

Envíe por Planned Administrators, Inc Teléfono (866) 798-0803 Asegurado por
 Correo / Fax a: PO Box 6702, Columbia, SC 29260 Fax (803) 264-0772 Companion Life Insurance Company
 En Columbia, SC

Diligencie este formulario ÚNICAMENTE para hacer cambios en su cobertura o terminar la cobertura.

INFORMACIÓN DEL EMPLEADO (debe ser diligenciada) cambio de dirección / nombre

➤ Número de Seguro Social _____ - _____ - _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Sexo M F

Nombre _____ Teléfono Residencia _____ - _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Empleador _____ Fecha de Contratación ____ / ____ / ____

Agregar / Cambiar Información de los Dependientes

Nombre del Dependiente	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Género
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

MOTIVO DEL CAMBIO

Cambio de Dirección Cambio de Nombre Agregar Dependiente(s) Cambio de Cobertura Terminar Cobertura

Motivo de la Terminación (seleccione solamente uno)

- T1- Terminación del Empleo
- T4- Deceso
- T7- Licencia No FMLA
- TU- Desconocido
- T2- Terminación por Jubilación
- T5- Pérdida Estatus de Dependiente
- T8- Divorcio / Separación Legal
- TV- Terminación Voluntaria
- T3- Terminación por Derecho del Empleado a Medicare
- T6- Reducción de Horas
- T9- USERRA / Militar
- TS- Terminación con Indemnización

CAMBIOS DE PLAN

El Plan MEC Wellness/Preventive Pagos mensual

- \$ 64.09 Sólo Empleado
- \$ 98.18 Empleado + 1
- \$186.73 Empleado + Familia
- Ningún cambio
- Terminar el programa MEC Wellness/Preventive

Si se trata de la elección de beneficios, por este medio autorizo a mi empleador a enviar una solicitud a PAI para que me registre en la cobertura. Si se trata de la cancelación, comprendo que me ofrecieron la oportunidad de obtener cobertura bajo el plan de Essential StaffCARE y que decidí NO aprovechar esta oportunidad. Entiendo que el cambio se hará efectivo el primer día del mes siguiente a la fecha de la solicitud.

➤ Firma _____ Fecha _____