



Du kan göra din ansökan också på nätet
www.fpa.fi/etjanst

Närmare information www.fpa.fi/eukort




Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst
www.fpa.fi/servicenummer



Fyll i ansökan noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

Du kan skicka in ansökan per post
www.fpa.fi/postadresser

-  Fyll i den här ansökan när du söker europeiskt sjukvårdskort för första gången eller om ditt gamla kort förkommit. Du behöver inte fylla i den här ansökan om du redan har ett europeiskt sjukvårdskort. FPA skickar automatiskt ett nytt kort i stället för det kort vars giltighetstid håller på att gå ut om du fortfarande har rätt till kortet.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning eller
födelsedatum

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress



FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.
Uppge dock din adress om du inte meddelat magistraten adressen.

Adress

Postnummer

Postanstalt

2. Ytterligare uppgifter

3. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Datum

Underskrift

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förman användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Hos FPA får du veta var vi kan hämta in uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dem.