

安心医保



长按添加
二维码



电话:212-484-9888

网址:212-484-9888.com

登記申請所需資料如下：

First Name 名	Last Name 姓
Gender 性别	DOB 出生日期
Height 身高(英寸)	Weight 體重(磅lb)
Social Security Number 社會安全號碼	Smoking 是否吸煙
Green Card Number 綠卡號碼	Exp Date 有效期
Telephone Numbers 電話號碼	
E-mail 電子郵件	
Number of Taxpayer 報稅人數	Tax Amount 報稅金額
Occupation 職業	
Business Address 工作地址	
Home Address 居住地址	

Copy of passport, social security card, Employment Authorization, pay stub & driver license are needed for identity verificate
需要護照主頁，社會安全卡，綠卡，工作許可證，收入證明和駕駛執照的複印件供身份認證

Broker Assignment Letter

經紀人委派信

I, _____ appoint Nelson Lai as my broker for NY State Of Health medical & dental insurance.

我 _____ 委託 Nelson Lai 擔當我紐約州健康醫療和牙科保險的經紀人。

Date 日期：_____

Signature 簽名：_____

家屬全名 Family Member Name	出生日期 DOB	社會安全號碼 SSN	性別 Gender
1.			
2.			
3.			
4.			

Available Date and Time (方便聯繫的日期和時間):

其他專業包括：

- *非居民人壽保險
- *疑難雜症醫療保險
- *特价优惠團體醫療保險
- *新移民豪華房屋住宅險
- *電子煙或大麻使用者優惠，人壽保險
- *癌症康復者/艾滋病帶菌者等絕症保險



Wechat ID :

NY-2124849888

Website : 212-484-9888.com