



ຄໍາແນະນຳແຕ່ລະຊັ້ນຕອນກ່ຽວກັບ ການຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມການຄຸ້ມ ຄອງປະກັນສຸຂະພາບຄຸນນະພາບດີ

ພວກເຮົາໄດ້ໃຫ້ຄວາມຄຸ້ມຄອງແກ່ທ່ານແລ້ວ.

Covered California ແມ່ນບ່ອນທີ່ຊາວຄາລິຟໍເນຍສາມາດຊື້ ແລະ ປຽບທຽບແຜນປະກັນສຸຂະພາບຄຸນນະພາບດີຈາກບັນດາ ບໍລິສັດປະກັນໄພຫຼາກຫຼາຍຍິ່ງ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຈ່າຍຄ່າປະກັນໄພ.

ຄໍາແນະນຳນີ້ຈະຊ່ວຍທ່ານເຂົ້າໃຈດີຂຶ້ນກ່ຽວກັບທາງເລືອກການຄຸ້ມຄອງຕ່າງໆຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນສຸຂະພາບທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາຢູ່ທີ່ນີ້ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອ.

Covered California ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງການຈົດທະບຽນ, ການສົນທະນາທາງອອນລາຍ ແລະ ການສື່ສານທາງໂທລະສັບໃນ 13 ພາສາ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ກໍຍັງໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ກັບຜູ້ທີ່ຫຼຸດໜ້ອຍອີກດ້ວຍ. ສໍາລັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈຸດໃດໜຶ່ງໃນລະຫວ່າງຂະບວນການຈົດທະບຽນ, ໃຫ້ໂທຫາເບີ 800.357.7976 ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ [CoveredCA.com](https://www.CoveredCA.com).

ຂັ້ນຕອນທີ 1:

ເບິ່ງວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຈ່າຍຄ່າການຄຸ້ມຄອງປະກັນສຸຂະພາບຫຼືບໍ່

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

ການຄຸ້ມຄອງປີ 2021



ລາຍຮັບຄົວເຮືອນປະຈຳປີສູງສຸດເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ຂະໜາດຄອບຄົວ	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1	\$17,609	\$76,560
2	\$23,792	\$103,440
3	\$29,974	\$130,320
4	\$36,156	\$157,200
5	\$42,339	\$184,080
6	\$48,521	\$210,960

ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ໃນລາຄາຕໍ່າ ຫຼື ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຜ່ານ Covered California.

ທຸກຕົວເລກທີ່ລະບຸຢູ່ຂ້າງເທິງແມ່ນການຄາດຄະເນເທົ່ານັ້ນ. ສໍາລັບຄົວເຮືອນທີ່ໃຫຍ່ກວ່າ, ກະລຸນາເຂົ້າຫາເຄື່ອງມືຊື້ແລະສົມທຽບທີ່ [CoveredCA.com](https://www.CoveredCA.com) ເພື່ອຊອກຮູ້ວ່າຄອບຄົວຂອງທ່ານມີສິດຫຼືບໍ່. ການຈົດທະບຽນ Medi-Cal ແມ່ນເຮັດໄດ້ຕະຫຼອດປີ.



ການຈົດທະບຽນເປີດໃນວັນທີ 1 ພະຈິກ – ວັນທີ 31 ມັງກອນ
ຈົດທະບຽນພາຍໃນວັນທີ 15 ທັນວາເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ

ການຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ຄຸນນະພາບດີ

ຂັ້ນຕອນທີ 2:

ສໍາຫຼວດເບິ່ງທາງເລືອກການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ

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

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

ຊື້ ແລະ ປຽບທຽບ

ເຂົ້າເບິ່ງ CoveredCA.com ແລະ ເລືອກ
ຊື້ ແລະ ປຽບທຽບ
ເພື່ອເບິ່ງວ່າແຜນປະ
ກັນສຸຂະພາບໃນຊື່ຍີ່
ຫໍ້ໃດເໝາະສົມສໍາລັບ
ທ່ານ.



