



ຄໍາແນະນໍາແຕ່ລະຊັ້ນຕອນກ່ຽວກັບ ການຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມການຄຸ້ມ ຄອງປະກັນສຸຂະພາບຄຸນນະພາບດີ

ພວກເຮົາໄດ້ໃຫ້ຄວາມຄຸ້ມຄອງແກ່ທ່ານແລ້ວ.

Covered California ແມ່ນບ່ອນທີ່ຊາວຄາລິຟໍເນຍສາມາດຊື້ ແລະ ປຽບທຽບແຜນປະກັນສຸຂະພາບຄຸນນະພາບດີຈາກບັນດາ ບໍລິສັດ
ປະກັນໄພຫຼາກຫຼາຍຍີ່ຫໍ້. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຈ່າຍຄ່າປະກັນໄພ.

ຄໍາແນະນໍານີ້ຈະຊ່ວຍທ່ານເຂົ້າໃຈດີຂຶ້ນກ່ຽວກັບທາງເລືອກການຄຸ້ມຄອງຕ່າງໆຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ
ແຜນປະກັນສຸຂະພາບທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາຢູ່ທີ່ນີ້ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອ.

Covered California ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງການຈົດທະບຽນ, ການສົນທະນາທາງອອນລາຍ ແລະ ການສື່ສານທາງໂທລະສັບ
ໃນ 13 ພາສາ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ກໍຍັງໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ກັບຜູ້ທີ່ຫຼຸໜວກອີກດ້ວຍ. ສໍາລັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈຸດໃດໜຶ່ງໃນ
ລະຫວ່າງຂະບວນການຈົດທະບຽນ, ໃຫ້ໂທຫາເບີ 800.357.7976 ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ CoveredCA.com.

ຂັ້ນຕອນທີ 1:

ເບິ່ງວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຈ່າຍຄ່າການຄຸ້ມຄອງ
ປະກັນສຸຂະພາບຫຼືບໍ່

ອີງໃສ່ລາຍຮັບຄົວເຮືອນປະຈຳປີ, ທ່ານອາດຈະມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບສິ່ງທີ່ເອີ້ນວ່າ Advanced Premium Tax Credit (APTC)
ເພື່ອຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນຄ່າເບັບປະກັນລາຍເດືອນຂອງທ່ານ. ຫຼື ທ່ານສົມຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍເສຍຄ່າຕໍ່າ ຫຼື
ບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ ຈາກ Medi-Cal.

ການຄຸ້ມຄອງປີ 2018



ລາຍຮັບຄົວເຮືອນປະຈຳປີສູງສຸດເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດ ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ຂະໜາດຄອບຄົວ	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1	\$16,643	\$48,240
2	\$22,412	\$64,960
3	\$28,180	\$81,680
4	\$33,948	\$98,400
5	\$39,717	\$115,120
6	\$45,485	\$131,840

ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບ
Medi-Cal ໃນລາຄາຕໍ່າ ຫຼື ໂດຍ
ບໍ່ເສຍຄ່າ.

ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການ
ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຜ່ານ
Covered California.

ທຸກຕົວເລກທີ່ລະບຸຢູ່ຂ້າງເທິງແມ່ນການຄາດຄະເນເທົ່ານັ້ນ. ສໍາລັບຄົວເຮືອນທີ່ໃຫຍ່ກວ່າ, ກະລຸນາເຂົ້າຫາເຄື່ອງມືຊື້ ແລະ
ສົມທຽບທີ່ CoveredCA.com ເພື່ອຊອກຮູ້ວ່າຄອບຄົວຂອງທ່ານມີສິດຫຼືບໍ່. ການຈົດທະບຽນ Medi-Cal ແມ່ນເຮັດໄດ້ຕະຫຼອດປີ.



