



Formulario de Sustanciación de *mySourceCard* (Tarjeta de Débito)

Importante: Este formulario es sólo para participantes con la tarjeta de débito de mySourceCard y es utilizado para validar compras con la tarjeta según la regulación de IRS. Se le pide a todos los participantes con la tarjeta de débito que registre su cuenta en el sitio de internet de www.hradministrators.com y haga clic en el enlace myRSC.

Instrucciones para la Documentación

1. Adjunte el recibo del proveedor/centro para los gastos elegible de la FSA. Para los gastos de HRA, adjunte la Explicación de Beneficios.
2. No adjunte los recibos de la tarjeta de débito/crédito.
3. Asegúrese de que la fecha de servicio esté en el recibo. Las reclamaciones de la prescripción deben incluir el nombre/número de la prescripción, no el recibo de la caja registradora.
4. Los recibos de la caja registradora son aceptables para los gastos de medicamentos sin prescripción médica.

Por favor marque un encasillado:

- Sumisión de reclamación de la tarjeta de débito para el **(escoja uno)** FSA o HRA
 Información solicitada por Human Resource Administrators, Inc.

Nombre de la Empresa	Nombre del Empleado	Teléfono	Número de Seguro Social	
Marque aquí para dirección nueva: <input type="checkbox"/>	Dirección:	Ciudad	Estado / Código Postal	
Fecha de Servicio	Nombre del Proveedor/Centro	Descripción del Servicio	Nombre del Participante o Miembro de Familia	Cantidad Solicitada
Certificación del Empleado	Certifico que estos gastos por la cual he recibido reembolsos son de la cuenta indicada y han sido realizados por mí y/o mis dependientes elegibles. Estos gastos no son, ni serán pagados por cualquier otro plan, no serán reembolsados ni descontados de cualquier otra fuente y no serán imputados sobre mis declaraciones de impuestos federal, estatal o local.			
	Firma del Empleado	Fecha	Dirección de Correo Electrónico por si tenemos alguna pregunta	
Comentarios para el Departamento de Reclamos:				

Envíe por correo el formulario de reclamación y los recibos a:
 Human Resource Administrators, Inc., 1541 Alta Drive, Ste. 306 Whitehall, PA 18052
 Envíe por fax el formulario de reclamación y los recibos a: (610) 774-9900

PARA OBTENER MÁS FORMULARIOS DE RECLAMACIÓN, VISITE WWW.HRADMINISTRATORS.COM