

## L'OGBL ...

### défend vos intérêts

- en négociant plus de 230 conventions collectives
- comme interlocuteur reconnu des autorités politiques et du patronat
- dans les institutions sociales (caisses de santé et de pension, assurance-accidents et invalidité, caisse des prestations familiales, ...) et la Chambre des salariés

### vous offre protection et des services particuliers

- l'assistance juridique gratuite en matière de droit social
- la protection juridique gratuite en matière de droit du travail après une période d'affiliation de 12 mois
- l'assistance en cas de grève et de lock-out
- les conseils gratuits pour l'établissement de la déclaration d'impôts
- l'affiliation à l'OGBL Caisse de décès mutualiste
- l'octroi d'une allocation aux survivants, max 620 €
- la possibilité d'affiliation à la CMCM (Caisse Médico-Complémentaire Mutualiste)
- la possibilité d'une couverture-santé et prévoyance transfrontalière par le biais du GMI - Groupe des Mutuelles Indépendantes (seul. France)
- des conditions de faveur pour votre affiliation à la Luxembourg Air Rescue (L) et au CMH (B)
- l'allocation d'une bourse aux parents d'étudiants poursuivant des études supérieures
- une assurance-loisirs gratuite et des possibilités d'assurance à des conditions préférentielles auprès de Bâloise Assurances
- des conditions privilégiées pour les produits d'assurance maladie complémentaire de DKV Luxbg
- l'affiliation gratuite à la «Patienteverriedung» (association de défense des intérêts du patient)

### vous informe par

- la distribution gratuite de la revue mensuelle OGBl-Aktuell ainsi que d'autres documents
- ses divers sites internet: ogbl.lu, frontaliers-francais.lu, frontaliers-belges.lu, deutsche-grenzgaenger.lu, facebook.com/ogbl.lu, twitter.com/OGBL\_Luxembourg, instagram.com/ogbl\_luxembourg, ...
- des cours de formation gratuits (droit du travail et social, affaires syndicales).

## The OGBl ...

### defends your interests

- by negotiating over 230 collective bargaining agreements
- as a recognized negotiating partner of politics and employers' organizations
- in social institutions (health and pensions insurances, accident and disability insurance, family benefits fund, ...)

### offers you protection and special services

- free legal assistance in social matters
- free legal protection in employment matters after a waiting period of 12 months
- assistance in the event of strikes and lockouts
- free advice in the preparation of the tax return
- affiliation to the OGBl funeral expenses fund
- the granting of a survivor allowance, max 620 €
- the possibility of affiliation to the Caisse Médico-Complémentaire Mutualiste
- the possibility of cross-border health care and pensions coverage through the MGTL - "Groupe des Mutuelles Indépendantes" (France only)
- preferential conditions for membership in the Luxembourg Air Rescue (L) and the Spirit of St Luc (B)
- the allocation of a grant to parents of students in higher education
- free leisure accident insurance and preferential opportunities for the insurance group Bâloise Assurances
- preferential conditions for health insurance at DKV Luxembourg
- the free membership to the "Patienteverriedung" (defense association of patients' interests)

### informs you by

- the free distribution of the magazine OGBl-Aktuell, the periodical SEW-Journal and other papers
- its various websites: ogbl.lu, frontaliers-francais.lu, frontaliers-belges.lu, deutsche-grenzgaenger.lu, facebook.com/ogbl.lu, twitter.com/OGBL\_Luxembourg, instagram.com/ogbl\_luxembourg, ...
- free training courses (labor and social law, union business)

# Demande d'adhésion

## Membership application



# OGBl

Onofhängege Gewerkschaftsbond Lëtzebuerg  
60 bd J.-F. Kennedy • L-4170 Esch-sur-Alzette • T. + 352 2 6543 777

ogbl.lu —  ogbl —  ogbl\_luxembourg —  ogbl\_luxembourg —  contact.ogbl.lu

# OGBl

— D'GEWERKSCHAFT

# DEMANDE D'ADHÉSION / APPLICATION FOR MEMBERSHIP

# OGBL

## Mandat de prélèvement / Direct debit mandat

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise l'OGBL à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de l'OGBL. NOTE: Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. // By signing this mandate form, I authorize the OGBL to send instructions to my bank to debit my account, and my bank to debit my account in accordance with instructions from the OGBL. NOTE: You have the right to a refund from your bank under the conditions stated in the agreement that you spent with her. All refund requests must be made within 8 weeks of the date of your account.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION / RESERVED FOR THE ADMINISTRATION

MERCI DE REMPLIR EN CARACTÈRES CAPITALES / PLEASE COMPLETE USING BLOCK CAPITALS

Nom / Name

Prénom / First Name Genre / Gender  
\_\_\_\_\_  F  M  Autre/Other

Date naissance - Matr. sécurité sociale / Date of birth - Social security no

Nationalité / Nationality

CP / Zip Code

Localité / Locality

N° / No.

