

KINDLUSTATAVATE ISIKUTE NIMEKIRI
(Ravikindlustuse seaduse § 5 lg 2 punktides 1,2, 4 ja 5 nimetatud isikud)

Täita trükitähtedega

SOTSIAALMAKSU MAKSJA REGISTRIKOOD/ ISIKUKOOD

SOTSIAALMAKSU MAKSJA NIMI _____

SOTSIAALMAKSU MAKSJA POSTIAADDRESS _____
 /vald/linn/ _____ /küla/tänav/ _____ /maja/ /korter/

 /maakond/ /postiindeks/

Jrk nr	Kindlustatud isiku isikukood	Kindlustatud isiku ees- ja perekonnanimi	Tööle/teenistusse asumise / muu lepingu täitma asumise kuupäev	Tähtajalise töölepingu/võlaõigusliku lepingu/lõpptähtaeg/ juhtimis-või kontrollorgani liikmevolituse lõpukuupäev	T- tööleping V – võlaõiguslik leping K – kontrollorgani v juhtimisorgani liige

SOTSIAALMAKSU MAKSJA KONTAKTISIKU EES - JA PEREKONNANIMI _____

KONTAKTTELEFON _____

E- POSTI AADDRESS _____

ESITAMISE KUUPÄEV " __ " _____ 20__

SOTSIAALMAKSU MAKSJA ESINDAJA (allkirjaõiguslik isik) _____
 /ees- ja perekonnanimi/ _____ /allkiri/ _____