

## INFORMATION ONLY

<DATE>

### Important Health Plan Renewal Information

<FIRST NAME> <LAST NAME>  
<ADDRESS1> <ADDRESS2>  
<CITY>, <STATE> <ZIP CODE>

Dear < FIRST NAME>,

Thank you for being a valued Optima Health member. We are proud to be your healthcare partner for individual and family health insurance. It is important that you always understand your health plan coverage and any activity related to your policy. As you may know, your policy renewal date of December 31, 2016 is approaching and we want to make sure that you understand your options for 2017 health plan coverage.

Each year, health plan benefits and rates must be filed and approved by the Virginia Bureau of Insurance. As of the date of this letter, our 2017 forms and rates are under review. For further information about rate and form filings, please visit [scc.virginia.gov/boi/index.aspx](http://scc.virginia.gov/boi/index.aspx). In the next few weeks you will begin to receive information about your options for renewing coverage with Optima Health. This will include your new monthly premium amount and any changes to your current plan or benefits. Please note that your monthly premium, deductible, or maximum out-of-pocket amounts you pay are likely to increase or decrease, depending on your plan.

Open enrollment begins November 1, 2016 and ends January 31, 2017. Here are some steps you can take to prepare for enrollment before you receive your 2017 renewal letter:

- **Review your current health plan benefits and costs.** Is this plan meeting your needs and budget? Will your healthcare needs be likely to increase or lessen in 2017? You may want to consider changing to a different plan depending on your answers to these questions.
- **Update your contact information.** If you have an email address, don't forget to include that when you update your contact information. Email is the fastest way to get important plan information that could affect you or your covered family members.
  - If you purchased your plan through the Health Insurance Marketplace, please sign in to [HealthCare.gov](http://HealthCare.gov) or call 1-800-318-2596 / TTY: 1-855-889-4325 to change your contact information. Be sure to update any income or financial changes to ensure you receive the proper subsidy amount in 2017.
  - If you purchased your plan directly through Optima Health, please contact Member Services at the number on the back of your member ID card to report any changes in your address.
- **Check [optimahealth.com/individual](http://optimahealth.com/individual) for helpful tools, tips, and videos** to get the most out of your 2017 open enrollment opportunities.

If you have any questions about your plan benefits or need any additional information, or if you do not receive your plan renewal information within the next 45 days, please contact Member Services at the number on the back of your member ID card.

Sincerely,



John E. DeGruttola  
Senior Vice President, Marketing and Sales



Download the Optima Health mobile app, MyOptima. MyOptima is available in the iTunes store for iPhone users, and in Google Play for Android™ users. You can use it to update contact information; view claims, benefit information, and your member ID card; search for doctors and hospitals; shop plan options and more—anywhere, anytime, anyplace.

Scan the QR code with your phone to go directly to the app:



## Optima Health Alternative Language Options for Notices and other Written Information

**English:** This Notice has Important Information. This notice has important information about your application or coverage through Optima Health. Look for key dates in this notice. You may need to take action by certain deadlines to keep your health coverage or help with costs. You have the right to get this information and help in your language at no cost. Please contact Member Services at the number on the back of your member ID card.

### Amharic:

ይህ ማህበረሰብ አገልግሎት ለደንበኞች ስለ ማመልከቻዎ ወይም በOptima Health ስለ ስለሚኖሩት ተቃራኒ ጥያቄዎች ላይ ያለውን ቁልፍ የሆኑ ቀናቶችን ያስተውሉ። የጤና ጥገናዎችን ለማስቀጠል ወይም ወልደኛውን ለማግኘት አገልግሎት ለተወሰኑ የጊዜ ገደቦች አርምዲ መውሰድ ሊያስፈልግዎ ይችላል። በራስዎ ያገኙ የላምነም ክፍያ ይህን መረጃም ሆነ ደጋጋኝ የሚገኙት መብት አለዎት። አገኘዎ በለባልነት መታወቅዎ ከርደዎ ጀርባ ላይ ያለውን የሰልክ ቁጥር በመጠቀም የአሰሪዎ አገልግሎትን ያግኙ።