ສິດທິປະໂຫຍດການຄຸ້ມຄອງມາດຕະຖານແຍກຕາມລະດັບ

ຕົ້ນປະໂຫຍດຫຼັກ	BRONZE ຄຸ້ມຄອງ 60% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີສະເລ່ຍ	SILVER ຄຸ້ມຄອງ 70% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີສະເລ່ຍ	GOLD ຄຸ້ມຄອງ 80% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີສະເລ່ຍ	PLATINUM ຄຸ້ມຄອງ 90% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີສະເລ່ຍ
ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນລາຍບຸກຄົນ/ຄອບຄົວ	\$6,300/\$12,600	\$4,000/\$8,000**	ບໍ່ມີຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ	ບໍ່ມີຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ
ການກວດດູແລແບບປ້ອງກັນປະຈຳປີ	ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ
ການປະກອບສ່ວນຈ່າຍຄ່າການກວດດູແລຕົ້ນຕໍ	\$65*	\$40	\$35	\$15
ການປະກອບສ່ວນຈ່າຍຄ່າການກວດດູແລແບບສຸກເສີນ	\$65*	\$40	\$35	\$15
ການປະກອບສ່ວນຈ່າຍຄ່າທ້ອງສຸກເສີນ	40% ຈົນກວ່າເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບສ່ວນລົດ	\$400	\$350	\$150
ການປະກອບສ່ວນຈ່າຍຄ່າຢາທົ່ວໄປ	\$18	\$16	\$15	\$5
ຈໍານວນການຈ່າຍຈາກຖົງສູງສຸດປະຈຳປີສໍາລັບໜຶ່ງຄົນ	\$8,200	\$8,200	\$8,200	\$4,500
ຈໍານວນການຈ່າຍຈາກຖົງສູງສຸດປະຈຳປີສໍາລັບຄອບຄົວ**	\$16,400	\$16,400	\$16,400	\$9,000

ຕາຕະລາງບໍລິມະເອົາທຸກຄ່າປະກອບສ່ວນຈ່າຍທາງການແພດ ແລະ ອັດຕາຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນ, ໃຫ້ເຂົ້າເບິ່ງ CoveredCA.com.

*ສໍາລັບແຜນປະກັນລະດັບBronze, ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນແມ່ນໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນສໍາລັບການກວດດູແລເບິ່ງແຍງຕົ້ນຕໍ ຫຼື ການກວດດູແລເບິ່ງແຍງສຸກເສີນສາມຄັ້ງທໍາອິດ. ການກວດເພີ່ມເຕີມຖືກຄິດຄ່າເຕັມຈໍານວນຈົນກວ່າຮອດຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ (ຄ່າຫຼັກລ່ວງໜ້າ).

**Silver ແມ່ນລະດັບໜຶ່ງດຽວບ່ອນທີ່ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ (ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທໍາອິດ) ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນຂອງທ່ານອາດຈະຕໍ່າກວ່າ ອີງໃສ່ລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ.

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

ຈຳເປັນຕ້ອງມີສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນທີ່ກຳລັງຮ້ອງຂໍເອົາການຄຸ້ມຄອງ:

- ☐ ຫຼັກຖານສະແດງລາຍຮັບຄົວເຮືອນໃນປັດຈຸບັນ*
- ☐ ວັນເດືອນປີເກີດ
- ☐ ບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ໃບຂັບຂີ່ລັດຄາລິຟໍເນຍສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່
- ☐ ZIP Code ສຳລັບບ້ານ
- ☐ ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ ຫຼື
ໝາຍເລກຜູ້ເສຍອາກອນສ່ວນບຸກຄົນ, ຖ້າທ່ານມີ
- ☐ ຫຼັກຖານການເປັນພົນລະເມືອງ ຫຼື
ສະຖານະການເຂົ້າເມືອງທີ່ໜ້າພໍໃຈ (ຕົວຢ່າງ ໜັງສືຜ່ານແດນ
ຂອງ ສະຫະລັດ ອາເມລິກາ, ບັດຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່ຖືກຕ້ອງ
ຕາມກົດໝາຍ, ໃບຢັ້ງຢືນການເປັນພົນລະເມືອງ ຫຼື
ເອກະສານຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບສັນຊາດ)**

ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການດູແລສຸຂະພາບທີ່ ສາມາດຈ່າຍໄດ້ (ACA)

ໃນນາມເປັນສ່ວນໜຶ່ງ
ຂອງກົດໝາຍ ACA, Covered
California ແມ່ນໂຄງການບ່ອນ
ທີ່ຜູ້ອາໄສທີ່ຖືກກົດໝາຍຂອງ
ລັດຄາລິຟໍເນຍ ແລະ ຄອບຄົວ
ຂອງເຂົາເຈົ້າສາມາດປຽບທຽບ
ບັນດາແຜນສຸຂະພາບທີ່ມີ
ຄຸນນະພາບ ແລະ ເລືອກເອົາ
ແຜນທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດກັບ
ຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບ
ແລະ ງົບປະມານຂອງເຂົາເຈົ້າ.
ກົດໝາຍ ກຳນົດວ່າ:

