

Préparez-vous à demander ou à vous réinscrire à votre couverture Health Insurance Marketplace®

Pour demander ou vous réinscrire à votre couverture Marketplace, visitez le lien [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) ou appelez le centre d'appels Marketplace au 1-800-318-2596. Les utilisateurs de TTY peuvent composer le 1-855-889-4325.

Ayez ces informations à disposition avant que vous ne commenciez à remplir votre demande. Cela vous aidera à remplir votre demande plus rapidement.

De quoi ai-je besoin ?	Pourquoi ai-je besoin de ça ?	Est-ce prêt ?
Votre information	Votre application Marketplace vous demandera des informations de base, notamment votre nom et votre date de naissance.	<input type="checkbox"/>
Informations concernant votre foyer	<p>Votre demande auprès de la Marketplace contiendra des questions sur chaque personne dans votre foyer, y compris celles qui ne demandent pas d'assurance. Pour le marché, votre ménage comprend généralement les déclarants et leurs personnes à charge, mais il existe des exceptions. Parfois, cela inclut des personnes avec qui vous vivez et qui ne font pas partie de votre foyer fiscal.</p> <p>Incluez-vous sur votre demande. Au fur et à mesure que vous remplissez votre demande, des questions peuvent vous être posées sur les personnes suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Votre conjoint ■ Vos enfants qui vivent avec vous, même s'ils gagnent assez d'argent pour faire eux-mêmes une déclaration de revenus ■ Toute personne que vous incluez dans votre déclaration de revenus en tant que personne à charge, même si il/elle ne vit pas avec vous ■ Toute autre personne de moins de 21 ans dont vous vous occupez et qui vit avec vous ■ Votre partenaire non marié, uniquement si l'une ou les deux conditions s'appliquent : <ul style="list-style-type: none"> • Ils sont à votre charge à des fins fiscales • Ils sont les parents de votre enfant <p>Pour plus d'information, visitez le lien HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size, ou appelez le centre d'appels du marché.</p>	<input type="checkbox"/>
Adresses personnelle et/ou postale de toutes les personnes qui demandent une couverture	<p>L'endroit où vous habitez peut avoir une incidence sur la couverture santé à laquelle vous êtes admissible.</p> <p>Vous sélectionnerez votre état au début de l'application. Vous saisirez l'adresse de votre domicile pour indiquer si vous résidez dans l'État dans lequel vous recherchez une couverture.</p> <p>Votre adresse postale vous sera demandée. Il s'agit généralement de l'adresse de votre domicile. Si ce n'est pas le cas, fournissez une adresse postale dans l'état dans lequel vous vivez.</p> <p>Si quelqu'un sur votre demande a une adresse personnelle ou postale différente, vous devrez également l'avoir.</p>	<input type="checkbox"/>
Informations sur toutes les personnes qui demandent une couverture	Votre application Marketplace vous demandera des informations de base sur toutes les personnes qui demandent une couverture, y compris leur relation avec vous.	<input type="checkbox"/>

