

KORVAUSHAKEMUS

HAKIJA

Vakuutettu	Vakuutetun henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

MAKSUTIEDOT

Hakijan tilinumero

Korvauksen haku aika on 6 kk maksun suorittamisesta.

Liitä hakemukseen lasku ja maksukuitti.

Lääkeostosta tarvitaan aina lisäksi apteekista saatava laskelma lääkeostosta.

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Paikka ja aika	Vakuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	--

Vakuutuskassa Aalto käsittelee henkilötietoja voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti.

Lisätietoja henkilötietojen käsittelystä saat verkkosivuiltamme www.vakuutuskassaaalto.fi

Vakuutuskassa Aalto

Hennalankatu 270

15700 Lahti

puh. 0500 854 655

kristiina.sundelin.ext@storaenso.com

ext-kristiina.sundelin@kela.fi