



Cambios importantes en su factura

Estamos actualizando nuestros sistemas y la imagen de sus facturas con el propósito de brindarle un mejor servicio.

Cambios

1. Facturas

- **Es probable que reciba dos facturas** durante el período inicial de transición: una del sistema actual y otra del nuevo sistema. Para pagar, *por favor use el talón de la factura con la fecha más reciente.*
- **Las próximas facturas y pagos serán mensuales**, incluso si anteriormente no se le había cobrado mensualmente.
- Vea la sección de Pagos automáticos si realiza sus pagos por medio de retiros bancarios o transferencias electrónicas (*EFT*, en inglés).
- Puede realizar sus pagos por medio de transferencias electrónicas programadas, retiros bancarios, cheques/giros postales, cargos a tarjetas de débito o en efectivo en sucursales MoneyGram®.

2. Pagos automáticos (Transferencias electrónicas (*EFT*)/Retiros bancarios)

- **Ya no recibirá facturas impresas.** Enviaremos la información sobre sus pagos a la dirección de correo electrónico que nos haya proporcionado y que tengamos en nuestros archivos. En caso de que no tengamos una, nos pondremos en contacto con usted. También puede comunicarse con el departamento de Servicio al Cliente al número que aparece en su tarjeta de asegurado.
- **Los cargos se realizan el primer día hábil del mes.**
- **Aviso:** Si programó transferencias electrónicas continuas en un día distinto al primer día del mes, **el servicio automático se desactivará.** Reprograme las transferencias electrónicas después de recibir su primera factura con diseño nuevo:
Visite *Blue Access for Members*SM en espanol.bcbstx.com/member para autorizar sus próximos pagos y obtener mayores informes.

3. Disponibilidad del sistema digital

- **Continúe realizando sus pagos antes de la fecha de vencimiento que aparezca en su factura.** Posiblemente no podremos aceptar pagos a principios de agosto, durante la etapa de actualización.
- No podrá acceder a cierta información o enviar solicitudes durante la etapa de actualización.
- Agradecemos su paciencia. Actualizaremos el sistema tan pronto como sea posible.

4. Cambios en su cuenta

- **Al realizar ciertos cambios, como agregar dependientes,** después del primer día hábil del mes, recibirá una factura actualizada donde verá los cambios.


Aviso: Si obtuvo cobertura de un plan de Blue Cross and Blue Shield of Texas (BCBSTX) a través del Mercado de Seguros Médicos en línea, será necesario que actualice su cuenta del Mercado con los cambios.

- **Si tiene cobertura de más de un plan de BCBSTX,** puede ser que reciba dos facturas mensuales.

Por ejemplo, si obtuvo un plan directamente de BCBSTX y otro a través del Mercado de Seguros Médicos en línea, recibirá una factura para cada uno.



Diseño de su nueva factura:



BlueCross BlueShield of Texas

c/o Billing Dept.
P.O. Box 30142
Tampa, FL 33630-0142

1

STATEMENT FOR:

SAMPLE A. SAMPLE
1234 ANY STREET
ANYTOWN, US 12345

BILLING STATEMENT
Premium Due Date: **09/30/2016**

Previous Balance	\$XXX.XX
Payments Applied	\$XXX.XX
Current Charges	\$XXX.XX
Adjustments	\$XXX.XX
Total Due	\$XXX.XX

2

- Log in to Blue Access for MembersSM (BAM) at <http://www.bcbstx.com> to pay with a debit card
- Pay with bank account information by calling (XXX) XXX-XXXX
- Pay with cash at a MoneyGram[®] location using Receive Code 1226
- Mail payment along with the coupon below

3

Current Billing Period: 10/01/2016 TO 10/31/2016 **Member ID:**

Payments Applied Since Last Bill	Payment Method	Amount

Payments received after 09/15/2016 will appear on your next statement. **SUB-TOTAL \$XXX.XX**


Current Charges For	Coverage	Plan / Coverage Type	Total Premium	APTC*	Monthly Charges
S. SAMPLE	Dental	BlueCare Dental SM 1B Single (18+)	\$XXX.XX	-\$XXX.XX	\$XXX.XX
			SUB-TOTAL		\$XXX.XX

*APTC = Advanced Premium Tax Credit

Blue Cross and Blue Shield of Texas

Please retain this portion of the bill for your records.

Please detach and return this portion with your payment.



Bank Number	Bank Code	Billing Period	Billing ID
XXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XX	AAXXXX
Due Date	Amount Due	Amount Enclosed	
09/30/2016	\$XXX.XX		

XXXXXXXXXXXXXXXX XX XX XXXXXXXX X

MAKE CHECK PAYABLE TO:
Blue Cross and Blue Shield of Texas

SAMPLE A. SAMPLE
1234 ANY STREET
ANYTOWN, US 12345

Blue Cross and Blue Shield of Texas **5**
PO Box 650774
Dallas, TX 75265-0774

- 1** Esta es una nueva dirección. No envíe correspondencia a esta dirección.
- 2** Información sobre pagos:
 - Fecha de vencimiento de la prima
 - Saldo pendiente
 - Pagos realizados
 - Cargos actuales
 - Ajustes realizados a su factura, de ser el caso
 - Monto total a pagar
- 3** En esta sección podrá informarse sobre:
 - Cómo realizar pagos en línea
 - Cómo realizar pagos por teléfono
 - Cómo pagar en efectivo
 - Cómo enviar sus pagos por correo postal con el talón adjunto
- 4** APTC = Créditos sobre impuestos por adelantado aplicados a su póliza
- 5** Favor de enviar sus pagos por correo postal a la dirección que aparezca en la parte inferior de la factura.

Recibirá sus facturas en español si previamente solicitó recibir correspondencia en español.

Consulte la información al día en: espanol.bcbstx.com/system-updates.

Blue Cross and Blue Shield of Texas, a Division of Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

MoneyGram[®] es una compañía independiente que proporciona una opción para enviar pagos de primas a Blue Cross and Blue Shield of Texas, enteramente responsable de sus propios productos y servicios. No existe afiliación ni relación alguna entre MoneyGram y Blue Cross and Blue Shield of Texas ni con Blue Cross and Blue Shield Association. MoneyGram no cuenta con autorización para ofrecer o usar productos Blue Cross and Blue Shield.