

Hancock County Board of Education 30790-1521 924P

AVESIS ADVANTAGE VISION CARE EMPLOYEE ENROLLMENT FORM

PLEASE PRINT LEGIBLY

Underwritten by F	Fide	eli	ty	Se	€CI	uri	ty	Li	fe	In	su	ıra	nc	e	C	on	np	an	ıy	K	an	sa	s	Cit	у,	Mi	iss	ou	ri										Pol	icy l	No.	VC-	-16/	VC-23
TO BE COMPLET	7) [3Y	Πĺ	Œ	Ε	M	2	ഠാ	1 =	Ξ																																	
Employee Last Na	mployee Last Name													Employee First Nan											ne	ne MI								**********										
	-	-		-	1	-	-	1	1	-		- {		-	-	1	!	1	į	[!	-		!		!	1	-	1			!	-		. !	!	!	-	-	-			
Date of Birth				_						5	300	cia	I S	e	cui	rity	71	νui	mb	er	_							1		Sex	Υ.						L	h			l			
	-	-		!	44.5 44.5 44.5		58, 43, 1 56, 16, 16 56, 16, 16	を申る や発展 かみか	2 (4) (5) (4) (4) (5) (5) (6)	10 0 0 24 4 6 24 8 6 24 8 6		-		-	100	2 A	<u> </u>	-	16.6 18-1	arge A		<u> </u>	-	:	Ů,	京水 後間 安水 水井	10 10 0 10 10 0 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	한 주요 참 주요 보구한 급 보고	10 10 10				M	ale	9] F	en	nale	е			
Street Address																																						A	pai	rtm	ien	tΛ	lo.	
	-	-		! !	1		- :	<u>. </u>		1	-	1		-	-		i —	1 1 1	-	:		!	!	1			! !	:	-	;	:		-	!	į		_			l			! !	
City																								sta			.56	er nave		Zip	C	oa	le			ALCOTE:	· Nt.					on an en	TT 1//11/14	rozenije v vo-
		l		!	L			<u></u>	<u> </u>	Ŀ						i	<u></u>	[[]	i	;		<u> </u>	2 K	16.64 (16.64 (16.64)	4 4 4	:	5 N 23	6.8.2 6.8.2 6.8.3 6.8.3 6.8.3 6.8.3 6.8.3 6.8.3 7.8.3 8.0.3 8.0.3	水水水	;			!	;		7 (8) (8) 2 (8) (8) 2 (8) (8)	Š.					号(をう) そのマ ながら	6-7K 8-7K 8-7K	9.45.90 c
	Do you wish to cover your eligible dependents?																																											
大学 (大学) (を を を を を を を を を を を を を を	から から から から から から から から から から	2 4 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		10 20 20 10 20	1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 100	大学 (本学) (本学) (本学) (本学)		-IRS	3 T	を を を を を を を を を を を を を を	を を を を を を を を を を を を を を を を を を を	なななななななななななななななななななななななななななななななななななな		Ď	ep	er	ide	ent	ŀΝ	lar	ne	16 % Su 26 % 36 % 36 % 36 % 36 % 36 %	**************************************	京司等の 分が かが が が が が が が が が が が が る が る る る る る	を かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かん		AST	を は を を を を を を を を の の の の の の の の の の の の の	大学 ない	を かん		から から かか かっ かっ かっ かっ かっ かっ かっ かっ かっ かっ かっ かっ	2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 200	と ないかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん	2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 200	今後公司 等後名名 市大分分分 市大分分分 市大	を を を を を を を を を を を を を を	Da	tė	of	Bir	th	今日 今日 今日 今日 今日 今日 今日 今日 今日 今日 今日 今日 今日 今
Spouse / Domestic Partner		!		-	1 2 1		;		! !			:	1	1		!	:	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1		-		! !	[;	j		-	1	1	1		<u> </u>	:			<u> </u>	L	<u> </u>	i j	3		1	1.00 m	!
