**Kontoandmete muutmise avaldus**

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

**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 arvelduskontole.*

E-posti aadress

Kontakttelefon(id)

Kuupäev: Kliki siia kuupäeva sisestamiseks

Allkiri: