bewellnm.com

THE PLACE TO SHOP, COMPARE AND BUY HEALTH INSURANCE. Affordably.

Fecha: _____

Autorización de Asistencia al Consumidor por su Consejero Certificado de Inscripción

Yo, _____ por la presente doy mi consentimiento a _____ como un consejero certificado de inscripción del estado del Mercado de Intercambio de Seguros de Salud de Nuevo Mexico de brindarme asistencia para determinar mis opciones de cobertura de Seguro Médico Asequible.

_____ El consejero de inscripción me ha explicado cualquier posible conflicto de interés de su parte.

_____ El consejero de inscripción me ha explicado que mi información personal y financiera es estrictamente confidencial y se tratará de acuerdo con la privacidad de BeWellnm y estándares de seguridad.

_____ He autorizado al Consejero de inscripción a mantener este Formulario de autorización de asistencia en el archivo por no más de lo requerido por ley.

_____ Doy mi permiso para que la información a continuación se guarde en un formato electrónico con el único propósito de seguimiento conmigo, si es necesario. Entiendo que otra persona puede acceder a esta información otro Consejero de inscripción para fines de seguimiento y servicio al cliente, si el consejero original no puede ayudarme con mi inscripción.

_____ Teléfono: _____

_____ Dirección: _____

_____ Correo Electrónico: _____

Autorización

Al enviar esta solicitud, represento que tengo permiso de todas las personas cuya información está en la aplicación tanto para enviar su información al Mercado como para recibir comunicaciones sobre su elegibilidad y matriculación.

Nombre Impreso: _____

Firma: _____ Fecha:_____

Asistencia proporcionada: (Sólo para uso oficial)

___ Recibió educación sobre las opciones de cobertura

___ Medicaid ___ Comenzó el proceso de solicitud ___ Proceso de solicitud completado

___ Plan de salud calificado ___ Comenzó el proceso de solicitud ___ Seleccione y Complete un plan de Salud Calificado

Plan de Salud Calificado: Compañía/ Metal:

___ NMHC	___ Bronce	___ Plata	___ Oro
___ Christ	___ Bronce	___ Plata	___ Oro
___ Molina	___ Bronce	___ Plata	___ Oro
___ BCBS	___ Bronce	___ Plata	___ Oro