



Пожалуйста, отправьте эту форму по адресу: FBA  
из Syosset 100 Квентин Рузвельт Blvd. Люкс 502  
Гарден-Сити, штат Нью-Йорк 11530 1-855-  
FRINGE1

[claims@fbaofsyosset.com](mailto:claims@fbaofsyosset.com)

888 371-3151 Факс

## Бланк претензии FBA Счет

### Личная информация

Полное имя: \_\_\_\_\_

Работодатель: \_\_\_\_\_

Номер социального страхования: \_\_\_\_\_

Телефон: () Электронная почта: \_\_\_\_\_

Если ваш адрес изменился пожалуйста, укажите новый адрес ниже.

Эль Новый адрес: \_\_\_\_\_

Город, Район, Страна: \_\_\_\_\_

### Претензия информация

Заполните, пожалуйста, следующую информацию, если вы не в состоянии получить квитанцию от вашего транзита или провайдера детском саду.

Тип затратных: \_\_\_\_\_ Сумма: \_\_\_\_\_

Тип затратных: \_\_\_\_\_ Сумма: \_\_\_\_\_

Тип затратных: \_\_\_\_\_ Сумма: \_\_\_\_\_

Тип затратных: \_\_\_\_\_ Сумма: \_\_\_\_\_

Тип затратных: \_\_\_\_\_ Сумма: \_\_\_\_\_

Тип затратных: \_\_\_\_\_ Сумма: \_\_\_\_\_

### Зависимая Уход транзитной сертификации

Заполните, пожалуйста, следующую информацию, если вы не в состоянии получить квитанцию от вашего транзита или провайдера детском саду.

Имя провайдера \_\_\_\_\_ Сервис Дата начала Дата окончания Служба

Зависимая уход только: \_\_\_\_\_  
Средний идентификационный номер налогоплательщика # \_\_\_\_\_ Информация о подписи

Сотрудник Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

- Подписывая эту форму, я согласен, что мой счет уменьшается на сумму запрашиваемой.
- Это требование о возмещении только в отношении расходов, понесенных правомочных участников плана в течение планового года.
- Эти расходы не были возмещены и не буду добиваться возмещения этих расходов из любого другого источника.
- Если требуется дополнительная информация, вы получите письмо отрицание давая вам знать, что требуется дополнительная информация.
- Претензии, понесенные в течение льготного периода будет выплачиваться из предыдущего года первым.
- расходы Ортодонтические оплачиваются на основе интерпретации работодателя правил. Пожалуйста, связаться с вами работодатель, чтобы увидеть, если авансовые платежи на расходы ортодонтии разрешены