ການຈົດທະບຽນເປີດໃນວັນທີ 1 ພະຈິກ – ວັນທີ 31 ມັງກອນ | ຈົດທະບຽນພາຍ
ໃນວັນທີ 15 ທັນວາເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ

ການຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ຄຸນນະພາບດີ

ຂັ້ນຕອນທີ 2:

ສໍາຫຼວດເບິ່ງທາງເລືອກການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ

Covered California ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງສີ່ລະດັບ: Bronze, Silver, Gold ແລະ Platinum. ຢູ່ແຕ່ລະລະດັບ, ບໍລິສັດປະກັນໄພຈ່າຍສ່ວນນໜຶ່ງຂອງຄ່າການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ. ສິດທິປະໂຫຍດທີ່ສະເໜີໃຫ້ຢູ່ພາຍໃນແຕ່ລະລະດັບແມ່ນຄືກັນ ບໍ່ວ່າທ່ານຈະເລືອກບໍລິສັດປະກັນໄພໃດກໍຕາມ.

- **ເລືອກ Platinum ຫຼື Gold ແລະ** ທ່ານຈະຈ່າຍເບ້ຍປະກັນລາຍເດືອນສູງກວ່າ, ແຕ່ທ່ານຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການທາງການແພດໜ້ອຍກວ່າ.
- **ເລືອກ Silver ຫຼື Bronze ແລະ** ທ່ານຈະຈ່າຍເບ້ຍປະກັນລາຍເດືອນຕໍາກວ່າ, ແຕ່ທ່ານຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການທາງການແພດຫຼາຍກວ່າ.
- **ແຜນງານການຄຸ້ມຄອງຂັ້ນຕໍາສຸດ** ແມ່ນມີເພື່ອຄຸ້ມຄອງຜູ້ທີ່ອາຍຸຕໍາກວ່າ 30 ປີ ຫຼື ຜູ້ທີ່ອາຍຸ 30 ປີ ແລະ ຜູ້ທີ່ອາຍຸສູງກວ່ານັ້ນ ທີ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນເນື່ອງຈາກຄວາມລໍາບາກ ຈາກພະແນກຄຸ້ມຄອງ ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ມະນຸດ ຂອງ ສະຫະລັດ ອາເມລິກາ.

ຊື້ ແລະ ປຽບທຽບ

ເຂົ້າເບິ່ງ CoveredCA.com ແລະ ເລືອກຊື້ ແລະ ປຽບທຽບເພື່ອເບິ່ງວ່າແຜນປະກັນສຸຂະພາບໃນຊື່ຍີ່ຫໍ້ໃດເໝາະສົມສໍາລັບທ່ານ.



ສິດທິປະໂຫຍດການຄຸ້ມຄອງມາດຕະຖານແຍກຕາມລະດັບ

ຕົ້ນປະໂຫຍດຫຼັກ	BRONZE ຄຸ້ມຄອງ 60% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີສະເລ່ຍ	SILVER ຄຸ້ມຄອງ 70% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີສະເລ່ຍ	GOLD ຄຸ້ມຄອງ 80% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີສະເລ່ຍ	PLATINUM ຄຸ້ມຄອງ 90% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີສະເລ່ຍ
ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນລາຍບຸກຄົນ/ຄອບຄົວ	\$6,300/\$12,600	\$2,200/\$4,400**	ບໍ່ມີຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ	ບໍ່ມີຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ
ການກວດດູແລແບບປ້ອງກັນປະຈຳປີ	ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ
ການປະກອບສ່ວນຈ່າຍຄ່າການກວດດູແລຕົ້ນຕໍ	\$75*	\$30*	\$25	\$15
ການປະກອບສ່ວນຈ່າຍຄ່າການກວດດູແລແບບສຸກເສີນ	\$75*	\$30*	\$25	\$15
ການປະກອບສ່ວນຈ່າຍຄ່າຫ້ອງສຸກເສີນ	ເຕັມຈໍານວນບໍ່ເກີນຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ	\$350*	\$325	\$150
ການປະກອບສ່ວນຈ່າຍຄ່າຢາທົ່ວໄປ	ເຕັມຈໍານວນບໍ່ເກີນຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ \$500	\$15*	\$15	\$5
ຈໍານວນການຈ່າຍຈາກຖົງສູງສຸດປະຈຳປີສໍາລັບໜຶ່ງຄົນ	\$7,000	\$5,850	\$6,000	\$3,350
ຈໍານວນການຈ່າຍຈາກຖົງສູງສຸດປະຈຳປີສໍາລັບຄອບຄົວ**	\$14,000	\$11,700	\$12,000	\$6,700

ຕາຕະລາງບໍລວມເອົາທຸກຄ່າປະກອບສ່ວນຈ່າຍທາງການແພດ ແລະ ອັດຕາຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນ, ໃຫ້ເຂົ້າເບິ່ງ CoveredCA.com.

*ສໍາລັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບດັບ Bronze, ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນແມ່ນໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນສໍາລັບການກວດດູແລເບິ່ງແຍງຕົ້ນຕໍ ຫຼື ການກວດດູແລເບິ່ງແຍງສຸກເສີນສາມຄັ້ງທໍາອິດ ການກວດເພີ່ມເຕີມຖືກຄິດຄ່າເຕັມຈໍານວນຈົນກວ່າຮອດຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ (ຄ່າຫຼັກລ່ວງໜ້າ).

**Silver ແມ່ນລະດັບໜຶ່ງດຽວບ່ອນທີ່ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ (ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທໍາອິດ) ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນຂອງທ່ານອາດຈະຕໍາກວ່າ ອີງໃສ່ລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ. ສິດທິປະໂຫຍດເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຂຶ້ນກັບຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນໃດໆ.

Covered California complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.
 ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.800.300.0213 (TTY: 1.888.889.4500).
 注意: 如果您使用中文, 您可以免费获得语言援助服务。请致电 1.800.300.1533 TTY 1.888.889.4500



ການຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ຄຸນນະພາບດີ

ຂັ້ນຕອນທີ 3:

ສິ່ງທີ່ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງຈົດທະບຽນ

ຈຳເປັນຕ້ອງມີສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນຜູ້ທີ່ກຳລັງຮ້ອງຂໍເອົາການຄຸ້ມຄອງ:

- ຫຼັກຖານສະແດງລາຍຮັບຄົວເຮືອນໃນປັດຈຸບັນ* ວັນເດືອນປີເກີດ
- ບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ໃບຂັບຂີ່ລັດຄາລິຟໍເນຍສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ZIP Code ສຳລັບບ້ານ
- ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ໝາຍເລກຜູ້ເສຍອາກອນສ່ວນບຸກຄົນ, ຖ້າທ່ານມີ ຫຼັກຖານການເປັນພົນລະເມືອງ ຫຼື ສະຖານະການເຂົ້າເມືອງທີ່ໜ້າພໍໃຈ (ຕົວຢ່າງ ໜັງສືຜ່ານແດນຂອງ ສະຫະລັດ ອາເມລິກາ, ບັດຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ, ໃບຢັ້ງຢືນການເປັນພົນລະເມືອງ ຫຼື ເອກະສານຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບສັນຊາດ)**

ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການດູແລສຸຂະພາບທີ່ ສາມາດຈ່າຍໄດ້ (ACA)

ໃນນາມເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງກົດໝາຍ ACA, Covered California ແມ່ນໂຄງການບ່ອນທີ່ຜູ້ຢູ່ອາໄສທີ່ຖືກກົດໝາຍຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ ແລະ ຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າສາມາດປຽບທຽບບັນດາແຜນສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ເລືອກເອົາແຜນທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດກັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ງົບປະມານຂອງເຂົາເຈົ້າ. ກົດໝາຍ ກຳນົດວ່າ:

- ສະພາບສຸຂະພາບທີ່ມີຢູ່ກ່ອນ ແລວບສາມາດຂັດຂວາງບາງຄົນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ.
- ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດຖືກຍົກເລີກໄດ້ ເພາະວ່າທ່ານເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ໄດ້ຮັບບາດເຈັບ.
- ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ຍັງໜຸ່ມນ້ອຍສາມາດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງພໍ່ແມ່ຂອງເຂົາເຈົ້າຈົນກວ່າຮອດອາຍຸ 26 ປີ.
- ແຜນປະກັນສຸຂະພາບທັງໝົດລວມມີການດູແລເບິ່ງແຍງແບບບ້ອງກັນ.



