



Compromiso de Pago de Prima (CPP)

Gracias por ser miembro de Scott and White Health Plan. Complete la información a continuación para decirnos cómo desea pagar su prima mensual. Luego, firme y devuelva este formulario por correo o fax a:

Scott and White Health Plan
Attn: Enrollment Dept., MS-A4-126
1206 West Campus Drive
Temple, TX 76502

Fax: 254-298-3199

Las primas vencen el primer día de cada mes.

Nombre del miembro (nombre y apellido):

Número de identificación de miembro:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Número de teléfono de casa:

()

Otro número de teléfono (celular/móvil):

()

Dirección de correo electrónico:

Seleccione una opción de pago a continuación y devuelva este formulario antes de fin de mes.

Factura mensual. *Pague mensualmente con cheque/giro postal. (A nombre de Scott and White Health Plan)*

Deducción de la Seguridad Social. La deducción del Seguro Social / RRB puede tardar dos o más meses en comenzar después de que el Seguro Social o RRB apruebe la deducción. En la mayoría de los casos, si el Seguro Social o RRB acepta su solicitud de deducción automática, la primera deducción puede incluir todas las primas adeudadas. Si el Seguro Social o RRB no aprueba su solicitud de deducción automática, le enviaremos una factura en papel por sus primas mensuales).

Giro bancario. (Su cuenta se redactará entre el 4 y el 9 de cada mes).

Nombre del titular de la cuenta bancaria:

Nombre del banco:

Tipo de cuenta:

Cuenta de cheques Cuenta de ahorros

Número de ruta:

Número de cuenta:

Autorizo a Scott y White Health Plan a iniciar retiros mensuales por el monto de mi prima mensual actual, de la cuenta nombrada en este formulario y autorizo a la entidad bancaria nombrada a cargar dichos retiros a mi cuenta. Incluya un cheque de "ANULADO" cuando devuelva este formulario. (No utilice un comprobante de depósito o cheque temporal, ya que no se aceptarán.)

Firma del titular de la cuenta bancaria:

Fecha:

Solo Uso de Oficina

Fecha efectiva: _____ Presentado por: _____