

**AVALDUS TÖÖÜLESANNETE TÄITMISEL SAADUD VIGASTUSE VÕI MUU TERVISEKAHJUSTUSEGA
TEKITATUD KAHJU HÜVITISE TAOTLEMISEKS**

1. MINU KUI TAOTLEJA ANDMED:

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-posti aadress	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav) (linn/asula) (maakond) (indeks)

2. ESINDAJA ANDMED :

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-posti aadress	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav) (linn/asula) (maakond) (indeks)

3. PALUN MULLE HÜVITADA:

<input type="checkbox"/>	tööõnnetuse tagajärjel tekkinud kahju
<input type="checkbox"/>	kutsehaiguse tagajärjel tekkinud kahju

4. MINU TEAVITUSED:

<input type="checkbox"/>	Olen teadlik, et tööülesannete täitmisel saadud vigastuse või muu tervisekahjustusega tekitatud kahju hüvitist makstakse Sotsiaalkindlustusameti poolt ainult likvideeritud asutuste eest nende õigusjärglaste puudumisel.
Käesoleval hetkel mina:	
<input type="checkbox"/>	töötan (märkige töökoha nimetus, asukoht)
<input type="checkbox"/>	ei tööta

5. PALUN MAKSTA MULLE MÄÄRATUD HÜVITIS:

PANGAKONTOLE

Kui olete esitanud Sotsiaalkindlustusametile erinevaid pangakontosid, makstakse kõik hüvitised ja toetused viimati esitatud kontole (v.a kohtumäärusega seotud väljamaksed).

EESTIS OLEVALE PANGA KONTOLE:

Panga nimi:	Arvelduskonto number:	
Arvelduskonto omaniku nimi (täita ainult juhul, kui see ei ole Teie arvelduskonto ja soovite hüvitist/toetust kolmanda isiku arvele)		
Arvelduskonto omaniku isikukood või registrikood (täita ainult juhul, kui see ei ole Teie arvelduskonto)		
Arvelduskonto viitenumber (täita vajadusel juhul, kui soovite saada määratud hüvitist/toetust juriidilise asutuse pangakontole)		
Pange tähele! Kui soovite, et Teie toetus või hüvitis makstakse kolmanda isiku pangakontole, on vajalik avaldus kas digiallkirjastada, notariaalselt tõestada või tulla Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindusse.		

VÄLISRIIGI PANGAKONTOLE:

Kui soovite oma toetust/hüvitist saada välisriigi pangakontole, peab konto omanik olema hüvitise/toetuse saaja ja kolmanda isiku pangakontot ei saa esitada.

Ühiskasutusel oleva pangakonto puhul peab konto omanik ühtima pangas oleva konto omaniku nimega.

Täita juhul kui soovite oma toetuse/hüvitise maksmist välispangakontole	
Välispanga konto omaniku nimi	
Välispanga konto omaniku isikukood	
Välispanga arvelduskonto number	
Välispanga arvelduskonto BIC/SWIFT kood	
Välispanga nimi ja aadress	
Pange tähele! Kui soovite, et Teie toetus või hüvitis makstakse ühiskasutuses olevale pangakontole, peate otsustama, kelle määrate pangakonto omanikuks, kuna pangakontol saab olla ainult üks omanik.	

KOJUKANDEGA RIIGI KULUL

Pange tähele! Kojukanne eeldab kliendi kohalolekut kindlal kuupäeval, mille paneb paika teenuse osutaja.

Kui Sotsiaalkindlustusamet maksab Teile erinevaid liike hüvitisi ja toetusi, siis makstakse need kõik kas pangakontole või suunatakse kojukandesse

Selgitus: riiklikku pensioni makstakse posti teel kojukandega riigi kulul isikule, kellel on liikumistakistus või kes elab hajaasustusalal ja kellele pangateenus on raskesti kättesaadav ning kes on sügava puudega töövõimetuspensionär või sügava puudega püsivalt töövõimetuks tunnistatud rahvapensioni saav isik või vanaduspensioniealine isik.	
Põhjendus, miks taotlen kojukannet Sotsiaalkindlustusameti kulul:	
Address	
Postiindeks	