ຂ້ອຍຈຳເປັນຕ້ອງມີປະກັນສຸຂະພາບແມ່ນບໍ່?

ກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ບຸກຄົນສ່ວນໃຫຍ່ຕ້ອງມີປະກັນສຸຂະພາບ ຫຼື ບໍ່ດັ່ງນັ້ນກໍຕ້ອງຈ່າຍຄ່າປັບໄໝດ້ານພາສີ. ໃນປີ 2018, ຄ່າປັບໄໝແມ່ນ \$695/ຜູ້ໃຫຍ່, \$347.50/ເດັກນ້ອຍອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 18 ປີ (ບໍ່ເກີນ \$2,085/ຄອບຄົວ) ຫຼື ຢ່າງໜ້ອຍ 2.5% ຂອງລາຍຮັບຄົວເຮືອນປະຈຳປີຂອງທ່ານ, ເອົາຕາມແລ້ວແຕ່ອັນໃດທີ່ສູງກວ່າ.

ABCs ຂອງ HMOs, PPOs ແລະ EPOs

ບໍລິສັດປະກັນໄພສ່ວນໃຫຍ່ໃຫ້ແຜນສຸຂະພາບສາມປະເພດດັ່ງນີ້:

HMOs

ອີງການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຈາຍແຕ່ຄ່າປະກັນທາງການແພດຢູ່ພາຍໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະກັນເທົ່ານັ້ນ. HMOs ມັກຈະກຳນົດໃຫ້ສະມາຊິກຕ້ອງໄດ້ຮັບການນຳສົ່ງຈາກທ່ານໝູ່ແລເບິ່ງແຍງປະຈຳຕົວຂອງເຂົາເຈົ້າເພື່ອໄປພົບຜູ້ຊຽວຊານໃດໜຶ່ງ.

PPOs

ອີງການຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ເລືອກຈ່າຍຄ່າການບໍລິການທາງການແພດທັງຢູ່ພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະກັນ, ແຕ່ສະມາຊິກຈ່າຍໃນຈຳນວນທີ່ສູງກວ່າສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍ. ຈຳເປັນຕ້ອງມີການນຳສົ່ງເພື່ອໄປພົບຜູ້ຊຽວຊານໃດໜຶ່ງ.

EPOs

ອີງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຜູ້ດຽວໂດຍທົ່ວໄປຈະບໍ່ຈ່າຍຄ່າການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະກັນ, ແຕ່ສະມາຊິກອາດຈະບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການນຳສົ່ງເພື່ອໄປພົບຜູ້ຊຽວຊານໃນເຄືອຂ່າຍ.

ສິ່ງສຳຄັນຕ້ອງຮູ້ວ່າ ບໍ່ແມ່ນທຸກ HMOs, PPOs ແລະ EPOs ຈະຄືກັນໝົດ. ກ່ອນທີ່ຈະເລືອກແຜນປະກັນໃດໜຶ່ງ, ຈົ່ງໃຊ້ເຄື່ອງມືຊື່ ແລະ ປຽບທຽບ ຢູ່ CoveredCA.com ເພື່ອເອົາລາຍລະອຽດເຊັ່ນວ່າ: ທ່ານໝໍ ແລະ ໂຮງໝໍທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ຄວາມຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເປັນແນວໃດເພື່ອໄປກວດນຳທ່ານໝໍທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍ.

