

Краткое руководство по подаче заявки на получение страхового покрытия



ПОЛУЧИТЕ СТРАХОВКУ. ОСТАВАЙТЕСЬ ЗАСТРАХОВАННЫМИ.



1 СОБЕРИТЕ ИНФОРМАЦИЮ О СЕБЕ

Перед тем, как начать процесс подачи заявки, соберите указанную ниже информацию обо всех членах семьи, для которых подается заявление на получение страхового покрытия:

- Имена и фамилии, как указано в документах
- Даты рождения
- Номера в системе социального обеспечения
- Размеры доходов до вычета налогов/отчислений
- Налоговый статус (это то, что вы указываете в налоговой отчетности для Налогового управления США (IRS))
- Документальное подтверждение вашего дохода (если ваш доход изменился с момента подачи прошлой декларации о доходах)
- Информация о текущем медицинском страховании (даты страхового покрытия, номер группы, номер страхового полиса)
- Документальное подтверждение иммиграционного статуса, если вы являетесь законным постоянным резидентом страны
- Документальное подтверждение вашего принадлежности к племени, если вы являетесь зарегистрированным коренным жителем Америки/Аляски

Обязательно укажите всех членов вашего домохозяйства, даже если им не требуется страховое покрытие. Эта информация поможет нам определить ваше право на бесплатное медицинское страхование или страхование по сниженной цене.



2 НУЖНА ПОМОЩЬ?

Вы можете получить бесплатную индивидуальную помощь от навигатора или брокера. Они могут помочь вам заполнить заявку и зарегистрироваться в плане медицинского страхования.

Вы также можете позвонить в наш Центр поддержки клиентов по телефону 1-855-923-4633 и получить помощь по вопросам подачи заявки.



3 ПОДАЙТЕ ЗАЯВКУ

Когда вы будете готовы к подаче заявки, создайте учетную запись на сайте *Washington Healthplanfinder*. Укажите собранную вами информацию при заполнении заявки.

После того, как вы подадите заявку, вы узнаете, отвечаете ли вы требованиям Квалифицированного плана медицинского страхования, возможны ли для вас налоговые кредиты или бесплатное страховое покрытие по программе Washington Apple Health.



4 ВЫБЕРИТЕ ПЛАН

Найдите план, который отвечает вашему бюджету и потребностям.

Нажмите на «Health Care Provider (Поставщик медицинского обслуживания)», чтобы осуществить поиск планов, в которых ваш врач является сетевым поставщиком услуг.

Уточняйте поиск, фильтруя планы по сумме страховых взносов, франшизы, максимальным расходам за счет собственных средств, страховой компании, уровню металла и с учетом многих других опций. Сравнивайте до трех планов одновременно.



5 ВЫ ЗАСТРАХОВАНЫ

После того, как вы завершите регистрацию в плане и оплатите свой первый счет, вы получите информацию от вашей страховой компании о вашем новом страховом покрытии.

Получите индивидуальную помощь

WAPlanfinder

ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВОМ ПОКРЫТИИ НА ХОДУ

ВОСПОЛЬЗУЙТЕСЬ НАШИМ МОБИЛЬНЫМ ПРИЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ПОИСКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПОМОЩИ РЯДОМ С ВАМИ



wahealthplanfinder.org

1-855-WAFINDER

1-855-923-4633