

## Ansökan om ersättning från tandfonden

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnr

Ort

Telefon

e-post

Medlemsnummer eller personnummer

### Kryssa vilket gruppområde du tillhör

DE DI DM DT DX HAS ME MS/MP OL R&D SIM SLTDR KN VKL

#### Lämna in blankett och kvitto

Alternativ 1:

Skicka e-post till:

[forsakring.vklubben@scania.com](mailto:forsakring.vklubben@scania.com)

(med kvitto helst i PDF-format)

Alternativ 2:

Lämna till din informatör/organisation.

Notera att utbetalningen visas som **reseräkning** på ditt konto.

#### Frisktandvårdsavtal

- Lämna in i juli samt januari för halvårsutbetalning.
- Bifoga kontoutdrag samt giltigt avtal.
- Betalar du i förskott för frisktandvård, skicka in kvittot direkt.

#### Att tänka på gällande kvitton

- Tandvårdsprodukter ersätts ej.
- Kontantfakturor och fakturor samt kvitton där det enbart står tandvårdskostnader, förskottsbetalning eller delbetalning ersätts ej utan journalutskrift eller sammanställning tandvård.