

## Tilinumeron ilmoitus virheellisen maksun palauttamista varten

Talouspalvelut

### Maksajan tiedot

Suku- ja etunimet

Osoite

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Laskunumero

Maksun viite/viesti

Maksettu summa

Maksupäivä

Tilinumero, johon liिकासuoritus palautetaan

(IBAN-muodossa, FI+16 merkkiä)

Allekirjoitus

Lisätietoja

Jokainen kenttä on oltava täytettynä, jotta asiasi käsitellään.

Mikäli allekirjoittaja ei ole tilinomistaja tai tilinomistajan virallinen edustaja, mukaa tulee liittää tilinomistajan antama valtakirja, kuolinpesän jäsenten antama valtakirja tai kopio perukirjasta, josta ilmenee perikunnan jäsenten nimenkirjoitusoikeus.

Lapin hyvinvointialue perii virheellisen maksun palautuksesta kahdeksan (8) euron käsittelykulun.

### Toimita lomake täytettynä postitse osoitteeseen:

Lapin hyvinvointialue, Talouspalvelut, PL 8041, 96101 Rovaniemi

### Voit myös lähettää lomakkeen turvasähköpostitse:

Sähköpostilla asioitaessa on tietosuojan vuoksi käytettävä suojattua sähköpostiyhteyttä.

Voit lähettää lomakkeen turvasähköpostilla Lapin hyvinvointialueelle <https://secmail.lapha.fi/>

-linkin kautta. Viestinlähettäjä antaa oman sähköpostiosoitteensa ja painaa **Jatka** ja sitten

**Rekisteröidy**, jonka jälkeen hänelle tulee sähköpostiin linkki, jonka kautta viesti lähetetään.

Vastaanottajan osoitteeksi kirjoitetaan [maksuliikenne@lapha.fi](mailto:maksuliikenne@lapha.fi). Ennen lähetystä liitä liitteeksi

allekirjoitettu lomake sekä tarvittaessa valtakirja ja/tai muu tarvittava liite. Tarkista, että

alkuperäiset allekirjoitukset näkyvät liitteissä. Turvapostia lähetettäessä pyydä aina **lukukuittaus**.