

Täiendava ravimihüvitise taotlemise avaldus

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

Kindlustatud isiku andmed

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

Palun täiendavalt hüvitada minu poolt ravimitele tehtud kulutused vastavalt 26.11.2002.a. sotsiaalministri määrusega nr 135 kehtestatud korrale.

Palun kanda minu rahalised hüvitised*:

minu isiklikule arvelduskontole:

minu poolt määratud isiku arvelduskontole

Isikukood

Ees – ja perekonnanimi

Arvelduskonto number

NB! Välisriigi panga korral
märkige lisaks SWIFT/BIC kood

* Juhul, kui olete haigekassale esitanud rahaliste hüvitiste (nt töövõimetushüvitis, hambaravihüvitis jne) saamiseks erinevate pankade kontode andmeid, siis kõik väljamaksmata hüvitised kantakse viimati esitatud kontole.

Kontakttelefon

E-posti aadress

Allkiri

Kuupäev “ ” 20