

Checkliste für meinen Marketplace Antrag

Wenn Sie [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) besuchen, um sich für Versicherungsschutz durch Ihren Health Insurance Marketplace® anzumelden, oder diesen erneut abzuschließen, werden Sie diese Informationen über sich und Ihren Haushalt angeben müssen:

<input type="checkbox"/>	Informationen zur Größe des Haushalts. Finden Sie heraus, wer in Ihrem Haushalt zusammen beantragen wird, bevor Sie mit Ihrem Antrag beginnen. Besuchen Sie HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size um Hilfe dabei zu erhalten herauszufinden, wer Versicherungsschutz benötigt.
<input type="checkbox"/>	Wohn- oder Postadressen für jeden, der Versicherungsschutz beantragt.
<input type="checkbox"/>	Informationen über alle Personen, die eine Versicherung beantragen, wie Sozialversicherungsnummern und Geburtsdaten.
<input type="checkbox"/>	Informationen über den Fachmann, der Ihnen bei der Beantragung hilft, falls Sie Hilfe bei der Fertigstellung Ihres Antrags in Anspruch nehmen. Es kann sich hierbei um einen Agenten, Makler oder Berater handeln.
<input type="checkbox"/>	Informationen darüber, wie Sie Ihre Steuern im Jahr 2024 einreichen wollen.
<input type="checkbox"/>	Informationen zu Arbeitgebern und Einkommen für jedes Mitglied Ihres Haushalts (z. B. Lohnabrechnungen oder W-2s). Besuchen Sie HealthCare.gov/income-and-household-information/income , um herauszufinden, welche Arten von Einkommen eingeschlossen und nicht eingeschlossen werden müssen.
<input type="checkbox"/>	Ihre beste Schätzung dazu, was Ihr Haushaltseinkommen im Jahr 2024 sein wird. Besuchen Sie HealthCare.gov/income-and-household-information/how-to-report , um Hilfe bei der Schätzung Ihres Einkommens zu erhalten.
<input type="checkbox"/>	Policen-nummern für alle gegenwärtige Krankenversicherungspläne, unter denen Mitglieder Ihres Haushalts gegenwärtig Versicherungsschutz erhalten.
<input type="checkbox"/>	Angaben zu jeglichen Gruppenversicherungen seitens eines Arbeitgebers, auf die Sie oder jemand in Ihrem Haushalt Anspruch hat. Anhand des Employer Coverage Tool finden Sie die betreffenden Informationen zu einer eventuellen Versicherungsdeckung durch Ihren Arbeitgeber. (Es ist ratsam, dieses Formular sogar für solche Versicherungen auszufüllen, auf die Sie Anspruch haben, selbst wenn Sie die Deckung nicht beantragen.) Auf HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf finden Sie das Tool für den Download oder zum Ausdrucken.
<input type="checkbox"/>	Mitteilungen Ihres gegenwärtigen Plans, die Ihre Plan-ID enthalten, falls Sie im Jahr 2023 Versicherungsschutz durch den Marketplace hatten.
<input type="checkbox"/>	Dokument Informationen für legale Einwanderer und eingebürgerte Staatsbürger.

Sie haben ein Recht darauf, die Informationen des Marketplace in einem zugänglichen Format wie Großschrift, Braille oder Audio zu erhalten.
Sie haben außerdem das Recht sich zu beschweren, wenn Sie sich diskriminiert fühlen.

Besuchen Sie [CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/CMSNondiscriminationnotice](https://www.cms.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/CMSNondiscriminationnotice), oder rufen Sie 1-800-318-2596 an. Benutzer von Texttelefonen können die Nummer 1-855-889-4325 anrufen.

Health Insurance Marketplace

CMS Product No. 11686-G (German)
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