6. MAKSUVABA TULU KASUTAMINE KAHJUHÜVITISELT:

Kui Te olete vanaduspensioniealine ja/või Te saate vanaduspensioniealiseks pensioni määramise kalendriaasta jooksul, on Sotsiaalkindlustusametil kohustus automaatselt arvestada Teie pensionilt maha kalendrikuus maksuvaba tulu keskmise vanaduspensionie määras (2024.a 776 eurot). Teil on õigus kasutada pensionist üle jäävat tulumaksuvabastuse summat Teile määratud kahjuhüvitisel.	
<input type="checkbox"/>	Soovin kasutada ülejäävat tulumaksuvabastust
<input type="checkbox"/>	Ei soovi kasutada ülejäävat tulumaksuvabastust

Kahjuhüvitis maksustatakse tulumaksuga arvestades Teie bruto sissetuleku suurust kalendrikuus. Tulumaksuvabastust on võimalik kasutada kas Sotsiaalkindlustusameti või tööandja juures	
<input type="checkbox"/>	Soovin kasutada tulumaksuvaba osa summas € alates kuust 20 .a
<input type="checkbox"/>	Ei soovi kasutada tulumaksuvaba osa

7. ESITAN KAHJUHÜVITISE MÄÄRAMISEKS JÄRGMISED ANDMED JA DOKUMENDID:

7.a. TAOTLEN KAHJUHÜVITIST ENDALE

	Dokumendi liik	Täpsustav info			
1.	Väljavõtte tööraamatust		Lisasin avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>
2.	Tööõnnetuse raport		Lisasin avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>
3.	Teatis kutsehaiguse korral		Lisasin avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>
4.	Kohtuotsus, kui hüvitis on välja mõistetud kohtu kaudu		Lisasin avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>
5.	Teatis, millest nähtub hüvitise viimane väljamakse tööandja poolt		Lisasin avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>
6.	Esindusõigust tõendav dokument, kui hüvitist taotleb hüvitisele õigust omava isiku esindaja		Lisasin siia avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>
7.	Töötasu tõend tööandjalt		Lisasin siia avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>

MÄRKUSED:

7.b. TAOTLEN KAHJUHÜVITIST TOITJA KAOTUSE KORRAL:

Dokumendi liik	Täpsustav info			
1. Tööõnnetuse raport		Lisasin siia avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>
2. Toitja alla 8-aastaste laste, vendade, õdede või lastelaste eest hoolitseva ühe vanematest, abikaasa või muu perekonnaliikme kinnitus mittetöötamise kohta		Lisasin siia avaldusele <input type="checkbox"/>	Edastan hiljem <input type="checkbox"/>	Ei esita üldse <input type="checkbox"/>

8. OLEN NÕUS, et:

<input type="checkbox"/>	Minu isikuandmeid (sh tervise infosüsteemis* sisalduvaid andmeid) töödeldakse ulatuses, mis on vajalik hüvitise määramise aluseks olevate asjaolude tuvastamiseks, hüvitise maksmiseks või muuks taotlusest tuleneva tegevuse läbi viimiseks.
<i>Enda kohta käivate terviseandmetega on võimalik tutvuda patsiendiportaalis internetiaadressil www.terviseportaal.ee.</i>	

9. DOKUMENDID SOOVIN SAADA KÄTTE:

<input type="checkbox"/>	Elektroonselt avaldusel märgitud e-posti aadressile
<input type="checkbox"/>	Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindusest
<input type="checkbox"/>	Lihtkirjaga <i>(taotleja/esindaja postiaadress juhul, kui see erineb elukoha aadressist)</i>
<input type="checkbox"/>	Tähtkirjaga <i>(taotleja/esindaja postiaadress juhul, kui see erineb elukoha aadressist)</i> <i>Tähtitud kiri tähendab, et kui kirja ei õnnestu Teile 3 tööpäeva jooksul üle anda, jäetakse Teile teade ja Te saate kirja 15 kalendripäeva jooksul kätte postkontorist.</i>

10. AVALDUSE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI:

. . 20 a	Minu, st taotleja allkiri:	
	Esindaja allkiri:	
<input type="checkbox"/>	Taotleja või taotleja esindaja on allkirjastanud avalduse digitaalselt	
<input type="checkbox"/>	Taotlusele on lisatud volikiri juhul, kui te ei ole seaduslik esindaja	