

Avaldus saamata jäänud täiendava ravimihüvitise taotlemiseks

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

Kindlustatud isiku andmed

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

Palun hüvitada minule saamata jäänud täiendav ravimihüvitis vastavalt 14.12.2017.a. sotsiaalministri määrusega nr 53 kehtestatud korrale.

Palun kanda minu ravimihüvitise jääk:

minu isiklikule arvelduskontole:

minu poolt määratud isiku arvelduskontole

Isikukood

Ees – ja perekonnanimi

Arvelduskonto number

NB! Välisriigi panga korral
märkige lisaks SWIFT/BIC kood

Kontakttelefon

E-posti aadress

Allkiri

Kuupäev “