Rue / Street

Email privé / Private e-mail

N° tél. privé avec préfixe / Private phone no. with prefix

Langue de communication préférée / Bevorzugte Sprache  FR  DE  EN

Alternative\*  FR  DE  EN

\*Certaines communications ne sont pas disponibles en 3 langues. / Einige Mitteilungen sind nicht in 3 Sprachen verfügbar.

IBAN - N° de compte / Kontonummer

Créancier / Payee

Identifiant du créancier / Creditor identifier

OGBL 60, bd J.F. Kennedy L-4170 Esch/Alzette

LU36 ZZZ0000000008699001005

J'autorise l'OGBL à adapter le montant à encaisser à ses statuts ou aux conditions fixées par son congrès national et à enregistrer et traiter mes données personnelles dans ses fichiers. // I authorize the OGBL to adjust the payment under its articles or relevant Congress decisions and to capture my personal information in electronic data processing.

Date \_\_\_\_\_ Localité / Place \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Employeur / Employer

Lieu de travail - Succursale / Workplace - Branch

Profession

Cotisation mensuelle / Monthly contribution

- Salarié(e) / Employee  
 Fonctionnaire / Public servant - Carrière / career \_\_\_\_\_  
 Employé(e) public / Public employee - Carrière / career \_\_\_\_\_  
 Indépendant(e) / Self-employed  
 Chômeur (Chômeuse) indemnisé(e) / Unemployed worker receiving benefits: Brut / Gross \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Sauf dans les cas énumérés ci-dessous, la cotisation mensuelle s'éleve à 1% du revenu brut (rémunération, indemnité de chômage), avec un minimum de 11 € et sans dépasser 22 € (depuis 01/2025). // Except for the conditions identified below, the monthly contribution is 1% of the gross income (salary, unemployment benefit), with a minimum of 11 € and without exceeding 22 € (since 01/2025).

- Si revenu brut inférieur à 2200 € prière d'indiquer le montant / If gross income is less than 2200 € please indicate the amount  
Brut / Gross \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Jeune en dessous de 18 ans / Teenager under 18 years = gratuit / free  
 Etudiant(e)-Elève de plus de 18 ans / Student older than 18 years = gratuit / free  
Veuillez joindre votre certificat de scolarité à la présente demande. / Please enclose your certificate of schooling hereto.
- Apprenti(e) de plus de 18 ans / Apprentice older than 18 years = 4,40 € par mois / per month  
 Chômeur (Chômeuse) non-indemnisé(e) / Unemployed worker not receiving benefits = 2,20 € par mois / per month  
 Pensionné(e), Préretraité(e) / Pensioner, Early retired = 19,40 € par mois / per month  
Si pension brute inférieure à 1940 € prière d'indiquer le montant / If gross pension is less than 1.940 € please indicate the amount  
Brut / Gross \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Sans activité professionnelle, Bénéficiaire du REVIS / Without employment, REVIS recipient = 11 € par mois / per month  
 Veuf (Veuve) du (de la) membre défunt(e) / Widow(er) of the deceased member = 11 € par mois / per month  
OGBL Matr. / OGBL Member no. \_\_\_\_\_

Syndicat précédent / Previous trade union

Depuis / Since

Veuillez joindre un certificat d'affiliation à la présente demande. / Please attach an affiliation certificate hereto.

Recruté par / Recruited by

OGBL Matr. oblig. / OGBL Member no. mandatory

## Merci de renvoyer à / Please send completed form to

OGBL Service Gestion des Membres • 31, avenue Grande-Duchesse Charlotte • L-3441 Dudelange  
Tel.: +352 54 05 45 928 • E-mail: affiliation@ogbl.lu

1<sup>ère</sup> année = tarif réduit de 15 € par mois (uniquement en cas de salaire brut supérieur à 1.500 €)  
1<sup>st</sup> year = special rate of 15 € per month (only for a gross salary from 1.500 €)

# OGBL.LU