

Número de caso: \_\_\_\_\_

### Puede elegir un representante autorizado.

Puede dar a una persona en la que confía permiso para tomar decisiones por usted sobre su cobertura de atención de salud. Puede necesitar ayuda de esta persona si usted no puede completar el formulario de solicitud para el seguro, si le dio a otra persona un poder para que lo represente o por cualquier otro motivo. Esa persona se llama un “representante autorizado”. No tiene que tener un representante autorizado, pero si quiere tener uno, puede elegir a alguien completando y firmando este formulario.

#### Marque todas las cosas que desea que su representante autorizado haga en su nombre:

- Enviar y actualizar mi solicitud en mi nombre, o responder a un cambio en mi elegibilidad
- Actuar en mi nombre en todos los asuntos relacionados con mi cuenta y mi solicitud

1. Nombre del representante autorizado (nombre, inicial 2º, apellido)		2. Relación con el solicitante	
3. Dirección			
4. Ciudad	5. Estado	6. Cód. postal	7. Condado
8. Teléfono primario <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular (        )		9. Teléfono secundario <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular (        )	
10. Nombre organización (si corresponde)		11. N° ID (si corresponde)	
12. Email			
13. Firma del solicitante		14. Fecha (mm/dd/aaaa)	

### Puede elegir un agente de seguros o kynector.

Los agentes de seguros y kynectors son personas que están capacitadas especialmente para ayudarlo a buscar un plan de atención de salud. Los servicios que le ofrecen son gratis para usted. Los **agentes de seguros** son profesionales expertos en seguros con licencia que pueden aconsejarlo sobre todos los tipos de cobertura de seguro y pueden recomendarle un plan de seguro. Los **kynectors** son personas y grupos en su comunidad que pueden informarle sobre kynect y ayudarlo a solicitar cobertura a través de kynect. Los kynectors *no* son agentes de seguros y no pueden aconsejarlo ni recomendarle un plan. No es necesario que tenga un agente de seguros o kynector. Si quiere tener uno, puede elegir a alguien para que sea su agente de seguros o kynector completando y firmando este formulario.

Autorizo al kynector o agente mencionado a continuación, y también a su personal con licencia y certificado por kynect, a tener acceso a mis registros y actuar en mi nombre con respecto a kynect.

1. Nombre del agente de seguros o kynector (nombre, inicial 2º, apellido)		3. N° ID (si corresponde)	
2. Nombre organización (si corresponde)		5. Fecha (mm/dd/aaaa)	
4. Firma del solicitante		5. Fecha (mm/dd/aaaa)	

Si necesita ayuda con su solicitud, o para presentar la solicitud más rápido en Internet, vaya a [www.kynect.ky.gov](http://www.kynect.ky.gov) o llame al **1-855-4kynect (459-6328)**. Para recibir ayuda en español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).