Avaldus ravikindlustuse taotlemiseks (rase, välisriigis õppija, ülalpeetav abikaasa)

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| E-posti aadress |  |
| Kontakttelefonid |  |

**Taotlen ravikindlustust (palun tähistada vastav ruut):**

Rase (lisada arstitõend raseduse kohta)

Välisriigis õppija (lisada välisriigi õppeasutuses õppimist tõendav dokument)

Märkida viibimisriik

Ülalpeetav abikaasa, kellel on vanaduspensionieani vähem kui 5 aastat.

Esitan ülalpidaja andmed:

|  |
| --- |
| Isikukood |
| Ees- ja perekonnanimi |
| Kinnitan, et avalduse esitaja on minu ülalpeetav. |
| Ülalpidaja allkiri |

Kinnitan, et ravikindlustuse taotleja ei oma õigust ravikindlustusele mõnes teises EL liikmesriigis

Taotleja allkiri

Kuupäev "     "       20