

Melding om innsending av elektroniske oppgjørskrav

Jeg sender inn elektroniske oppgjørskrav i fra _____ (dato)

E-post informasjon

Jeg samtykker i at HELFO kan sende meg utbetalingsvedtak om oppgjør pr. e-post.

Jeg samtykker i at HELFO kan sende meg også annen informasjon enn vedtak pr. e-post.

Sett kryss og oppgi e-postadresse:

Jeg ønsker alle utbetalingsvedtakene sendt til denne e-postadresse:

_____ @ _____

Jeg har flere praksiser og ønsker utbetalingsvedtakene fordelt:
(Oppgi navn og adresse på praksis samt aktuell e-postadresse)

1 Praksis: _____

E-postadresse: _____ @ _____

2 Praksis: _____

E-postadresse: _____ @ _____

3 Praksis: _____

E-postadresse: _____ @ _____

Dato	Navn med blokkbokstaver	HPR-nummer	Underskrift (fylles ut kun dersom dette skjemaet sendes inn pr post)

Skjemaet sendes til det HELFO regionkontor du sender dine oppgjør.
Skjemaet kan sendes som ordinær post eller som mail