New Mexico Medical Insurance Pool
"When no one else will help, we're there"

Formulario de cambio de plan

Para realizar un cambio en el plan con deducible, envíe este formulario.

- Los cambios de un plan con deducible más alto a uno más bajo solo se permiten una vez al año durante el período de inscripción abierta, con fecha de vigencia a partir del 1◦ de enero. **Este formulario debe enviarse a más tardar el 1 de diciembre de 2026 para realizar este cambio**.

- En cualquier momento, puede cambiar de un plan con deducible más bajo a uno más alto mediante notificación por escrito al Administrador del Plan. La fecha de vigencia de dicho cambio sería el primer día del mes siguiente a la recepción de su solicitud por escrito.

- Recibirá una nueva tarjeta de identificación y un número de identificación cuando se complete algún cambio en el plan con deducible.

Para cambiar su deducible:

1. Marque la siguiente casilla para el plan que está seleccionando.
   - ☐ Plan con deducible de $500
   - ☐ Plan con deducible de $1,000
   - ☐ Plan con deducible de $2,000
   - ☐ Plan con deducible de $5,000

2. Complete las siguientes cuatro casillas, incluida su firma.

3. Devuelva este formulario por correo electrónico, fax o correo postal de EE. UU. **a más tardar el 1 de diciembre de 2026.**
   - Por correo electrónico a NMMIP_Customerservice@90degreebenefits.com
   - Por correo postal de EE. UU. a P.O. 780548, San Antonio, TX 78278
   - Por fax al 1-210-239-8449

Si tiene alguna duda, comuníquese con el servicio de atención al cliente del administrador del plan en NMMIP_Customerservice@90degreebenefits.com o al número 1-866-306-1882.

Firma	Fecha
Nombre en letra de imprenta	Número de teléfono