

**VÄLJAMAKSEVIISI 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 mulle makstakse pension/hüvitis/toetus:** **arvelduskontole (palun anna arvelduskontost teada ka siis, kui valid kojukande)**

Kui te olete esitanud sotsiaalkindlustusametile erinevaid arvelduskontosid, siis kõik ülekanded tehakse viimati esitatud kontole (v.a kohtumäärusega seotud väljamaksed)

Arvelduskonto omaniku nimi ja isikukood	
Arvelduskonto number (välismaa konto puhul ka 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**

Põhjus, miks taotlete kojukannet sotsiaalkindlustusameti kulul:

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

20 a.

(päev, kuu, aasta)

(Allkiri)

Kui esitate avalduse elektrooniliselt, palun allkirjastage digitaalselt