- ສະພາບສຸຂະພາບທີ່ມີຢູ່ກ່ອນ
ແລ້ວບໍ່ສາມາດຂັດຂວາງບາງ
ຄົນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ
ສຸຂະພາບ.
- ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ
ທ່ານບໍ່ສາມາດຖືກຍົກເລີກ
ໄດ້ ເພາະວ່າທ່ານເຈັບປ່ວຍ
ຫຼື ໄດ້ຮັບບາດເຈັບ.
- ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ຍັງໜຸ່ມນ້ອຍສາມາດ
ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້
ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ
ພໍ່ແມ່ຂອງເຂົາເຈົ້າຈົນກວ່າ
ຮອດອາຍຸ 26 ປີ.
- ແຜນປະກັນສຸຂະພາບທັງ
ໝົດລວມມີການດູແລເບິ່ງ
ແຍງແບບບ່ອນກັນ.

ABCs ຂອງ HMOs, PPOs ແລະ EPOs

ບໍລິສັດປະກັນໄພສ່ວນໃຫຍ່ໃຫ້ແຜນສຸຂະພາບສາມປະເພດດັ່ງນີ້:

HMOs

ອີງການເບິ່ງແຍງ
ດູແລສຸຂະພາບຈາຍແຕ່ຄ່າ
ປະກັນທາງການແພດຢູ່ພາຍ
ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະ
ກັນເທົ່ານັ້ນ. HMOs ມັກຈະ
ກຳນົດໃຫ້ສະມາຊິກຕ້ອງໄດ້
ຮັບການນຳສົ່ງຈາກທ່ານໝໍ
ແລະເບິ່ງແຍງປະຈຳຕົວຂອງ
ເຂົາເຈົ້າເພື່ອໄປພົບຜູ້
ຊ່ຽວຊານໃດໜຶ່ງ.

PPOs

ອີງການຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ
ທີ່ເລືອກຈາຍຄ່າການ
ບໍລິການທາງການແພດ
ທັງຢູ່ພາຍໃນ ແລະ ພາຍ
ນອກເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນ
ປະກັນ, ແຕ່ສະມາຊິກ
ຈ່າຍໃນຈຳນວນທີ່ສູງກວ່າ
ສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງ
ທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍ. ຈຳເປັນ
ຕ້ອງມີການນຳສົ່ງເພື່ອໄປພົບ
ຜູ້ຊ່ຽວຊານໃດໜຶ່ງ.

EPOs

ອີງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ
ຜູ້ດຽວໂດຍທົ່ວໄປຈະບໍ່ຈ່າຍ
ຄ່າການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ຢູ່
ນອກເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະ
ກັນ, ແຕ່ສະມາຊິກອາດຈະ
ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການນຳສົ່ງ
ເພື່ອໄປພົບຜູ້ຊ່ຽວຊານໃນ
ເຄືອຂ່າຍ.

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

*ຫຼັກຖານສະແດງລາຍຮັບປັດຈຸບັນຂອງສະມາຊິກທຸກຄົນໃນຄົວເຮືອນ ເຊັ່ນວ່າ ໃບແຈ້ງເສຍພາສີຫຼ້າສຸດ, W-2 ຫຼື ຫົວຂວັນໃບຄ່າຈ້າງ. ລາຍຮັບຂອງຜູ້ເພິ່ງພາອາໄສຄວນຖືກລວມເອົາ ຖ້າລະດັບລາຍ
ຮັບຂອງເຂົາເຈົ້າຮອດຂີດກຳນົດທີ່ພວກເຂົາຕ້ອງຍື່ນໃບແຈ້ງເສຍພາສີເທົ່ານັ້ນ. ຄົວເຮືອນມີຄວາມໝາຍເປັນບຸກຄົນທີ່ຍື່ນເສຍພາສີເປັນຫົວໜ້າຄອບຄົວ ແລະ ຜູ້ເພິ່ງພາອາໄສທຸກຄົນທີ່ອາໄສໃນພາ
ສີຂອງບຸກຄົນນັ້ນ. 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** 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:

