

## 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:**

lihtkirjaga  
e-posti teel

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

---

Esitatud dokumenti lehtede arv

---

Avalduse esitamise kuupäev “ ” 20

---

Avalduse esitaja allkiri

---