

Соберите необходимую информацию

Для каждого члена семьи, на которого будет распространяться медицинское страхование, вы должны иметь:

- сведения о текущих доходах семьи*
- удостоверение личности или водительские права, выданные в штате Калифорния
- паспорт США, удостоверение личности легально проживающего в стране, подтверждение гражданства или свидетельство о натурализации**
- дату рождения
- номер социального обеспечения или индивидуальный номер налогоплательщика
- домашний почтовый индекс

Регистрация производится с

1 НОЯБРЯ 2016 г.

— 31 ЯНВАРЯ 2017 г.

Чтобы получить страховое покрытие к 1 января, вы должны зарегистрироваться до 15 декабря

Регистрация на Medi-Cal проводится круглый год.

Является ли медицинская страховка обязательной?

Для большинства людей по закону необходимо иметь медицинскую страховку или заплатить штраф при уплате налогов. В 2017 г. штраф составлял \$695 для взрослого, \$347,50 для ребенка в возрасте до 18 лет (до \$2085 на семью) или по крайней мере 2,5% годового дохода вашей семьи, в зависимости от того, какая сумма выше.

*Доказательство текущих доходов всех членов семьи в семейных налоговых документах, таких как текущие налоговые декларации, Форма W-2 или квитанции о начислении заработной платы. Доходы иждивенцев учитываются только тогда, когда их уровень требует подачи налоговой декларации. Семья определяется как лицо, которое подает налоги в качестве главы семьи вместе с заявлением обо всех иждивенцах в связи с налогами этого лица. Если вы не подаете декларации о налогах, вы все равно можете претендовать на получение бесплатной или недорогой страховки через Medi-Cal.

**Вы можете подавать заявление на своего ребенка даже в том случае, если вы не соответствуете требованиям. Если все члены семьи официально не проживают вместе, они все равно могут подавать заявление на регистрацию на план.

Ваши варианты

Covered California предлагает четыре уровня страхового покрытия: Бронзовый, Серебряный, Золотой и Платиновый. Страховые компании оплачивают часть покрываемых услуг, а льготы, предоставляемые в рамках каждого уровня — одни и те же, независимо от того, какую страховую компанию вы выбрали.

УРОВЕНЬ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ	ЕЖЕГОДНЫЙ НЕСТРАХУЕМЫЙ МИНИМУМ	В СРЕДНЕМ ОПЛАЧИВАЕТСЯ:	
		СТРАХОВОЙ КОМПАНИЕЙ	ВАМИ
Bronze	ДА	60%	40%
Silver	ДА	70%	30%
Gold	НЕТ	80%	20%
Platinum	НЕТ	90%	10%

- **Выберите Платиновый или Золотой уровень**, и вы будете платить более высокие ежемесячные взносы, но меньше при обращении за медицинской помощью.
- **Выберите Серебряный или Бронзовый уровень**, и вы будете платить более низкие ежемесячные взносы, но больше при обращении за медицинской помощью.
- **План минимального покрытия** предлагается лицам моложе 30 лет или тем, кто может подтвердить, что они находятся в тяжелом материальном положении.

*Silver уровень является единственным, при котором страховой минимум и другие расходы могут быть меньше с учетом доходов вашей семьи.

За дополнительной информацией или если вы хотите получить бесплатную индивидуализированную помощь на месте, обращайтесь:



CoveredCA.com | 800.778.7695

RUS-0816

Covered California МОЖЕТ ПОМОЧЬ ВАМ ПОЛУЧИТЬ ДОСТУПНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Что вы должны знать



Вас приветствует план Covered California



Мы предоставляем вам страховое покрытие.

Covered California позволит жителям Калифорнии сравнить и выбрать себе качественный план медицинского страхования из самых разнообразных планов, предоставляемых страховыми компаниями, пользующимися хорошей репутацией. Возможно, мы даже сможем предоставить вам финансовую помощь.

Мы всегда готовы вам помочь.

Covered California предлагает бесплатную персонализированную помощь на месте при регистрации, онлайн-чат и помощь по телефону на тринадцати языках, а также возможность пользоваться специальной аппаратурой лицам с дефектами слуха.



Для начала зайдите на веб-сайт CoveredCA.com или позвоните по номеру **800.778.7695**.

Выясните, могут ли вам оказать помощь в уплате ваших страховых взносов.



Вы соответствуете требованиям? Давайте выясним.



Максимальный годовой доход семьи,
дающий право на финансовую помощь

РАЗМЕР СЕМЬИ	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1	\$16 394	\$47 520
2	\$22 107	\$64 080
3	\$27 820	\$80 640
4	\$33 534	\$97 200
5	\$39 247	\$113 760
6	\$44 960	\$130 320

Вы можете претендовать на недорогую или бесплатную страховку Medi-Cal.

Вы можете претендовать на получение финансовой помощи через Covered California.

Все цифровые данные выше указаны ориентировочно. Если ваша семья больше обычной, воспользуйтесь инструментом «Выбрать и сравнить» (Shop and Compare) на веб-сайте CoveredCA.com, чтобы выяснить, соответствует ли ваша семья необходимым требованиям.

Выбрать и сравнить

Зайдите на веб-сайт CoveredCA.com и выберите «Выбрать и сравнить» (Shop and Compare), чтобы выяснить, какие фирменные планы страхового покрытия подходят для вас.



У вас есть еще вопросы?

Посмотрите наши видеоролики «Отвечаем на ваши вопросы» (Welcome to Answers) на веб-сайте CoveredCA.com/FAQS