

FORMULARIO DE EXCEPCIÓN

SOLO PARA LA INSCRIPCIÓN ABIERTA

ENVÍO DE IC MEDIANTE CARGA EN LÍNEA

SE DEBE RECIBIR EN EL DEPARTAMENTO DE SEGUROS DE LOS EMPLEADOS (DEI) ANTES DEL 12/31/2025

Si un miembro no inició sesión en el Autoservicio del empleado (Employee Self-Service, ESS) durante la inscripción abierta y no seleccionó el mosaico Inscripción abierta (Open Enrollment), la solicitud se denegará automáticamente. Solo se considerarán circunstancias atenuantes para la aprobación (por ejemplo, hospitalización durante la inscripción abierta). Todas las demás situaciones darán lugar a una denegación automática.

Nombre de la agencia/del empleador

Coordinador de seguros de la agencia/Contacto de RR. HH.

Fecha de hoy:

INFORMACIÓN PERSONAL DEL TITULAR DEL PLAN

Nombre y dirección postal	Número de teléfono
	Número del Seguro Social (SSN) o Sistema de Información de Recursos Humanos de Kentucky (KHRIS) por número

MOTIVO DE LA EXCEPCIÓN A LA INSCRIPCIÓN ABIERTA *(Debe incluir la solicitud de inscripción correspondiente o no se revisará la solicitud de excepción)*

A COMPLETAR POR EL DEPARTAMENTO DE SEGUROS DE LOS EMPLEADOS

Fecha de recepción:

Fecha de la decisión:

Aprobada: ☐

Denegada: ☐

Motivo de la denegación: