

Avaldus vormikohase tõendi E121 katkestamiseks ja kindlustuse taastamiseks

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

Pensionäri ja tema pereliikmete naasmine Eestisse

Taotleja andmed

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

E-posti aadress

Kontakttelefonid

Postiaadress

/tänav/talu/

/maja/

/küla/alevik/

/korter/

/vald/linn/

/indeks/

/maakond/

/riik/

Eestisse naasmise kuupäev “ ” 20

Avalduse esitamise kuupäev “ ” 20

Palun märkige, kuidas soovite haigekassa otsust esitatud avaldusele:

- lihtkirjaga
 e-posti teel

Avalduse esitaja allkiri: