

**MAKSEVIISI MUUTMISE AVALDUS**

PALUN TÄIDA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

TAOTLEJA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi		Isikukood	
Telefon/e-post			

TAOTLEJA EESTKOSTJA ANDMED (täita vajadusel)

Ees- ja perekonnanimi		Isikukood	
Telefon/e-post			

Soovin, et minu toetused makstakse: **pangakontole**

Kui oled esitanud sotsiaalkindlustusametile erinevaid pangakontosid, siis kõik toetused makstakse viimati esitatud kontole (v.a kohtumäärusega seotud väljamaksed)

Pangakonto omaniku nimi		Isikukood	
Pangakonto number (välismaa konto puhul panga nimi, aadress ja SWIFT kood)			

Kui soovid ülekannet kellegi teise kontole, siis on tarvis avaldus kas digiallkirjastada, notariaalselt tõestada või tulla klienditeenindusse.

 kojukandega minu kulul**Address****Postiindeks** **kojukandega riigi kulul****Address****Postiindeks**

Põhjendus, miks taotlete kojukannet sotsiaalkindlustusameti kulul:

Pane tähele! Kojukanne eeldab kliendi kohalolekut kindlal kuupäeval, mille paneb paika teenuse osutaja. Kui sotsiaalkindlustusamet maksab teile erinevaid liike toetusi, siis makstakse need kõik kas pangakontole või suunatakse kojukandesse.

20 a.

(päev, kuu, aasta)

(Allkiri)

Kui esitate avalduse elektrooniliselt, palun allkirjastage digitaalselt