*ຫຼັກຖານສະແດງລາຍຮັບປັດຈຸບັນຂອງສະມາຊິກທຸກຄົນໃນຄົວເຮືອນ ເຊັ່ນວ່າ ໃບແຈ້ງເສຍພາສີຫຼ້າສຸດ, W-2 ຫຼື ຫົວຂວັນໃບຄ່າຈ້າງ ລາຍຮັບຂອງຜູ້ເພິ່ງພາອາໄສຄວນຖືກລວມເອົາ ຖ້າລະດັບລາຍຮັບຂອງເຂົາເຈົ້າຮອດຂີດກຳນົດທີ່ພວກເຂົາຕ້ອງຍື່ນໃບແຈ້ງເສຍພາສີເທົ່ານັ້ນ ຄົວເຮືອນມີຄວາມໝາຍເປັນບຸກຄົນທີ່ຍື່ນເສຍພາສີເປັນຫົວໜ້າຄອບຄົວ ແລະ ຜູ້ເພິ່ງພາອາໄສທຸກຄົນທີ່ອາໄສຢູ່ໃນພາສີຂອງບຸກຄົນນັ້ນ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຍື່ນເສຍພາສີ, ທ່ານຍັງສາມາດມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບປະກັນໄພພຣິ ຫຼື ລາຄາຕາຜ່ານ Medi-Cal.

**ທ່ານສາມາດສະໝັກໃຫ້ລູກຂອງທ່ານໄດ້ ຖ້າທ່ານບໍ່ມີສິດ ຄົວເຮືອນທີ່ລວມມີສະມາຊິກທີ່ບໍ່ມີຊື່ຢ່າງຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍກໍສາມາດສະໝັກໄດ້ເຊັ່ນກັນ.

ການຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ຄຸນນະພາບດີ

ຂັ້ນຕອນທີ 4:

ສ້າງບັນຊີ ແລະ ຈົດທະບຽນ

ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນຂອງທ່ານທີ່ CoveredCA.com. ງ່າຍໆໃຫ້ສ້າງບັນຊີຜູ້ໃຊ້ ແລະ ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນການຈົດທະບຽນທີ່ມີຂໍ້ມູນໃນຂັ້ນຕອນທີ 3.

ພວກເຮົາຢູ່ທີ່ນີ້ເພື່ອໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມໃດໆ ຫຼື ເພື່ອຊອກຫາການຊ່ວຍເຫຼືອຟຣີ, ຢູ່ກັບບ່ອນ, ແບບຊ້ອງໜ້າ, ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງ [CoveredCA.com](https://www.coveredca.com) ຫຼື ໂທຫາ 800.357.7976.

ຂັ້ນຕອນທີ 5:

ບັນທຶກຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ

ໃຫ້ຮັບປະກັນໄດ້ຮັກສາບັນທຶກຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງສະໝັກຂອງທ່ານໄວ້.

ຊື່ຜູ້ໃຊ້

ລະຫັດຜ່ານ

ເລກທີໃບຄໍາຮ້ອງສະໝັກ

ລະຫັດເຂົ້າເຖິງ

ເລກທີກໍລະນີ

ຊື່ບໍລິສັດປະກັນສຸຂະພາບ

ຂໍ້ມູນແຜນປະກັນໄພ (ເລກທີແຜນ, ເລກທີກຸ່ມ ແລະ ອື່ນໆ)

ຊື່ ແລະ ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງທີ່ປຶກສາດ້ານການຈົດທະບຽນທີ່ມີໃບຢັ້ງຢືນ (CEC), ຕົວແທນປະກັນໄພທີ່ມີໃບຢັ້ງຢືນ ຫຼື ຜູ້ຈົດທະບຽນອີງຕາມແຜນ (PBE) ຜູ້ທີ່ຊ່ວຍທ່ານຈົດທະບຽນ

ຂັ້ນຕອນທີ 6:

ຈ່າຍຄ່າເບ້ຍປະກັນໄພຂອງທ່ານ

ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າໄດ້ຈ່າຍເບ້ຍປະກັນໄພລາຍເດືອນຂອງທ່ານເຕັມຈໍານວນ ແລະ ຕາມກຳນົດເວລາແລ້ວ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສືບຕໍ່ໄປ. ການບໍ່ຈ່າຍຄ່າເບ້ຍປະກັນໄພຂອງທ່ານອາດຈະຢຸດເຊົາ ຫຼື ແມ້ກະທັ້ງຍົກເລີກການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ເພື່ອຊອກຫາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຟຣີ, ຢູ່ກັບບ່ອນ, ແບບຊ້ອງໜ້າ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາ:

