

Avaldus teises EL liikmesriigis kindlustatud isiku ja/või tema pereliikmete registreerimiseks

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

Teises EL liikmeriigis kindlustatud isiku andmed

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

EL liikmesriigi isikukood

E-posti aadress

Kontakttelefonid

Postiaadress:

/tänav/talu/

/maja/

/küla/alevik/

/korter/

/vald/linn/

/indeks/

/maakond/

/riik/

Eestis elavad pereliikmed, kes vajavad ravikindlustust, on:

Ees- ja perekonnanimi

Sünniaeg

" "

Isikukood

Ees- ja perekonnanimi

Sünniaeg

" "

Isikukood

Ees- ja perekonnanimi

Sünniaeg

" "

Isikukood

Palun märkige, kuidas soovite haigekassa otsust esitatud avaldusele:

- ☐ tähitud kirjaga
☐ e-posti teel krüpteeritult
☐ tulen ise haigekassa klienditeenindusse
 ☐ **Tallinn**, Lastekodu 48
 ☐ **Pärnu**, Rüütli 40a
 ☐ **Jõhvi**, Nooruse 5
 ☐ **Tartu**, Põllu 1a

Esitatud dokumendi nimetus (vali õige): E106 E109 E121 S1

Esitatud dokumenti lehtede arv

Avalduse esitamise kuupäev “ ” 20

Avalduse esitaja allkiri