

## 联邦政府促进市场或州合作伙伴市场（市场）内的导航员授权书

导航员组织名称：United Language Group

导航员组织地址：4801 Glenwood Avenue Suite 200 Raleigh, NC 27612

导航员组织电话号码和电子邮件地址：866-960-1927 / [Navigator-NC@ulgroup.com](mailto:Navigator-NC@ulgroup.com)

个人导航员姓名或职员/义工名称和证书编号：

NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004

### I. 确认导航员的角色和职责（见附件A）

我已被告知并明白 附件A内阐明的导航员角色和职责，并已被给予机会与 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]讨论它们。<sup>1</sup>

### II. 此授权书所用条款的定义和解释

在此授权书内：

- 词语“我”或“我的”包含我的授权代表（如果我有一名）。
- 个人识别信息称为“PII”。我的PII示例包括但不限于我的姓名、电话号码、电子邮件地址、家庭地址、移民身份、收入及家庭人数信息。
- 通过市场获取的健康计划称为符合资格的健康计划或“QHPs”。
- 其他称为“保险负担能力计划”的计划也可以通过市场获取。这些计划可以帮助我或我的家庭支付健康保险，并包含公共计划，例如 Medicaid或儿童健康保险计划(CHIP)、保费税收抵免、成本分摊减低，以及基本健康计划（如果我所在的州有）。

---

<sup>1</sup>导航员组织和个人导航员注意：每次[Name]出现在此授权书内时，至少应插入导航员组织名称。可以（但非必须）插入个人导航员姓名。

### III. 授权

#### (a) 一般同意内容

除非我已依据此文件所述限制此同意，否则本人\_\_允许

[NCAVG140001/NCAVG140002/NCAVG140003/NCAVG140004]，包括作为此导航员组织成员的个人导航员，创建、收集、披露、获取、保留、保存及/或使用我的PII以履行下列导航员职责。我明白[NCAVG140001/NCAVG140002/NCAVG140003/NCAVG140004]可能需要创建、收集、披露、获取、保留、保存及/或使用我的一些PII以提供协助。

1. 将我可能符合资格的完整QHP选项和保险负担能力计划告诉我，包括：向我提供可以协助我提交市场资格申请的公平、准确和公正的信息；阐明健康保险选项（包括QHPs）之间的差别；以及协助我在健康保险选择过程中作出知情决策。信息必须依据符合我的文化和语言需求的方式提供。我明白[NCAVG140001/NCAVG140002/NCAVG140003/NCAVG140004]可能需要询问和记录我的健康保险需求和语言偏好以便帮助我。
2. 如果我是残障人士，确保提供的工具和帮助可让我获取和使用。我明白[NCAVG140001/NCAVG140002/NCAVG140003/NCAVG140004]可能需要询问和记录我需要的任何支持和服务以便帮助我。
3. 帮助我选择QHP。
4. 透过向我提供任何适用的健康保险消费者办公室或健康保险监察员，或任何其他相应州机构的推荐人，帮助我处理关于我的健康计划、保险或依据此类计划或保险所做决定的抱怨、投诉或疑问。我明白[NCAVG140001/NCAVG140002/NCAVG140003/NCAVG140004]可能需要披露我的PII给那些推荐人来源以便帮助我。
5. 向我提供此授权书并保存已签署的副本。

#### (b) 特定同意内容

我还允许[NCAVG140001/NCAVG140002/NCAVG140003/NCAVG140004]创建、收集、披露、获取、保留、保存及/或使用我的PII来实现下列目的：

在适用保险年份结束时跟进联系我，以了解我是否想帮助再次注册市场保险及/或保险负担能力计划。我的首选联系方式可在下文看到。

#### IV. 同意书的例外或限制

我明白我可以随时撤销、限制或以其他方式更改我通过此授权书表示的同意。如果我现在不对我的同意作出任何限制、例外或更改，我仍可以在未来任何时间通过告知

[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]而这么做。我做出下列例外、限制或更改：

#### V. 额外信息

我明白：

1. 我不必向[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]提供我不想提供的任何信息。然而，[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]提供的帮助仅基于我提供的信息，并且如果提供的信息不准确或不完整，[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]可能无法提供适用于我的状况的所有帮助。
2. 我明白[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]将要求我提供为了帮助我而必需的最少数量的PII。
3. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]将确保在创建、收集、披露、获取、保留、保存及/或使用我的PII时，保持我的PII的隐私性和安全性。  
[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]将遵从适用于他们的隐私和安全标准。
4. 我明白[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]还被要求拥有QHPs和保险负担能力计划参与资格、注册和计划规格方面的专业知识，并被要求开展公共教育活动以提高关于市场的意识。[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]应该不需要为了这些功能而创建、收集、披露、获取、保留、保存及/或使用我的PII。如果  
[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]确实为了这些功能而创建、收集、披露、获取、保留、保存及/或使用我的PII，  
[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]将针对这些特定活动取得我的同意。[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]将保持我的PII的隐私性和安全性，除非我已同意公开分享我的PII。

