Avaldus ravikindlustuse taotlemiseks (rase, välisriigis õppija, ülalpeetav abikaasa)

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |       |
| Isikukood |       |
| E-posti aadress |       |
| Kontakttelefonid |       |

**Taotlen ravikindlustust (palun tähistada vastav ruut):**

[ ]  Rase (lisada arstitõend raseduse kohta)

[ ]  Välisriigis õppija (lisada välisriigi õppeasutuses õppimist tõendav dokument)

[ ]  Ülalpeetav abikaasa, kellel on vanaduspensionieani vähem kui 5 aastat.

Esitan ülalpidaja andmed:

|  |
| --- |
| Isikukood       |
| Ees- ja perekonnanimi       |
| [ ]  Kinnitan, et avalduse esitaja on minu ülalpeetav. |
| Ülalpidaja allkiri       |

[ ]  Kinnitan, et ravikindlustuse taotleja ei oma õigust ravikindlustusele mõnes teises EL liikmesriigis

Taotleja allkiri

Kuupäev "     "       20