

ДО  
УПРАВИТЕЛЯ НА НЗОК

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....  
..... ЕГН (ЕНЧ).....

(имената се изписват на кирилица и латиница)

Постоянен адрес.....  
..... тел.....

Лична карта/ паспорт № ..... издаден на .....  
от.....; Е-мейл: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО УПРАВИТЕЛ,**

През периода ..... съм се осигурявал/а в ..... като  
наето лице/ самостоятелно заето лице/ член на семейство/.....

(подчертайте или допишете)

Име и адрес на здравноосигурителната институция:.....  
.....

Осигурителен номер в другата държава: .....

Във връзка с прилагането на правилата за координация на системите за социална сигурност между държавите – членки на ЕС, ЕИП и Швейцария, **моля да бъде изискано** от горепосочената институция удостоверение **Е 104**, което да послужи за сумиране на здравноосигурителните периоди.

Документът ще бъде получен лично/ по пощата/ на факс/ на адрес/ №  
.....

Приложение: 1.  
2.  
3.

Дата:.....  
Гр. ....

Подпис: .....

Забел.: Към заявлението се прилага копие от документ за самоличност (паспорт, лична карта) и др.