

# Cliente existente

GUÍA DEL CLIENTE PARA EL  
PERÍODO ESPECIAL DE INSCRIPCIÓN



# Actualice su cobertura de salud

Si usted tiene un evento aprobado, puede hacer cambios en su cobertura durante el **Período Especial de Inscripción (SEP, en inglés)**. La inscripción abierta se extiende desde el 1 de noviembre hasta el 31 de enero.

## 1. **Inicie sesión en su cuenta de GetCoveredNJ**

Si no recuerda la información para acceder a su cuenta, comuníquese con GetCoveredNJ al 1-833-677-1010.

## 2. **Edite su aplicación**

Si desea reportar un evento aprobado, incluido un embarazo, nacimiento, adopción, muerte o mudanza, haga clic en el botón **"editar aplicación"**.

### NEXT STEPS

You missed the opportunity to enroll in a plan during 2024 open enrollment period. If you would like to report a change in income, household members, or something else please click the 'EDIT APPLICATION' button below. You will have an option enroll in a plan if the change reported by you is a qualifying life event.

**EDIT APPLICATION**



Revise [aquí](#) si es elegible para un Período de Inscripción Especial. Si usted no tiene un evento aprobado, puede actualizar su cobertura durante la inscripción abierta. Vuelva a consultar entre el 1 de noviembre y el 31 de enero.

## 3. **Revise los resultados y reporte los eventos aprobados (si corresponde)**

Después de enviar su solicitud, revise los resultados de su elegibilidad y vaya al panel o pantalla principal de su cuenta. Bajo Siguientes Pasos, usted verá:

1. Un botón **"cambiar de planes"** si usted es elegible automáticamente para el Período de Inscripción Especial según la información de su solicitud (ejemplo A); o
2. Un botón **"confirmar evento y comprar"** para proporcionar más información sobre su evento aprobado (ejemplo B). Seleccione el evento aprobado que corresponde a usted y proporcione las fechas que se piden (ejemplo C). Si es elegible, podrá ver **"cambiar de planes"** (ejemplo A).

**A**

### NEXT STEPS

You have successfully enrolled in health and dental plan(s). If you'd like to change your plans, please click on the button below and shop for new plans.

**CHANGE PLANS**

**B**

### NEXT STEPS

You have successfully completed your application and reported the life event to enroll in health plan(s). Please confirm the life event by clicking the button below. You will be able to shop for plans and enroll once you confirm the event.

**CONFIRM EVENT AND SHOP**

**C**

Select your Qualifying Life Event and the date the event occurred

Qualifying Life Event \*

--- Select ---

mm/dd/yyyy



## 4. **Cambie el plan de salud (si corresponde)**

Cuando vea el botón **"cambiar de planes"**, elija un plan de salud **dentro del período de tiempo** en el panel o pantalla principal de su cuenta (por lo general, 60 días a partir del evento aprobado que se reporta).

## 5. **Pague la cuota del primer mes**

Debe pagar la cuota del primer mes antes de finalizar su inscripción.



Sabía que... Con los cambios a la ayuda federal y el aumento a los subsidios del estado, **9 de cada 10 consumidores que se inscriben en GetCoveredNJ, son elegibles para recibir ayuda financiera.**

¿Necesita ayuda? [Hay ayuda disponible en su área.](#)

[GetCovered.NJ.gov/espanol](https://www.getcovered.nj.gov/espanol).