



Autorización para un asistente/Agente de Registro

Usted ha seleccionado a _____ para actuar como su asistente con el motivo de completar y actualizar su solicitud de MNSure. Al hacer clic en "Confirm" (Confirmar), usted autoriza a este asistente para actuar a su nombre y a nombre de cualquier otra persona en su solicitud para las siguientes acciones:

- acceder a sus datos para proporcionar servicio al cliente
- introducir información acerca de usted y de su hogar en una solicitud
- enviar una solicitud a su nombre
- seleccionar un plan de salud calificado
- seleccionar y aplicar una cantidad de préstamo de crédito de impuesto sobre la prima
- en el caso de un corredor, acceder a detalles de la cuenta con la compañía de seguros de salud en la que se ha inscrito.

También está autorizando a este asistente para proporcionar y ver información de todas las personas que usted ha enumerado en la solicitud. Los solicitantes o asistentes de MNSure que proveen y ven información a nombre del solicitante o de los miembros del hogar, dependientes, empleados u otros verifican que cuentan con la autorización para recibir los datos individuales de la persona, o tutor legal o de otra manera autorizado para acceder y presentar la información, y deben estar de acuerdo en protegerla. Las personas que ven o presentan información a nombre de otra persona también se comprometen a utilizar la información de identificación personal únicamente con el motivo de completar correctamente la solicitud o de otra manera permitido por la ley estatal o federal y para proteger los datos al acceso, uso, modificación, destrucción, robo o divulgación no autorizado. La información en su solicitud son datos privados.

Al hacer clic en "Confirm", usted autoriza a este asistente para obtener información acerca de su solicitud y actuar en asuntos relacionados con esta solicitud, incluyendo firmar la solicitud e inscribirse en un plan de salud calificado a nombre suyo.

Al hacer clic en "Confirm", reconoce que usted es responsable de cumplir con todos los plazos aplicables para inscribirse en la cobertura.

Antes de aceptar, por favor, consulte [Avisos de Privacidad de MNSure \(MNSure Privacy Warnings\)](#), que describe el propósito y la intención de recoger datos privados en su solicitud y si hay consecuencias por negarse a proporcionar los datos. Las Advertencias de Privacidad también definen la entidades y las personas con las que su información puede ser compartida y cuánto tiempo MNSure mantendrá su información. Más información sobre sus derechos y responsabilidades de privacidad se encuentran en la página de [Términos y Privacidad \(Terms and Privacy\)](#).

Usted puede terminar esta autorización en cualquier momento a través de su cuenta en línea MNSure o llamando al Centro de Contacto Mnsure (MNSure Contact Center).

Si no desea autorizar a este asistente a tomar dichas acciones, por favor haga clic en "Cancel" (Cancelar).