



## Создание учётной записи и разрешение помощнику

---

Этот бланк предоставляет сертифицированному помощнику MNSure право создавать учетную запись на сайте MNSure.org на ваше имя и подавать заявление от вашего имени. Этот вариант ТОЛЬКО для людей, которые не могут получить доступ к компьютеру для создания учетной записи и не могут встретиться лично с помощником. Пожалуйста, внимательно прочтите и заполните этот бланк.

### Информация о клиенте:

Имя и фамилия: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес эл.почты (необязательно): \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Город/посёлок: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_

### Предупреждение о конфиденциальности

Мы запрашиваем эту информацию о вас, чтобы при необходимости мы могли связаться с вами и подтвердить вашу личность. Предоставленная вами информация конфиденциальна. По закону вы не обязаны предоставлять эту информацию, и незаполнение вами бланка не приведёт к отрицательным последствиям. Однако, ваш помощник не сможет создать учетную запись и подать заявление на получение страхового покрытия от вашего имени. Сотрудники MNSure будут иметь доступ к этой информации, а также другие лица с юридическими полномочиями. MNSure хранит информацию сроком до десяти лет. Это уведомление о конфиденциальности не включает Условия использования MNSure.org и Уведомление о конфиденциальности, если вы предоставляете MNSure дополнительную информацию для создания учетной записи или подачи заявки на медицинское страхование. Для получения дополнительной информации об Условиях использования MNSure и Предупреждениях о конфиденциальности для участников MNSure смотрите ссылку <https://www.mnsure.org/resources/terms-conditions.jsp>.

### Создание учётной записи

Заполняя и подписывая эту форму, вы разрешаете своему помощнику создать для вас учетную запись на MNSure.org, поскольку у вас нет доступа к компьютеру и вы не можете лично встретиться с помощником. Создание учетной записи - это первый шаг к определению вашего права на получение льгот и регистрации в системе медицинского страхования. Чтобы создать новую учетную запись, MNSure должен собрать достаточно информации для подтверждения вашей личности. Ваш помощник спросит вас об этой информации для введения при создании учетной записи. Ваша информация является конфиденциальной и он должен обеспечивать её сохранность. Когда ваш помощник создает вашу учетную запись, он или она должны предоставить вам предупреждение о конфиденциальности запрашиваемой информации от MNSure и спросить, согласны ли вы с условиями MNSure. Попросив помощника создать учетную запись для вас, вы соглашаетесь использовать систему только в разрешенных целях в соответствии с законодательством штата и федеральным законодательством и соглашаетесь с Условиями MNSure. Копия предупреждения о конфиденциальности и документ с условиями доступны по адресу <https://www.mnsure.org/resources/terms-conditions.jsp>. Ваш помощник не может создать вашу учетную запись, если вы не дали согласия.

## Связь с помощником

Заполняя и подписывая этот бланк, вы также разрешаете своему помощнику войти в свою учетную запись и связать её с учётной записью помощника. После установления такой связи, ваш помощник уполномочен действовать от вашего имени и от имени любых других лиц, указанных в вашем заявлении, в следующих целях:

- Иметь доступ к вашим данным в целях предоставления услуг клиенту
- Вводить информацию о вас или вашем домохозяйстве в заявление
- Сдавать заявление от вашего имени
- Выбрать правомочный план медицинского страхования
- Выбрать и применить расширенную сумму налогового кредита.

Вы также разрешаете этому помощнику предоставлять и просматривать информацию обо всех лицах, указанных в вашем заявлении. Заявители или помощники MNsure, которые предоставляют и просматривают информацию от имени заявителя или членов домохозяйства, иждивенцев, сотрудников или других лиц, подтверждают, что у них есть разрешение отдельного субъекта данных, или же они являются законным опекуном, либо иным образом уполномочены получать и предоставлять информацию, и должны дать согласие на обеспечение сохранности информации. Лица, которые просматривают или предоставляют информацию от имени другого лица, также соглашаются использовать позволяющую установить личность информацию только в целях заполнения надлежащего заявления или в соответствии с иным законодательством штата и федеральным законом, а также для защиты данных от несанкционированного доступа, использования, изменения, уничтожения, кражи или разглашения. Содержащаяся в заявлении информация является конфиденциальной.

Подписываясь ниже, вы разрешаете этому помощнику получать информацию о вашем заявлении и действовать по вопросам, связанным с этим заявлением, включая подписание вашего заявления от вашего имени и регистрацию в правомочном плане медицинского страхования от вашего имени. Вы также подтверждаете, что по-прежнему несете ответственность за соблюдение всех применимых сроков регистрации в страховом покрытии.

Пожалуйста, предоставьте следующую информацию о помощнике, которого вы хотите уполномочить:

Имя и фамилия помощника: \_\_\_\_\_

Организация: \_\_\_\_\_

Справочный номер помощника в портале: \_\_\_\_\_

Прежде чем согласиться, ознакомьтесь с предупреждениями о конфиденциальности MNsure ([MNsure Privacy Warnings](#)), в которых описаны цель и предполагаемое использование собираемых личных данных в вашем заявлении, а также наличие последствий при отказе в предоставлении данных. Предупреждения о конфиденциальности также определяют лиц и организации, которым ваша информация может быть передана, и срок хранения вашей информации в MNsure. Дополнительная информация о ваших правах и обязанностях в отношении конфиденциальности находится на странице «Условия и конфиденциальность» сайта MNsure.org ([Terms and Privacy page](#)).

Вы можете отменить данное разрешение в любое время через учётную запись на интернет-странице MNsure или позвонив в контактный центр MNsure.

\_\_\_\_\_  
Подпись клиента

\_\_\_\_\_  
Сегодняшняя дата