



Acuerdo de autorización para débito automático

Anthem
P.O. Box 62509
Virginia Beach, VA 23466

Por favor suministre la siguiente información.		
Descontar mi contribución a la cuenta POWER de: <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito — Seleccione el tipo __ Visa __ MasterCard Núm. de tarjeta _____ Fecha de vencimiento _____ <input type="checkbox"/> Cuenta corriente — Adjunte un cheque nulo en blanco <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros — Núm. de enrutamiento _____ (Confirme el número de enrutamiento con su banco)		Fecha de comienzo solicitada ____ / ____ / ____ DD MM AAAA
Nombre del banco/de la institución financiera		Número de cuenta corriente o cuenta de ahorros
Ciudad	Estado	Código postal
Nombre del miembro <i>(en letra de imprenta)</i>		
Núm. de identificación de miembro <i>(aparece en su tarjeta de identificación)</i>		
Nombre del titular de la cuenta <i>(en letra de imprenta)</i>		
Firma del titular de la cuenta		Fecha

Por la presente autorizo a Anthem, en la fecha anteriormente indicada, a iniciar las deducciones de prima de la cuenta del banco o de la institución financiera indicada debitándolas de dicha cuenta.

Comprendo que esta autorización estará en vigencia hasta que notifique a Anthem por escrito o por teléfono que ya no deseo este servicio, para lo cual permitiré un plazo razonable después del cual podré tomar medidas con base en mi notificación. Asimismo, comprendo que si se debe modificar la suma que se debitará, es posible que se realice un ajuste (crédito o débito) en mi cuenta. Comprendo que Anthem y mi banco/institución financiera tienen el derecho de interrumpir los retiros si así lo desean.

Esta autorización no se puede negociar ni transferir. Devuelva esta autorización a Anthem enviándola a la dirección que se indica arriba.

Adjunte un cheque nulo en blanco a este formulario.

Pagos mediante débito automático: un verdadero ahorro de tiempo y dinero.

A continuación se presentan algunas cosas que debe recordar al completar el formulario para activar este servicio.

Llene el formulario completo

Asegúrese de incluir toda la información que se solicita en el formulario de Acuerdo de autorización para débito automático. No proporcionar toda la información podría demorar el proceso de activación.

Firme el formulario

Necesitamos la firma de la persona que es titular de la cuenta de banco o de la tarjeta de crédito. Esto nos da permiso para realizar retiros de dinero para su contribución a la cuenta POWER.

Espere un tiempo para que se active el débito automático

Es posible que activar este servicio demore entre 6 y 8 semanas. Durante este tiempo, deberá seguir realizando su contribución a la cuenta POWER.

¿Cuándo se debitará mi pago y cuál será el monto?

El monto que se adeude se pagará de manera automática el 5.º día calendario de cada mes. Si quedara un saldo adeudado, el pago se extraerá durante el siguiente ciclo de pago.

Seguirá recibiendo facturas

Incluso después de que se active el débito automático, usted seguirá recibiendo una factura mensual. Pero no se preocupe, no tendrá que pagar nada. Esta es solo la manera en que está configurado nuestro sistema.

Si cierra o modifica su cuenta

Llámenos de inmediato. Necesitaremos un plazo de dos semanas para realizar los cambios pertinentes en nuestro sistema, para que no se pierda ningún pago y no pierda su cobertura.

Si está pagando con una cuenta corriente

Recuerde enviar un cheque en blanco con la palabra "VOID" (nulo) escrita en letras grandes sobre este, para que no se pueda utilizar. De esta manera, tendremos el nombre del banco, el número de enrutamiento y el número de cuenta correctos.

Si está pagando con una cuenta de ahorros

Asegúrese de comprobar que el número de enrutamiento sea el correcto comunicándose con su banco o institución financiera.

Si tiene alguna pregunta sobre cómo llenar el formulario o sobre el servicio de pago por débito automático, llame a Servicios para Miembros al 866-408-6131 (TTY 711).

¿Desea realizar un pago en línea? Visite [anthem.com/inmedicaid](https://www.anthem.com/inmedicaid) para iniciar sesión o registrarse. Nuestro sitio web para miembros hace que pagar la contribución a su cuenta POWER sea algo rápido y sencillo.

Documentos adjuntos: Obtenga ayuda en otros idiomas
Aviso de no discriminación

[anthem.com/inmedicaid](https://www.anthem.com/inmedicaid)

**Atendiendo al Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan
y Hoosier Care Connect**

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Anthem Insurance Companies, Inc., licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.