

Attestation sur l'honneur Ressortissant communautaire européen Droit à l'Assurance Maladie dans le pays de provenance

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / /

Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse dans le pays de provenance (EEE) :

Situation dans le pays de provenance (EEE) :

Salarié(e) Sans emploi Autre: _____

Droit à l'Assurance Maladie dans le pays de provenance (EEE) :

Oui Non Ne sais pas

Je dispose d'un document(s) justifiant ce droit

Je ne dispose pas de document(s) justifiant ce droit

J'ai sollicité ce pays afin d'obtenir un justificatif de ce droit

Fait à : _____ Le : / /

Signature

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de faire obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal).

Les informations recueillies sont traitées par l'Assurance Maladie pour [1-2] sous la responsabilité. Elles sont conservées pendant [3]. Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous pouvez exercer votre droit d'accès ou de rectification de vos données ainsi que votre droit d'opposition à leur traitement en adressant une demande écrite au directeur de votre organisme de rattachement ou au DPO

En cas de difficultés dans l'application des droits énoncés ci-dessus, vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (Cnil).