

個人資訊

Bright HealthCare 會員 ID 名

地址 _____ 姓 _____

城市 _____

_____ 州 _____ 郵遞區號 _____

 選項 1：社會保障局或鐵路退休職工委員會 (RRB) 扣繳

辦理扣繳可能需要兩個月或以上的時間，在社會保障局或 RRB 批准扣繳後開始。多數情況下，如果社會保障局或 RRB 接受了您的自動扣繳請求，首次扣繳將從您的社會保障局或 RRB 福利金支票中扣除您自參保生效之日起，至扣繳開始時的所有保費。如社會保障局或 RRB 並未批准您的自動扣繳請求，我們將向您寄送月繳保費的紙質賬單。

透過在下方簽名，本人授權 Bright HealthCare 向社會保障局或鐵路退休職工委員會發起申請，自動扣繳本人的月繳保費。除非本人以書面形式向

Bright HealthCare Plan、社會保障局或鐵路退休職工委員會申請取消這一請求，否則該授權持續有效。

簽名
_____ 選項 2：銀行自動扣繳

請填寫以下資訊，以便從您的銀行賬戶中設定自動扣繳。

回覆時請附上一張作廢支票。銀行路由號碼

賬號 _____

支票左下角

⑆ 123456789 ⑆

⑆ 000123456789 ⑆

銀行路由號碼

賬號

透過在下方簽名，本人授權 Bright HealthCare 向上述賬戶和銀行發起每月保費和/或任何未繳保費的扣款。除非本人以書面形式向 Bright HealthCare Plan 或相關銀行申請取消，否則該授權持續有效。我瞭解，保費將於每月 20 日或之後扣款。

簽名

Bright HealthCare 計劃是與 Medicare 簽有合約的 HMO 和 PPO 計劃。Bright HealthCare 的 New York D-SNP 計劃是一項與 Medicare 簽有合約並且與 New York 州衛生署簽有州 Medicaid 代理協議的 HMO 計劃。Bright HealthCare 的 Colorado D-SNP 計劃是一項與 Medicare 簽有合約並且與 Colorado 州衛生保健政策與財政部簽有州 Medicaid 代理協議的 HMO 計劃。我們的計劃透過 Bright Health Insurance Company 或其附屬機構發行。Bright Health Insurance Company 是一間發行賠償產品（包括透過 Medicare Advantage 提供的 EPO）的 Colorado 州人壽和健康保險公司。EPO 是一項專享的提供者組織計劃，在某些州可在 HMO 許可証下核保，在某些州（包括 Colorado 州）可在人壽和健康保險許可証下核保。能否在計劃註冊參保視合約續簽情況而定。

Bright HealthCare 遵守適用的聯邦民權法律，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。

注意：若您是非英語母語者，我們將為您提供免費的語言援助服務。請致電您會員 ID 卡下方的電話號碼。