



Los períodos de inscripción abierta anual son del 1 de noviembre al 15 de diciembre y luego continúan hasta el 31 de enero de 2021

Documentos necesarios: 1. Comprobante de ingresos actuales (declaraciones de impuestos o talón de cheque) 2. **CA ID o licencia conducir** del asegurado principal. 3. Pasaporte estadounidense, tarjeta de residente legal o certificado de presencia legal.

EL FORMULARIO POR FAX AL ENVÍE 831-855-1515 Para cumplir con HIPPA.

Nombre **Primaria**) (presentación de impuestos persona _____ # en Family _____

Dirección: _____, _____ CA . _____ presentación Status _____

casa Teléfono / Celular: _____ Email: _____

Fecha de nacimiento: _____ Soc Sec #: _____ Est Ingreso Anual: \$ _____

empleador / Dirección: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Nombre del cónyuge: _____

Fecha de nacimiento: _____ Sec. Soc. # _____ Est. Ingreso anual: \$ _____

Empleador / Dirección: _____

Dependientes: **(Marque con un círculo el género)**

Nombre: _____ (M / F) Fecha de nacimiento: _____ # de seg. Soc. : _____

Nombre: _____ (M / F) Fecha de nacimiento: _____ # de seg. Soc. : _____

Nombre: _____ (M / F) Fecha de nacimiento: _____ # de seg. Soc. : _____

Nombre: _____ (M / F) Fecha de nacimiento: _____ # de seg. Soc. : _____

Solo para uso de la oficina

de aplicación: _____ # de caso: _____ Código de acceso: _____

Plan seleccionado: _____ Primas: _____ Inicial: _____ Reg Voter _____

Need Dental: _____ Visión: _____ Documentos para cargar: _____

NOTAS _____

Jay B. Cohen Agente de seguros certificado por CC y con licencia de CA -

(831) 521-1089 * Licencia de CA0C83812 Fax 831-855-1515

933-17 Main St, Salinas, CA 93906 - Dentro de Sherwood Gardens, detrás de Starbucks -

Sitio web: www.EveryonesCovered.com Envíe su identificación por correo electrónico a:

info@EveryonesCovered.com



Gracias por permitirnos la oportunidad de trabajar con usted y su familia. Las necesidades de cada persona son diferentes, ¡permítanos ayudarlo a cubrir lo que más le preocupa!

DENTAL a través de Covered CA o de forma independiente. Necesita más información

- Los planes HMO** son menos costoso (\$ 9- \$ 20 / mes) y los proveedores de la red son más pequeños.
- Los planes PPO** son más caros (\$ 35- \$ 65 / mes) y puede ir a cualquier dentista.

VISION

Necesita más información

- Plan VSP** (\$ 16.34 / mes) Disponible en la mayoría de los oftalmólogos. Copago de \$ 10.00.
- Plan EyeMed** (10.67 / mes) En la mayoría de las grandes tiendas (Sears, Walmart, LensCrafters) Copago de \$ 25.00.

ESCUDO LEGAL Y ESCUDO DE IDENTIFICACIÓN

Usted se merece una protección legal y contra el robo de identidad asequible. A medida que surjan preguntas legales inesperadas y problemas de robo de identidad, disfrute del acceso a bufetes de abogados y abogados calificados, así como a profesionales expertos en monitoreo y restauración de robo de identidad. Con LegalShield, tendrá ese poder. (Aprox. \$ 20.00 / mes por plan.)

Necesito más información

- Legal Shield**
- ID Shield**

SEGURO DE VIDA Y PROTECCIÓN DE ACTIVOS PARA LA FAMILIA

Necesito más información

- TérminoPlan** -económico de reemplazo de ingresos por un período de tiempo - Ahora con beneficios en vida.
- protección hipotecaria** Planes de **indexados** **Planes de vida universales** : jubilación, aumento del valor en efectivo libre de impuestos, permanentemente vigentes
- gastos finales** Planes de: más de 50, servicios de conserjería 24/7, sin examen médico, garantizado.
- Plan de ahorro para niños libre de impuestos:** comience desde \$ 45 al mes.
- El dinero protegido por impuestos** debía revisarse o transferirse. - 401k u otros planes similares
- Propietario de negocio / autónomo** - Plan de jubilación con ventajas fiscales para **propietarios** **propios**- **Opciones de jubilación autofinanciadas para empleados** - Ofrecido por el empleador pero no pagado por

Otras inquietudes o información solicitada: _____

--

Jay Cohen Insurance Services se dedica a ofrecer *cortesía* revisiones, actualizaciones y cotizaciones durante la inscripción abierta. ¿A quién conoces que podría beneficiarse de nuestra información y servicios de forma gratuita?

Nombre:	Teléfono:	Relación

Servicios de seguros de Jay Cohen. Envíe el formulario por fax al 831-855-1515 o llévelo a la oficina para concertar una cita.

Llame al 831-521-1089 o envíenos un correo electrónico para informarnos que envió un fax ... Gracias ...