

# Quartz Medicare Advantage (HMO) Beneficio dental suplementario opcional Formulario de solicitud de baja de inscripción



Quartz Medicare Advantage (HMO)  
840 Carolina Street • Sauk City, WI 53583-1374  
(800) 394-5566 o TTY 711 • Fax (608) 643-2564  
[QuartzBenefits.com/MedicareAdvantage](http://QuartzBenefits.com/MedicareAdvantage)

Número de id. de miembro: \_\_\_\_\_

Nombre del miembro: \_\_\_\_\_

Motivo de la baja de inscripción: \_\_\_\_\_

Fecha de la solicitud de baja de inscripción: \_\_\_\_\_

Su baja de inscripción del beneficio dental suplementario opcional de Quartz Medicare Advantage entrará en vigor el primer día del mes siguiente al que hayamos recibido su solicitud por escrito completada y firmada (a menos que solicite una fecha posterior para la baja de inscripción).

Firma del beneficiario o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## ENVÍE ESTE FORMULARIO POR CORREO A:

**Quartz Medicare Advantage (HMO)**  
840 Carolina St.  
Sauk City, WI 53583-9983

O por correo electrónico a: [MemberChanges@quartzbenefits.com](mailto:MemberChanges@quartzbenefits.com)

Si tiene preguntas, llame a la línea de Atención al Cliente al (800) 394-5566 o al 711 (TTY), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Del 1 de octubre al 31 de marzo, todos los días de 8 a. m. a 8 p. m.

Quartz Medicare Advantage (HMO) es un plan HMO con un contrato de Medicare. La inscripción en este plan depende de una renovación del contrato. Quartz Health Plan Corporation y Quartz Health Plan MN Corporation cumplen con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discriminan por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Español – ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de ayuda con el idioma. Llame al (800) 362-3310, al 711 (TTY) o al (800) 877-8973 (línea gratuita).

Hmong – LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau (800) 362-3310, TTY 711 or toll free (800) 877-8973.