Child			-	-	; ;	<u></u>	;		:			<u> </u>	1	-			-	98 68 88 88	5-35 5-35 5-35 5-35 5-35		1	<u></u>	\$ # ;	!			-	-	-	-		:	;			! ! !	L	-			<u> </u>	10 10 18		
Child		!	!	1	, , ,		<u>:</u>	<u> </u>					!	-		!	1	b\	く句。 さな さな たな となっ となっ				;	;			!	-	1	-		1 5 6	1	t t t		[]]	L	<u> </u>		*** **********************************	<u> </u>		ें। क्रि. अ	<u> </u>
Child		<u>.</u>	-	-		L	<u> </u>	<u> </u>		! ! !	:		-	!		 	-	60 161 161 161	5-5-1 0-501 0-501 0-501 0-501	;			}	}			[-	1 1 1	-		1 1 1	1	1		<u> </u>	ļ		H	\$4 8-1 8-1	1		SEY.	
Child	ļ	! ! !		-				1	1	:	!	-	1 1	!		[[[-	6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	14. 14. 14.	\$ E E			:	}			1 1	!	; ; ;			! ! !	-	1		<u> </u>		! !	II	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	!	s d		<u> </u>
Child		i r		!			L	<u> </u>	-			-	:	!		[6 6	-	6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6		; ;			:	-	,		;	-	1			<u> </u>	-	-		<u> </u>	_	!	Ĵ	6 6	:	Ş		<u> </u>
Child		; ; ;		-	:		<u> </u>	! ! !		1		1	:	!		:	:	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	54.59.9				-	-			_	!	}	I I I		_	!	-		<u></u>		<u> </u>	S.	j.	;		u.i	! !
☐ I would like to d	cov	er	a	ddi	itio	na	ıl e	əlig	iibl	e d	de,	pe	na	ler	nts	(F	고[[EAS	šE L	.IST	ГΟ	N A	A SE	ECC	NE	Ε	NRO	DLL	ME	NT	FO	RN	1)											
I authorize deducti I certify that I am & Any person who knowingly conceals, for the purpose of	elig vand	bl I wi	e t ih i	O ntei	pai	rtic o de	cip.	ate	any	nd insi	l th urai	nat nce	th	ie mp	ab any	or OV	ve oth	in ier j	for pers	ma son	atio	on s a	ı is ın a	C(ppli	orr cat	ec ion	t. for	nsu	ıran	ice i	con	tair	ning	an	уn	9 d 5 k	6 6 % 6 6 %	y fa	lse i	nfon	mati	ion a), 4-0	
Signature																																		Di	ate	Э :	ils cc	!	17	%1 %1 &1	-	\$02 167 84	XX.	1
A-00713KY										-												_												L						M-	90	04/	M-9	9059
By signing above, I u	ınde	ers	tar	nd	tha	at I	m	ust	: re	ma	ain	er	iro	lle	d c	lur	inç	g th	ne	Be	ene	fit	Pl	an	p€	rio	d.																	
TO BE COMPLET) i	χ	T		E	M	ופ	0 /	YΞ	R																		N. O.												N SA			
	(1502)								1877U	88888			100									.																						
New Enrollment					☐ Add ○ Dependent(s)											☐ Change ○ Address ○ Phone ○ Name ○ COBRA									☐ Cancel Coverage ☐ Policy Holder ☐ Dependent(s)																			
Reason for Chang	e				 [mp ua	-							EAS	— SE	ST.	ATE	—— ≣)																<u> </u>								
					_	_			_										$\overline{\top}$	<u>-</u>							_																	
Member Effective	Da	te					20 20 20 20	!	12	1		1 1 1	\ \ *	3			!	1		Dá	ate	0	of E	Ξm	ple	οуι	me	nt						6.0		Ì	Ĭ.	1	!	Î	3	!	-	-