



Skjemaet skal sendast til:

HELFO

Postboks 2415
3104 TØNSBERG

Søknad om dekning av helseutgifter under mellombels opphald i eit EØS-land / Sveits – E126

Du må leggje ved originale spesifiserte kvitteringar for utgifter du har hatt.

VER VENLEG, BRUK BERRE BINDERS PÅ KVITTERINGAR.

1. Personopplysningar

Fødselsnummer (11 siffer) eller D-nummer:	Fornamn, etternamn
Postadresse	Postnummer, stad
Statsborgarskap	Kontonummer
Telefonnummer	E-postadresse

- Arbeidstakar Sjølvstendig næringsdrivande Pensjonist (ordning for arbeidstakarar)
 Pensjonist (ordning for sjølvst. næringsdrivande) Student Anna

2. Opplysningar om sjukdomen, skaden o.a.

	Landet sjukdomen eller skaden skjedde i
	Dato for hendinga

3. Opplysningar når eit forsikringselskap set fram kravet

Namn og adresse for selskapet:	Skadenummer:	Organisasjonsnummer:
	Bankgironummer:	Postgironummer:

4. Kryss av for kva du legg ved som dokumentasjon

- Originale rekningar
- Originale kvitteringar
- Bankutskrift på betalt beløp, med stempel og signatur frå banken
- Reseptar eller tilvisingar

Stad og dato	Underskrift (av føresette for barn under 16 år)
--------------	---