

**Autogiroanmälan,  
medgivande till kontonummer**

Ifylld blankett skickas per post till betalningsmottagaren

**Betalningsmottagare**

Namn Region Stockholm Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)
Fullständig adress* Hjälpmedel Stockholm/patientfaktureringen
Box 139
125 23 Älvsjö
Organisationsnummer (10 siffror)* 232100-0016
Bankgironummer 852-8291

**Betalare**

Namn*
Fullständig adress
Person-/organisationsnummer (10 siffror)*
Beltjänstleverantör (bank)*
Konto (clearingnummer+kontonummer)*

\* Markerade uppgifter är obligatoriska

Clearingnumret är det fyrsiffriga nummer som betecknar ett kontor eller en avdelning hos beltjänstleverantören, se kontoutdraget. Normalt är clearingnumret de första fyra siffrorna i kontonumret. Swedbank har ibland fem siffror, ex 8327 - 9XXXXX. Utelämna då femte siffran, i detta fall 9. Handelsbankens clearingnummer ska alltid börja med 6 (hittar du inte det ange 6000). Personkonto i Nordea där kontonumret är samma som ditt personnummer: Clearingnummer = 3300 - AAMMDDXXXX. Personkonto i Nordea där kontonumret inte är ett personnummer: Clearingnummer = de fyra första siffrorna i kontonumret. PlusGirokontot i Nordea: Clearingnummer = 9960.

**Medgivande till betalning via Autogiro**

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro.

Ort och datum*
Betalarens underskrift*

Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens beltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens beltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens beltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens beltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens beltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

**Medicinteknisk apparatur i hemmet**

Box 4100  
171 04 Solna

Telefon: 08-123 675 00  
E-post: mah.slsso@regionstockholm.se  
www.mah.regionstockholm.se

Säte: Stockholm  
Org.nr: 232100-0016

## Beskrivning

### Allmänt

Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av betalningsmottagaren. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till betalningsmottagaren om att denne får initiera betalningar från betalarens konto. Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (t ex bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och betalningsmottagaren ska godkänna betalaren som användare av Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betaltjänstleverantören eller till konto hos annan betaltjänstleverantör.

### Definition av bankdag

Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag.

### Information om betalning

Betalaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfallodagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfallodag eller vid ett tillfälle avseende flera framtida förfallodagar. Om meddelandet avser flera framtida förfallodagar ska meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfallodagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av betalningsmottagaren om belopp, förfallodag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande enligt denna punkt genomförs.

### Täckning måste finnas på kontot

Betalaren ska se till att täckning finns på kontot senast kl 00.01 på förfallodagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfallodagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betalning på förfallodagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök.

### Stoppa betalning (återkallelse av betalningsorder)

Betalaren får stoppa en betalning genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast två bankdagar före förfallodagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

Om betalaren stoppar en betalning enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av betalningsmottagaren ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet.

### Medgivandets giltighetstid, återkallelse

Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet ska för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara betalningsmottagaren tillhanda senast fem bankdagar före förfallodagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

### Rätten för betalningsmottagaren och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro

Betalningsmottagaren har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro trettio dagar efter det att betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om betalningsmottagaren bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.

### Medicinteknisk apparatur i hemmet

Box 4100  
171 04 Solna

Telefon: 08-123 675 00  
E-post: mah.slso@regionstockholm.se  
www.mah.regionstockholm.se

Säte: Stockholm  
Org.nr: 232100-0016

## Autogiroanmälan

Ifylld blankett skickas per post till betalningsmottagaren.

### Betalningsmottagare

<b>Namn</b>	Stockholms läns sjukvårdsområde
<b>Organisationsnummer</b>	SE232100-0016
<b>Fullständig adress</b>	Förbrukningshjälpmedel i hemmet Box 9077 171 09 Solna
<b>Bankironummer</b>	381-4613

### Betalare

<b>Namn</b>	
<b>Personnummer</b>	
<b>Fullständig adress</b>	
<b>Betaltjänstleverantör (bank)</b>	
<b>Bankkonto inkl. clearingnummer</b>	

Clearingnumret är det fyrsiffriga nummer som betecknar ett kontor eller en avdelning hos betaltjänstleverantören, se kontoutdraget. Normalt är clearingnumret de första fyra siffrorna i kontonumret. Swedbank har ibland fem siffror, ex 8327 - 9XXXXX. Utelämnas då femte siffran, i detta fall 9. Handelsbankens clearingnummer ska alltid börja med 6 (hittar du inte det ange 6000). Personkonto i Nordea där kontonumret är samma som ditt personnummer: Clearingnummer = 3300 - ÅÅMMDDXXXX. Personkonto i Nordea där kontonumret inte är ett personnummer: Clearingnummer = de fyra första siffrorna i kontonumret. PlusGirokontot i Nordea: Clearingnummer = 9960.

### Medgivande till betalning via Autogiro

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro.

### Ort och datum

### Betalarens underskrift

## Information

### Medgivande till autogiro

Autogiro innebär att pengar automatiskt dras från anmält konto varje gång din räkning ska betalas. Anmäl dig till vår autogiro-tjänst så ser vi till att dina fakturor automatiskt blir betalda på förfallodagen. Autogiro är en trygg, säker och kostnadsfri tjänst. Inga pengar dras från kontot utan att vi har informerat dig, vad och hur mycket du ska betala.

### Anmälan

Genom att fylla i blanketten för autogiroanmälan tillåter jag att Förbrukningshjälpmedel i hemmet / Stockholms läns sjukvårdsområde får göra uttag från mitt angivna konto för betalning av patientavgift för förbrukningshjälpmedel. Banken är inte skyldig att prova behörigheter av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Uttag belastar mitt konto enligt bankens regler. Meddelanden om uttag får jag från banken. Jag kan begära att autogiro flyttas till annat konto inom samma bank eller till konto i annan bank.

### Godkännande och information

Förbrukningshjälpmedel i hemmet får göra uttag från mitt konto på förfallodagen om jag innan förfallodagen blivit meddelad om belopp, förfallodag och betalningssätt.

### Pengar måste finnas på kontot

Jag ska se till att tillräckligt mycket pengar finns på kontot på förfallodagen. Om pengarna inte räcker för betalning av fakturan på förfallodagen får Förbrukningshjälpmedel i hemmet göra fler uttagsförsök under kommande fem arbetsdagar.

### Stoppa betalningarna via Autogiro

Autogiro gälls tills vidare. Jag kan stoppa betalningen via Autogiro eller avsluta autogiro helt genom att jag kontaktar banken.

### Rätten för banken och Förbrukningshjälpmedel i hemmet att avsluta autogiro

Banken och Förbrukningshjälpmedel i hemmet har rätt att avsluta anslutningen till autogiro 30 dagar efter det att jag fått meddelande om detta. Banken och Förbrukningshjälpmedel i hemmet har också rätt att omedelbart avsluta min anslutning till Autogiro om det vid upprepade tillfällen inte funnits tillräckligt med pengar på kontot på förfallodagen eller om anmält konto har avslutats.

## Kontakt

### Telefon

Kundtjänst 08-123 366 50, telefontid måndag-fredag 8.00-16.30

### Hemsida

[www.hjalpmedelstockholm.se](http://www.hjalpmedelstockholm.se)