



Autorización a Asistidor y para Creación de una Cuenta

Mediante este formulario usted autoriza a un asistidor certificado por MNSure a crear una cuenta para usted en el sitio MNSure.org y a presentar una solicitud en su nombre. Este formulario es SOLO para las personas que no pueden acceder a una computadora a fin de crear una cuenta y no pueden reunirse en persona con un asistidor. Le pedimos que lea y complete atentamente este formulario.

Información del consumidor:

Primer nombre y apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____

Correo electrónico (opcional): _____

Domicilio: _____

Ciudad/Pueblo: _____ Estado: _____ Cód. postal: _____

Advertencia sobre la privacidad

Pedimos esta información sobre usted para poder comunicarnos con usted si es necesario y confirmar su identidad. La información que usted proporciona es privada. Usted no tiene la obligación legal de entregar dicha información y, si no completa este formulario, no habrá consecuencias negativas para usted, pero su asistidor no podrá crear una cuenta para usted ni solicitar cobertura médica en su nombre. El personal de MNSure tendrá acceso a esta información, así como otras personas autorizadas legalmente para ello. MNSure conservará la información por un máximo de diez años. Este aviso de privacidad no incluye los términos de uso ni la notificación de las prácticas de privacidad del sitio MNSure.org si usted entrega información adicional a MNSure para crear una cuenta o solicitar cobertura médica. A fin de obtener más información sobre los términos de uso y las advertencias sobre la privacidad de MNSure para participantes de MNSure, visite el sitio <https://www.mnsure.org/resources/terms-conditions.jsp>.

Creación de la cuenta

Al completar y firmar este formulario, usted autoriza a su asistidor a crear una cuenta para usted en el sitio MNSure.org porque usted no tiene acceso a una computadora y no puede reunirse en persona con un asistidor. Crear una cuenta constituye el primer paso para determinar su elegibilidad para los beneficios e inscribirse en la cobertura médica. A fin de crear una cuenta nueva, MNSure debe recopilar suficiente información para verificar su identidad. Su asistidor le pedirá dicha información para ingresarla al crear la cuenta. Su información es privada y el asistidor debe protegerla. Cuando su asistidor crea una cuenta para usted, el asistidor debe proporcionarle una advertencia sobre la privacidad de MNSure con respecto a la información solicitada y preguntarle si usted acepta los términos y condiciones de MNSure. Al pedirle a un asistidor que cree para usted una cuenta, usted acepta usar el sistema solo para los fines autorizados, de conformidad con las leyes estatales y federales, y también acepta los términos y condiciones de MNSure. Hay una copia de esa advertencia sobre la privacidad y de los términos y condiciones a su disposición en el sitio <https://www.mnsure.org/resources/terms-conditions.jsp>. Si usted no acepta las condiciones, su asistidor no podrá crear una cuenta para usted.

Asociación con el asistidor

Al completar y firmar este formulario, usted también autoriza a que su asistidor ingrese a su cuenta y asocie su cuenta con la cuenta de su asistidor. Después de que su cuenta se asocie con su asistidor, este quedará autorizado a actuar en nombre de usted y de cualquier otra persona incluida en su solicitud para los siguientes propósitos:

- Acceder a sus datos para prestar servicio al cliente
- Ingresar información sobre usted o su grupo familiar en una solicitud
- Enviar una solicitud por usted
- Seleccionar un plan de salud calificado
- Seleccionar y aplicar un anticipo de crédito impositivo para primas

Usted también autoriza al asistidor mencionado para acceder a información sobre todas las personas incluidas en su solicitud y proporcionar dicha información. Los solicitantes o asistidores de cuentas en MNsure que proporcionen y vean información en nombre del solicitante o los miembros de su grupo familiar, dependientes, empleados u otros tienen que verificar que tengan el permiso del individuo interesado o de su tutor legal, o estar de algún otro modo autorizados para acceder a la información y entregarla, y deben comprometerse a protegerla. Las personas que vean o proporcionen información en nombre de otra persona también deben comprometerse a usar la información personalmente identificable con el único propósito de completar la solicitud pertinente o de alguna otra manera autorizada por ley estatal y federal; además, deben comprometerse a proteger los datos contra el acceso, uso o modificación sin autorización, como así también su destrucción, hurto o revelación. La información incluida en una solicitud es privada.

Al firmar a continuación, usted autoriza a este asistidor para recibir información relativa a su solicitud y actuar en los asuntos relacionados con esta solicitud, incluso el hecho de firmar esta solicitud en nombre de usted y cumplir una inscripción en un plan de salud calificado en nombre de usted. Usted también reconoce que igualmente tiene la responsabilidad de cumplir con todos los plazos aplicables para inscribirse en la cobertura.

Le pedimos que entregue la siguiente información con respecto al asistidor a quien desea autorizar:

Primer nombre y apellido del asistidor: _____

Organización: _____

Número de referencia del asistidor en el portal: _____

Antes de firmar, le pedimos que repase las [Advertencias sobre la privacidad de MNsure](#), que describen el propósito y el uso previsto para recopilar los datos privados contenidos en su solicitud y si existen consecuencias por negarse a proporcionar los datos. Las advertencias sobre la privacidad también definen a las personas y organizaciones con quienes se compartirá su información y por cuánto tiempo MNsure conservará dicha información. Hay más información sobre derechos y responsabilidades asociados con la privacidad disponible en la [página de términos y privacidad](#) del sitio MNsure.org.

Usted puede cancelar la presente autorización en cualquier momento; puede hacerlo mediante su cuenta en línea en MNsure o llamando al Centro de contacto de MNsure.

Firma del consumidor

Fecha de hoy