5. 如果我在签署此授权书时提供我的联系信息，我的一般同意内容包括允许 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]在我与他们首次会面后跟进我处理申请或注册保险事宜。
6. 如果 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]没有资源或技能立刻帮助我，他或她会将我推荐给另一位市场导航员或在场协助人员，或联邦市场呼叫中心，他们可以更快地满足我的特定需求。如果 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]需要将我推荐给另一帮助来源，他或她会将我推荐给我最容易获取的来源。我明白 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]可能需要与可能的推荐人来源分享我的联系信息和关于我的需求的信息，以便能帮助我。
7. 我明白一旦我签署此授权书，我就可以预期 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]帮助我且不会要求我签署另一份授权书。
8. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]会在完成后向我提供我的授权书和此附件A的副本。
9. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]被要求收集、处理、披露、获取、保留、保存及/或使用我的PII以开展州法律或法规要求的活动。  
[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]已在下方列示适用的特定州要求。

## 附件A：导航员的角色和职责

1. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]必须拥有符合资格的健康计划(QHPs)和保险负担能力计划参与资格、注册和计划规格方面的专业知识，并必须开展公共教育活动以提升关于市场的意识。
2. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]必须将我可能符合资格的完整QHP选项和保险负担能力计划告诉我，包括：向我提供可以帮助我提交市场资格申请的公平、准确和公正的信息；阐明健康保险选项（包括QHPs）之间的差别；以及帮助我在健康保险选择过程中作出知情决策。
3. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不会根据我的种族、肤色、民族、残障、年龄、性别、性别身份或性取向歧视我。
4. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]必须以符合我的文化和语言需求的方式向我提供信息。
5. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]必须确保如果我是残障人士，则提供的工具和帮助可以让我获取和使用。
6. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]必须在我需要帮助时，帮助我选择QHP，但[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不可以且不会为我选择健康保险计划。
7. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]必须通过向我提供任何适用的健康保险消费者协助办公室或健康保险监察员，或任何其他相应的州机构推荐人，来帮助我处理关于我的健康计划、保险或依据此列计划或保险所做决定的抱怨、投诉或疑问。
8. 所有帮助我的导航员都已经过市场认证，在表明他们符合所有要求的标准后可帮助消费者，并必须遵守CMS资助[United Language Group]的条款。
9. 所有帮助我的个人必须完成CMS批准的培训课程并取得及格分数，然后才能向消费者提供帮助，并必须接受继续教育和每年进行认证或再认证，然后他们可以继续帮助消费者。
10. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不是一个健康或止损保险发售商或健康或止损保险发售商的子公司，不是一个包含保险行业或成员或保险行业游说团体的协会，也不接收来自任何健康或止损保险发售商关于在QHP或非QHP内注册任何个人的任何资助或付款。  
[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]还会告知我他们可能具有的利益冲突。

11. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]必须向我提供关于导航员角色和职责的信息，包括通过此授权书提供。
12. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]必须遵守用于保持我的PII的隐私性和安全性的市场标准，必须在获取我的PII前取得我的同意，并必须允许我随时撤销我的同意
13. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不会因为提供的任何帮助而向我收费。
14. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不会根据他们帮助完成的申请数量、根据他们他们帮助的人数或根据他们帮助完成的注册数量由导航员向他们付费。
15. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不会给予我价值超过15美元的任何礼品（包括礼品卡或现金），或给予我会营销或推广另一个人或企业的产品或服务的物品，进而以此方式说服我注册健康保险。[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]被允许 — 但非被要求 — 向我提供价值超过15美元的礼品、礼品卡或现金以补偿我为了从 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]获得申请帮助而可能需要购买或支付的物品（例如差旅或邮寄费用）。
16. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不会适用市场提供的任何资金为我购买会营销或推广另一个人或企业的产品或服务的任何礼品、礼品卡或物品。
17. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不被允许通过登门拜访或以其他方式联系未寻求帮助的人士、联系消费者以提供申请或注册帮助，除非 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]与消费者存在合作关系，但 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]在向公众提供一般外展和教育活动时，可以登门拜访或联系尚未寻求帮助的人士。因为我与 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]存在合作关系， [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]被允许登门拜访及/或直接致电给我以提供申请或注册帮助，前提是[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]遵循可能适用于该活动的其他法律。
18. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]不被允许向消费者拨打“机器人电话”（通过适用自动拨号系统或预先录制或合成语音），除非 [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]已经与消费者存在合作关系。因为我与[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]存在合作关系， [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]被允许使用“机器人电话”联系

我，前提是[NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]遵守可能适用于该活动的其他法律。

19. [United Language Group]必须在我所在的州拥有实体位置（例如办公室），从而我可以在我需要时获得面对面的帮助。
20. [NCNAVG140001/NCNAVG140002/NCNAVG140003/NCNAVG140004]在想我提供服务时，还必须遵守任何适用的州和本地要求。