



Till dig som är Doskund

I slutet av februari 2017 byter landstingen och regionerna i Norra Sjukvårdsregionen, som du tillhör, leverantör för dosrullar från Apoteket AB till Svensk Dos AB. Fakturor på dos-läkemedel kommer att sändas månadsvis i efterskott och PayEx Sverige AB kommer att administrera fakturor, inbetalningar mm.

Det enklaste sättet att betala dina läkemedel är via ett Apotekskonto. Där väljer du själv om du önskar delbetala din skuld eller betala hela skuldbeloppet. Du ansöker enkelt om Apotekskonto genom att fylla i uppgifterna i ansökan längst ned och underteckna. Vik därefter ihop papperet med texten inåt, förseгла och returnera ansökan till PayEx, portot är förbetalt.

Om du inte har möjlighet att underteckna ansökan själv, krävs det att kontotecknaren bifogar en giltig fullmakt.

När PayEx har tagit emot din ansökan görs en kreditprövning varefter du får svar via brev om ansökan är beviljad eller inte. När kontot är beviljat kan du ansöka om autogiro via din internetbank eller genom att ladda ner en blankett antingen via Svensk Dos eller PayEx hemsida.

Detta brev är sänt till din folkbokföringsadress. Önskar du göra en adressändring, kontakta PayEx efter att du erhållit information om att ansökan beviljats.

Om du har frågor om Apotekskonto kontaktar du PayEx kundservice:

- telefon: 0498-20 15 20
- e-post: apotekskonto@payex.com
- hemsida: www.payex.se/kundservice/privatkund/apotekskonto

På hemsidan finner du svar på vanliga frågor, avtalsvillkor samt den standardiserade europeiska konsumentkreditinformationen. Önskar du erhålla informationen via brev istället, vänligen kontakta vår kundservice.

Med vänlig hälsning
PayEx Sverige AB

Ansökan om kontokredit för betalning av läkemedel

Jag önskar teckna avtal om kontokredit med PayEx Sverige AB, 556735-5671, 621 88 i Visby. Jag har tagit del av de allmänna villkoren för kontokredit som är en del av avtalet. Jag godkänner villkoren och åtar mig att följa dessa. Jag är medveten om och godtar att PayEx kommer att genomföra en kreditprövning när ansökan kommer in.

Personnummer sökande (kontohavare)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kontohavarens förnamn	Kontohavarens efternamn	
Kontohavarens gatu/boxadress																			Kontohavarens postnummer och ort	

Ort och datum

Sökandens namnteckning

Namnförtydligande
