Use esta Lista de documentos para la solicitud del Mercado de Seguros si usted es dueño de, o administra un pequeño negocio y:

- Desea ofrecer cobertura a sus empleados a través del Programa SHOP
- Tiene 50 o menos empleados equivalentes a tiempo completo (100 o menos en Hawaí)

El Programa de opciones de salud para pequeños negocios (SHOP en inglés) es un nuevo programa que simplifica el proceso para comprar seguro médico para su pequeño negocio.

Cuando usted use el Programa SHOP, necesitará cierta información sobre su compañía para completar la solicitud. Use la siguiente Lista de documentos para ayudarle a prepararse.

 Número de identificación de empleador Número de identificación fiscal Número total de empleados Fecha de nacimiento de todos los empleados (y de sus dependientes, si su plan ofrece cobertura de dependientes) 		
 □ Número total de empleados □ Fecha de nacimiento de todos los empleados (y de sus dependientes, 	C	Número de identificación de empleador
□ Fecha de nacimiento de todos los empleados (y de sus dependientes,	C	Número de identificación fiscal
·	C	Número total de empleados
si sa pian onece cobertara de dependientes,		Fecha de nacimiento de todos los empleados (y de sus dependientes, si su plan ofrece cobertura de dependientes)

Usted puede solicitar para recibir cobertura en el 2014 tan pronto como el 1 de octubre de 2013.

Manténgase informado sobre el Mercado de seguros. Visite la página Web <u>CuidadoDeSalud.gov/inscribirse</u> para recibir actualizaciones por correo electrónico o por texto, que le ayudarán a prepararse para solicitar.

