

CONVENIO ENTRE ESPAÑA Y EL REINO DE MARRUECOS SOBRE SEGURIDAD SOCIAL
CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE L'ESPAGNE ET LE ROYAUME DU MAROC

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPCIÓN
EXERCICE DU DROIT D'OPTION

Artículo 6.1 d) del Convenio/Article 6.1 d) de la Convention
Artículo 4.2 del Acuerdo Administrativo/Article 4.2 de l'Arrangement Administratif

Este formulario, cumplimentado en su parte A por el empresario, deberá ser entregado a la Institución Competente de la Parte Contratante por cuya legislación haya optado el trabajador. Esta Institución cumplimentará la parte B de dicho formulario y lo comunicará a la Institución de la otra Parte.

Ce formulaire complété dans sa partie A par l'employeur, devra être remis à l'Institution Compétente de la Partie Contractante pour laquelle le travailleur aura opté. Cette Institution complètera la partie B dudit formulaire et le communiquera à l'Institution de l'autre Partie.

A) OPCIÓN / A) OPTION

1. TRABAJADOR / TRAVAILLEUR

1.1 Primer apellido Premier nom	Segundo apellido Deuxième nom	Nombre Prénom	Apellido de soltera Nom de jeune fille
_____	_____	_____	_____
1.2 Nombre del padre Prénom du père	_____	Nombre de la madre Prénom de la mère	_____
1.3 Fecha de nacimiento Date de naissance	_____	1.4 Nacionalidad Nationalité	_____
1.5 Dirección Adresse	_____		
1.6 Nº de Afiliación en la Seguridad Social Nº d'affiliation à la Sécurité Sociale	(1) <input type="checkbox"/> Española/Espagnole	_____	
	<input type="checkbox"/> Marroqui/Marocaine	_____	

2. Ocupado desde el _____ como _____ en la misión diplomática o puesto consular que se cita _____

Employé depuis le _____ en qualité de _____ à la mission diplomatique ou poste consulaire de _____

3. ha declarado optar por someterse a la legislación de Seguridad Social (1) Española/Espagnole
a déclaré opter pour son assujettissement au régime de Sécurité Sociale Marroqui/Marocaine

B) CERTIFICACIÓN / B) ATTESTATION

4. Certificamos que el trabajador mencionado queda sometido a la legislación (1) Española/Espagnole
Nous certifions que le travailleur ci-dessus nommé est soumis à la législation Marroqui/Marocaine

4.1 A partir del _____
A partir du _____

5. INSTITUCIÓN COMPETENTE / INSTITUTION COMPETENTE

5.1 Denominación Dénomination	_____
5.2 Dirección Adresse	_____
5.3 Sello Cachet	
	5.4 Fecha Date _____
	5.5 Firma Signature _____

NOTAS / NOTES

- (1) **Márquese con una X el recuadro que proceda.**
Marquer d'une X la case utile.