

**REQUEST FOR REIMBURSEMENT OF EXPENSES
ANMODNING OM BETALING AF UDLÆG**

**AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY
BETWEEN THE REPUBLIC OF THE PHILIPPINES AND KINGDOM OF DENMARK
OVERENSKOMST OM SOCIAL SIKRING
MELLEM REPUBLIKKEN FILIPPINERNE OG KONGERIGET DANMARK**

*Article 14 of the Agreement/Article 7 of the Administrative Arrangement
Artikel 14 i overenskomsten/artikel 7 i den administrative aftale*

To / Til:	FROM / FRA:
	<input type="checkbox"/> SOCIAL SECURITY SYSTEM East Avenue, Diliman, Quezon City PHILIPPINES
	<input type="checkbox"/> GOVERNMENT SERVICE INSURANCE SYSTEM GSIS Headquarters Financial Center, Pasay City PHILIPPINES

**PART A. INFORMATION ABOUT THE CONTRIBUTOR OR THE BENEFICIARY
DEL A. OPLYSNINGER OM BIDRAGYDEREN ELLER MODTAGEREN**

	Forename(s)/Fomavn(e)	Last name/Eftemavn
a) Full name / Fulde navn /		
b) Date of Birth (day, month, year) Fødselsdato (dag, måned, år)		
c) Philippine GSIS/SSS No. Pensionssikringsnr. i Filippinerne		
d) Danish personal number (CPR) Dansk personnr. (CPR-nr.)		
e) Address / Postadresse		

**PART B. INFORMATION ABOUT FAMILY MEMBERS
DEL B. OPLYSNINGER OM FAMILIEMEDLEMMER**

	Forename(s)/Fomavn(e)	Last name/Eftemavn
a) Full name / Fulde navn /		
b) Date of Birth (day, month, year) Fødselsdato (dag, måned, år)		

c) Danish personal number (CPR) Dansk personnr. (CPR-nr.)		
PART C. INFORMATION ABOUT PAYMENT OF ACCRUED EXPENSES DEL C. OPLYSNINGER VEDR. BETALING AF PÅLØBNE UDGIFTER		
a) Name of Bank (Branch) Bankens navn (filial)		
b) Address of Bank Bankens adresse		
c) Account holder Kontohaver		
d) Account no./ Kontonr.		
PART D. THE ASSISTANCE PROVIDED AND EXPENSES ACCRUED DEL D. HVILKEN BISTAND DER ER YDET OG HVILKE UDGIFTER DER ER PÅLØBET		
Assistance / Bistand	Date / Dato	Amount (DKK) / Beløb (DKK)
1)		
2)		
3)		
I Total / alt		

PART E. MEDICAL REPORT /
DEL E. LÆGEERKLÆRING**PART F. ENCLOSED VOUCHERS /**
DEL F. FORELAGTE BILAG**PART G. SIGNATURE OF COMPETENT AGENCY /**
DEL G. UNDERSKRIFT FRA KOMPETENT INSTITUTION**Date / Dato**
(Day / Month/Year)
Dag/ md./ år**Signature / Underskrift****Stamp / Stempel**