其他格式和语言

您可免费获取使用其他语言、大号字体、盲文或您首选格式编写的本文件。请发送电子邮件至 explorehealth@oha.oregon.gov 或拨打 855-268-3767（语音电话）联系 Explore Health。我们接受所有中继电话。

Explore Health 授权代表表格

您有权选择一名授权代表来协助您。

授权代表是您信任并经您许可的人员，可以与 Explore Health 讨论您的申请、查看您的信息，并代表您处理与申请有关的事宜，包括接收与您有关的信息以及代您签署文件。如果您希望指定一名授权代表，必须填写并提交此表格。您的授权代表可以是律师，但并非必须是律师。

您的授权代表可以：

- 以您的名义签署申请表及其他表格，
- 提交更新信息，
- 代您回复续保或信息核实请求，
- 接收 Explore Health 向您发出的通知及其他通信的副本，以及
- **在您通知我们希望作出变更之前**，代表您处理与 Explore Health 有关的所有其他事宜。

如果您需要更换授权代表，包括取消现有授权代表的资格，请致电 855-268-3767 联系 Explore Health 客户援助中心（欢迎使用中继服务来电）。

步骤 1：主要申请人信息

申请 ID：_____

家庭 ID：_____

姓名（名字、中间名、姓氏）：_____

出生日期（月/日/年）：_____

电子邮箱：_____

家庭电话号码：_____

手机号码：_____

居住地址：

城市、州和邮政编码：

步骤 2：授权代表信息

指定授权代表即表示您要求 Explore Health 将所有通信发送给您的授权代表。

姓名（名字、中间名、姓氏）：

出生日期（月/日/年）：

电子邮箱：

家庭电话号码：

手机号码：

居住地址：

城市、州和邮政编码：

步骤 3：协议和签名

（保险代理人和协助人员除外[1]）

授权代表可以代表申请人办理以下事项，包括签署和提交申请及续保材料、报告变更，以及接收通知和其他通信的副本。

授权代表可以就申请人申请或接受的 Explore Health、ODHS 或 OHA 计划代表申请人办理相关事宜（“家庭暴力幸存者临时援助计划”以及某些情况下的长期照护服务除外）。此授权适用于家庭中的所有申请人。本表格中所列的授权代表将取代此前为该家庭指定的任何授权代表。

被选为授权代表的个人或组织将继续担任授权代表，直至发生以下任一情况：

- 家庭中的申请人通知 Explore Health、ODHS 或 OHA，希望终止此项授权；或
- 授权代表通知 Explore Health、ODHS 或 OHA，希望终止此项授权；或

[1] 保险代理人和协助人员已经签署了包含这些条款和条件的《参与协议》。因此，无需他们签名。保险代理人和协助人员应填写《授权表》。他们不得被指定为消费者账户的授权代表。

- 该个人或组织不再获准担任申请人的授权代表；或
- 授权代表被新的授权代表取代；新授权代表可由申请人指定，或者在具有相应法律授权（例如授权委托书、监护权）的情况下，由授权代表指定。

如果授权代表向 Explore Health、ODHS 或 OHA 提供错误或不完整的信息，并因此导致多付款项，申请人及任何其他负有责任的人员必须偿还不应获得的款项。如果授权代表明知而隐瞒信息或提供错误信息，授权代表也必须偿还相关款项。授权代表必须对 Explore Health、ODHS 或 OHA 提供的、与申请或个案中所列任何人员有关的信息予以保密，并遵守其他有关利益冲突和信息保密的相关州及联邦法律。

签署此表格即表示，签署人授权其授权代表按照上述规定代表其行事，授权期限为以下二者之一：

☐ 截至（月/日/年）：_____

☐ 直至我（主要申请人）表示该代表不再获授权代表我行事。

主要申请人签名：_____

签署日期（月/日/年）：_____

楷体姓名：_____

授权代表签名：_____

签署日期（月/日/年）：_____

楷体姓名：_____

步骤 5：通过以下任一方式提交填写完整的表格

- 如果您是依法为他人指定的授权代表，请随此申请一并提交相关证明文件。
- 请勿寄送原件。任何文件的保存时间均不会超过 60 天，并将在上传至消费者门户后销毁。
- 请保留一份填写完整的副本，以供存档。

在线	**邮寄**	**传真**
为了更快处理您的申请，请登录 ExploreHealthOR.gov 的在线账户并上传此文件。	Explore Health PO Box 191 Salem, OR 97308	888-705-8691

Explore Health: Oregon's Health Insurance Marketplace
PO Box 191
Salem, OR 97308
855 268 3767（欢迎使用中继服务来电）
ExploreHealthOR.gov