



PO Box 1090  
Great Bend, KS 67530  
Toll Free: (844) 728-7896 / TTY: (844) 728-7897  
Fax: (620) 793-1199  
[govmembersupport@benefitmanagementllc.com](mailto:govmembersupport@benefitmanagementllc.com)

Administered by: Benefit Management, LLC

November 2022

Member ID: «Member ID»

Current Plan: «Plan name»

«first and last name»

«street address»

«city, state and zip code»

## Plan Change Form

### Return by December 15, 2022 to Change Plans

This form is used to change plans during open enrollment for coverage that will begin January 1, 2023. If you do not return this form, you will remain with your current deductible listed in the outlined box located above.

Changes from a **higher to a lower** deductible plan are allowed only one time per year, for a January 1 effective date. This form must be returned to either lower or increase your deductible by December 15, 2022 , to be effective January 1, 2023.

You can change from a **lower to a higher** deductible plan at any time upon written notice to the Administrator. The effective date of the change will be on the first of the month following receipt of the written request.

***If you want to change your deductible, check the box below for the plan you want to change to effective January 1, 2023:***

- Plan \$500 deductible**
- Plan \$1,000 deductible**
- Plan \$2,000 deductible**
- Plan \$5,000 deductible**

If you have any questions, please call customer service at **1-844-728-7896** or email [govmembersupport@benefitmanagementllc.com](mailto:govmembersupport@benefitmanagementllc.com).

To change plans, this form must be **SIGNED** and **RETURNED PRIOR TO DECEMBER 15, 2022**. You may also fax this form to us at (620) 793-1199.

**X**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Printed Name

\_\_\_\_\_  
Telephone #

## Formulario de cambio de plan

### **Regrese antes del 15 de diciembre de 2022 para cambiar de plan**

Este formulario se utiliza para cambiar de plan durante la inscripción abierta para la cobertura que comenzará el 1 de enero de 2023. Si no devuelve este formulario, permanecerá con su deducible actual que aparece en el cuadro descrito anteriormente.

Los cambios de un plan de deducible **más alto a uno más bajo** se permiten solo una vez al año, para antes de la fecha del 1 de enero. Este formulario debe devolverse para reducir o aumentar su deducible antes del 15 de diciembre de 2022, para que sea efectivo el 1 de enero de 2023.

Puede cambiar de un plan de deducible **más bajo a uno más alto** en cualquier momento previa notificación por escrito al Administrador. La fecha de entrada del cambio será el primero del mes siguiente a la recepción de la solicitud por escrito.

***Si desea cambiar su deducible, check la casilla a continuación para el plan que desea cambiar a partir del 1 de enero de 2023:***

- Deducible** de \$500 del plan
- Deducible** de \$1,000 del plan
- Plan** \$2,000 deducible
- Deducible** del plan de \$5,000

Si tiene alguna pregunta, llame al servicio al cliente al **1-844-728-7896** o envíe un correo electrónico [govmembersupport@benefitmanagementllc.com](mailto:govmembersupport@benefitmanagementllc.com).

Para cambiar de plan, este formulario debe estar **FIRMADO** y DEVUELTO ANTES **DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2022**. También puede enviarnos este formulario por fax al (620) 793-1199.

**X** \_\_\_\_\_

Fecha de firma

\_\_\_\_\_  
Teléfono de nombre impreso #