey) eğer biliniyorsa doğum departmanı numarası ile birlikte yazılmalıdır. Bu durumda Nord 59 olarak yazılır). İspanya'da doğanların sadece vilayeti belirtmeleri gerekir.
- (13)Sigortalının doğmuş olduğu ülkenin kısaltması uluslar arası plaka koduna göre yazılır
- (14)İcabı halinde burası da doldurulacaktır.
- (15)Sigortalılık sürelerinin türü/ prim sürelerini
  1. İşçi olarak çalışmadan dolayı primler
  2. İsteğe bağlı sigortalılıktan dolayı primler
  - 3.Serbest çalışmadan dolayı primler
  - 4.Çalışma olmadan primler
  - 10.Prim yükümlülüğü olmadan sigorta süreleri

Güler ŞAHİN  
Yuridiki Sözleşmeler ve Emeklilik Daire Başkanlığı  
Müdürü

20.08.2014