

Yes! Please Call Me With Information Regarding The Following Medicare Health Plans:

Medicare Advantage Plans (Part C) **Prescription Drug Plans (Part D)**

¡Sí! Por Favor Llámeme Con Información Sobre Los Planes De Salud De Medicare:

Planes Bentaja De Medicare (Parte C) **Planes Para Medicamentos Con Recceta (Parte D)**

Name/ Nombre _____

Address/ Dirección _____

City/ Ciudad _____ State/ Estado _____ Zip Code/ Código Postal _____

Phone/ Teléfono (_____) _____

Best time to call?/ ¿Mejor hora para llamar? _____ a.m. _____ p.m.

By providing the information above I grant permission for a licensed agent to contact me by phone or mail.

Al proporcionar la información anterior, concedo permiso para que un agente con licencia para contactar conmigo por teléfono o por correo.

Yes! Please Call Me With Information Regarding The Following Medicare Health Plans:

Medicare Advantage Plans (Part C) **Prescription Drug Plans (Part D)**

¡Sí! Por Favor Llámeme Con Información Sobre Los Planes De Salud De Medicare:

Planes Bentaja De Medicare (Parte C) **Planes Para Medicamentos Con Recceta (Parte D)**

Name/ Nombre _____

Address/ Dirección _____

City/ Ciudad _____ State/ Estado _____ Zip Code/ Código Postal _____

Phone/ Teléfono (_____) _____

Best time to call?/ ¿Mejor hora para llamar? _____ a.m. _____ p.m.

By providing the information above I grant permission for a licensed agent to contact me by phone or mail.

Al proporcionar la información anterior, concedo permiso para que un agente con licencia para contactar conmigo por teléfono o por correo.

Yes! Please Call Me With Information Regarding The Following Medicare Health Plans:

Medicare Advantage Plans (Part C) **Prescription Drug Plans (Part D)**

¡Sí! Por Favor Llámeme Con Información Sobre Los Planes De Salud De Medicare:

Planes Bentaja De Medicare (Parte C) **Planes Para Medicamentos Con Recceta (Parte D)**

Name/ Nombre _____

Address/ Dirección _____

City/ Ciudad _____ State/ Estado _____ Zip Code/ Código Postal _____

Phone/ Teléfono (_____) _____

Best time to call?/ ¿Mejor hora para llamar? _____ a.m. _____ p.m.

By providing the information above I grant permission for a licensed agent to contact me by phone or mail.

Al proporcionar la información anterior, concedo permiso para que un agente con licencia para contactar conmigo por teléfono o por correo.