



راهنمای درخواست گواهی سابقه بیمه به صورت آنلاین به فارسی Commande d'un certificat d'affiliation

گواهی سابقه بیمه (یا Certificat d'affiliation) اطلاعات مربوط به مشاغل مختلف ثبت شده در پرونده بیمه شما نزد مرکز بیمه اجتماعی لوکزامبورگ (Centre commun de la sécurité sociale) بدون درج میزان مزایا ، حقوق یا دستمزد را شامل می شود. این گواهی فقط بصورت انتخاب زمان مورد نظر شما (یعنی یک ماه پیش یا یکسال پیش) تا زمان حال (یعنی زمان چاپ گواهی) قابل دریافت میباشد.

این گواهی بصورت رایگان و با درخواست آنلاین به آدرس محل سکونت ثبت شده شما به صورت اتوماتیک ارسال خواهد شد.

برای درخواست گواهی سابقه بیمه (یا Certificat d'affiliation) لطفا به وبسایت زیر مراجعه کنید و طبق راهنما موجود در همین فایل آن را پر نمایید و درخواست خود را ارسال کنید.

<https://ccss.public.lu/fr/commandes-certificats/particuliers/commande-certificat-affiliation.html>

مثال: خانم یا آقای x برای درخواستی اداری احتیاج به گواهی سابقه بیمه (یا Certificat d'affiliation) دارد و اداره مذکور از ایشان سابقه بیمه یکسال گذشته یعنی سال 2020 را درخواست نموده است، خانم یا آقای x میبایست با مراجعه به وب سایت فوق و پر کردن فرم درخواست، در جدول مخصوص درج تاریخ، تاریخ 01/01/2020 را انتخاب یا وارد کرده تا بصورت پستی حداکثر به مدت سه روز کاری گواهی درخواستی را بوسیله پست دریافت کند.

Centre commun de la sécurité sociale

Courrier : L-2975 Luxembourg

Guichets :

125, route d'Esch
L-1471 Luxembourg

Téléphone : (+352) 40141-1

E-mail : ccss@secu.lu

مرکز بیمه اجتماعی لوکزامبورگ

آدرس پستی :

آدرس حضوری :

شماره تماس :

آدرس ایمیل :

منبع و مأخذ : <https://ccss.public.lu/fr/commandes-certificats/particuliers/commande-certificat-affiliation.html>

تهیه و تنظیم : هیئت تحریریه انجمن سیمرغ در لوکزامبورگ

تمامی حقوق قانونی کپی رایت این سند متعلق به انجمن سیمرغ می باشد و هر گونه کپی برداری و سواستفاده از این سند پیگرد قانونی دارد



راهنمای درخواست گواهی سابقه بیمه به صورت آنلاین به فارسی Commande d'un certificat d'affiliation

Commande d'un certificat d'affiliation

Le certificat d'affiliation renseigne les différentes occupations enregistrées dans le fichier d'affiliation de l'assuré sans pour autant indiquer un quelconque droit à prestations. Les occupations reprises sont celles de la date indiquée dans le formulaire ci-dessous jusqu'au jour de l'impression du certificat.

Délai de livraison : 3 jours ouvrables.

Adresse de l'envoi : Le certificat est envoyé à l'adresse de l'assuré telle qu'elle est enregistrée au Registre national des personnes physiques (RNPP).

Les champs marqués d'une étoile (*) sont **obligatoires**.

Matricule assuré *

شماره بیمه اجتماعی یا شماره متریکول سیزده رقمی خود را وارد کنید

Occupations à partir de *

دریافت گواهی از تاریخ (انتخاب تاریخ سابقه از چه زمانی به بعد)

Motif de la demande *

Veillez choisir un motif de la demande

علت درخواست :

Veillez choisir un motif de la demande

Remplaçant (enseignement)

مددکار اجتماعی

Apprentissage pour adultes

دوره کار آموزی بزرگسالان

Autorisation de travail pour ressortissants d'un pays tiers

مجوز کار برای اتباع کشور خارجه

Aide financière pour études supérieures

درخواست کمک هزینه تحصیلات عالی

Maison relais

مراکز نگهداری کودکان

Autre

سایر موارد

Motif (si Autre)

Si vous avez choisi "Autre", veuillez préciser le motif

اگر گزینه سایر موارد را انتخاب کرده اید ، علت درخواست را توضیح دهید

ENVOYER

جهت ارسال درخواست بر روی گزینه " ENVOYER " کلیک کنید تا به صفحه بعد ارجاع داده شوید =>

Les données personnelles collectées sont destinées à un usage interne, afin de pouvoir vous fournir le service de support escompté. Ces données sont stockées à des endroits et sur du matériel sécurisés. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.



راهنمای درخواست گواهی سابقه بیمه به صورت آنلاین به فارسی Commande d'un certificat d'affiliation

بعد از کلیک بر روی گزینه ارسال در صورتی که گزینه ها به درستی پر شده باشد
صفحه زیر برای شما به نمایش در خواهد آمد

[Home](#) > [Commandes de certificats](#) > [Particuliers](#) > [Commande d'un certificat d'affiliation](#)

Veillez contrôler et confirmer votre commande

Matricule assuré :

2013610000328

Occupations à partir de :

01-01-2020

Motif de la demande :

Remplaçant (enseignement)

Motif (si Autre) :

Confirmer

Modifier

بعد از کنترل کردن اطلاعات درخواست خود میبایست با کلیک کردن بر روی
گزینه "Confirmer" درخواست خود را جهت ارسال تایید کنید



[Home](#) > [Commandes de certificats](#) > [Particuliers](#) > [Commande d'un certificat d'affiliation](#)

Commande reçue

در صورت نمایش صفحه حاضر درخواست شما به طور صحیح و درست در سیستم
ثبت گردیده و گواهی مذکور در مدت سه روز کاری برای شما ارسال خواهد شد

Nous avons reçu votre commande.

Nous allons y répondre dans les meilleurs délais.