De quoi ai-je besoin ?	Pourquoi ai-je besoin de ça ?	Est-ce prêt ?
Numéros de sécurité sociale (SSN) pour tout le monde sur votre demande	Votre application Marketplace vous demandera le SSN à 9 chiffres de chaque personne, même celles qui ne demandent pas de couverture. La Marketplace confirmera les SSN avec la Sécurité Sociale, après que vous en ayez donné la permission au début de votre demande. Si vous n'entrez pas de SSN, vous devrez peut-être fournir plus d'informations ultérieurement.	<input type="checkbox"/>
Informations sur le professionnel qui vous aide à postuler, le cas échéant	Si un professionnel vous aide à remplir votre demande, vous entrerez ses informations. Ces professionnels comprennent : des navigateurs, des conseillers d'application certifiés, du personnel d'assistance en personne, des agents et des courtiers.	<input type="checkbox"/>
Informations sur les documents d'immigration (cela ne s'applique qu'aux immigrants légalement présents)	Si une personne sur votre demande qui a besoin d'une couverture est un immigrant légalement présent, il vous sera demandé de fournir des informations à partir de ses documents d'immigration.	<input type="checkbox"/>
Informations sur la façon dont vous allez déclarer vos impôts	Si vous produisez des impôts fédéraux sur le revenu et que vous êtes marié, le marché doit savoir si vous produisez séparément ou conjointement. On vous demandera également qui vous prétendez en tant que personne à charge fiscale.	<input type="checkbox"/>
Informations sur l'employeur et le revenu pour tous les membres de votre ménage	Votre application Marketplace peut vous poser des questions sur les revenus et les dépenses de tous les membres de votre foyer, même ceux qui ne demandent pas la couverture. La place de marché les comptabilise comme des revenus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Salaires et traitements, tels qu'indiqués sur votre formulaire W-2 et vos talons de paie ■ Pourboires ■ Revenu net de tout travail indépendant ou entreprise ■ Indemnités de chômage ■ Paiements de la sécurité sociale, y compris les paiements d'invalidité (mais pas Revenu de Sécurité Supplémentaire (SSI)) ■ Pension alimentaire pour divorces et séparations finalisés avant le 1er janvier 2019 ■ Revenu de retraite ou de pension, y compris la plupart des retraits IRA ou 401k ■ Revenu de placement, comme des dividendes ou des intérêts ■ Revenus locatifs ■ Autres revenus imposables Pour plus d'informations sur le revenu ou les sources de revenu à inclure, visitez le lien HealthCare.gov/income-and-household-information/income .	<input type="checkbox"/>
Votre meilleure estimation du revenu de votre ménage	Votre application Marketplace peut vous demander d'estimer le revenu de votre ménage l'année où vous demandez la couverture. Si vous n'êtes pas sûr, vous pouvez faire votre meilleure estimation. Si votre revenu change ou est différent de ce que vous avez estimé, vous devrez mettre à jour ces informations plus tard. Pour en savoir plus d'information, visitez le lien HealthCare.gov/reporting-changes/why-report-changes . Pour vous aider à calculer le revenu de votre ménage visitez le lien HealthCare.gov/income-calculator .	<input type="checkbox"/>

De quoi ai-je besoin ?	Pourquoi ai-je besoin de ça ?	Est-ce prêt ?
Informations actuelles sur la couverture maladie	<p>Votre demande auprès de la Marketplace vous demandera si l'un des membres de votre foyer est actuellement couvert par une assurance maladie, y compris Medicaid, le programme d'assurance maladie pour les enfants (CHIP), Medicare, TRICARE, le programme de soins de santé VA, le Corps de la Paix, COBRA, une assurance pour les retraités ou une assurance individuelle (incluant la couverture de la Marketplace) ou par un employeur.</p> <p>Si quelqu'un est actuellement couvert, vous devrez peut-être indiquer son numéro de contrat d'assurance. Vous pouvez trouver cette information sur leur carte d'assurance ou sur les documents qu'ils obtiennent de leur régime.</p>	<input type="checkbox"/>
Informations sur l'employeur pour chaque personne de votre foyer	<p>Votre demande auprès de la Marketplace contiendra des questions sur tout régime professionnel auquel vous ou l'un des membres de votre foyer avez droit. On vous demandera les coordonnées de l'employeur pour chaque personne de votre foyer qui a un emploi. Vous pouvez utiliser l'outil de couverture de l'employeur sur le lien suivant : healthcare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf pour vous aider à collecter ces informations. Vous devrez remplir cette feuille de calcul pour chaque membre de la famille éligible à une couverture médicale traditionnelle par le biais d'un emploi, même si cette personne n'est pas inscrite à un régime professionnel ou ne demande pas à bénéficier d'une couverture Marketplace.</p>	<input type="checkbox"/>
Avis d'arrangement de remboursement de santé (HRA) (cela ne s'applique que si un membre de votre ménage se voit proposer un HRA par l'intermédiaire de son employeur)	<p>Si quelqu'un travaille pour une entreprise qui offre de l'aide pour payer un régime de santé ou des dépenses de santé par le biais d'un HRA de couverture individuelle ou d'un HRA de petit employeur qualifié, utilisez l'avis de l'employeur pour remplir votre demande Marketplace. Visitez le lien HealthCare.gov/job-based-help to learn more.</p>	<input type="checkbox"/>

Vous avez le droit d'obtenir des informations sur le Marché dans un format accessible, comme les gros caractères, le braille ou par l'audio. Vous avez également le droit de déposer une plainte si vous estimez avoir été victime de discrimination.

Visitez CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/CMSNondiscriminationnotice ou appeler le 1-800-318-2596. Les utilisateurs d'ATS doivent composer le numéro 1-855-889-4325

Health Insurance Marketplace

CMS Product No. 11896-F (French)
August 2023

This product was produced at U.S. taxpayer expense.

Health Insurance Marketplace® is a registered service mark of the U.S. Department of Health & Human Services.



HealthCare.gov