### Arabic:

يحتوي هذا الإخطار على معلومات مهمة. يحتوي هذا الإخطار على معلومات مهمة تتعلق بطلبك أو ببرنامج التغطية الخاص بك لدى شركة التأمين الصحي Optima Health. ولديك الحق في الحصول على هذه المعلومات والمساعدة بطلبك برون أي تكلفة. يرجى الاتصال بخدمة الأعضاء على رقم الهاتف المذكور على الجانب الخلفي لطباعة تعريف العضو

### Bengali/Bangla:

**এই বিজ্ঞপ্তিতে রহস্যময় তথ্য রয়েছে।** এই প্রজ্ঞাপন Optima Health (অপ্টিমা হেলথ) -এর মাধ্যমে আপনি জানতে পারবেন বা কভারেজের উপর গুরুত্বপূর্ণ তথ্য রয়েছে। এই বিজ্ঞপ্তিতে উল্লেখ করা গুরুত্বপূর্ণ তারিখগণনা দেখে নিলে আপনার রহস্যময় কভারেজ বজায় রাখার জন্য বা খরচের বিষয়ে সহায়তা লাভের জন্য আপনাকে লিখিত বা সমন্বয়ীকারের সাথে যোগাযোগ করতে হবে।

আপনার বিল খরচ আপনার মাতৃত্বায় এই তথ্য এবং সহায়তা পাওয়ার অধিকার আপনার রয়েছে। আপনার আইড কার্ডের পেছনে দেওয়া ফোন নম্বরে অনুগ্রহ করে মেম্বার সার্ভিস-এ যোগাযোগ করুন।

**Chinese (Mandarin):** 该通知含有重要信息。本通知含有关于Optima Health申请或保险的重要信息。请仔细阅读本通知中的关键日期。您需要在截止日期之前采取相应的行动，从而保障您的保险继续有效，能够为您提供报销。您有权免费获取信息的中文版，并可以免费获取到相关的中文帮助。请拨打您会员卡背面的电话号码来联系会员服务中心。

**French:** Cet avis a d'importantes informations. Cet avis a d'importantes informations sur votre demande ou la couverture par l'intermédiaire de Optima Health. Rechercher les dates clés dans le présent avis. Vous devez peut-être prendre des mesures par certains délais pour maintenir votre couverture de santé ou d'aide avec les coûts. Vous avez le droit d'obtenir cette information et de l'aide dans votre langue à aucun coût. Veuillez contacter les Services aux Participants au numéro de téléphone inscrit au verso de votre carte de membre.

**German:** Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen. Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen bezüglich Ihres Antrags auf Krankenversicherungsschutz durch Optima Health. Suchen Sie nach wichtigen Terminen in dieser Benachrichtigung. Sie könnten bis zu bestimmten Stichtagen handeln müssen, um Ihren Krankenversicherungsschutz oder Hilfe mit den Kosten zu behalten. Sie haben das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Bitte kontaktieren Sie den Mitgliedservice über die Telefonnummer auf der Rückseite Ihres Mitgliedsausweises.

### Hindi:

**इस सूचना में महत्वपूर्ण जानकारी निहित है।** इस सूचना में Optima Health के माध्यम से आपके आवेदन या कवरेज के बारे में महत्वपूर्ण जानकारी निहित है। इस सूचना में तिथियों को देखें।

### आपको

लागत के साथ अपने स्वास्थ्य का कवरेज रखने या सहायता के लिए निश्चित समय सीमा में कार्रवाई करने की जरूरत हो सकती है। आपके पास बिना किसी लागत के अपनी भाषा में इस जानकारी और सहायता को प्राप्त करने का अधिकार है। कृपया आपके सदस्य आईडी कार्ड के पीछे दिए गए फोन नंबर पर सदस्य सेवार्क से संपर्क करें।

**Ibo: Okwa a nwere Ozi Di Mkpa.** Okwa a nwere ozi di mkpa maka akwukwo anamachoihe ma o bu mkpuchi gi sitere na Optima Health (Ahujike Optima). Choo ubochi ndi di mkpa n'Okwa a. I nwere ike ime ihe tupu ufodu ubochi iji dowe mkpuchi ahujike gi ma o bu enyemaka n'ugwo. I nwere ike ikike inweta ozi na enyemaka a n'asusụ gi na akwughị ugwo o buja. Biko kpọturu Onye Onye Otu n'akara ekwentị di n'azụ nke kaadi NJ onye otu gi.

**Korean: 이 공지는 매우 중요한 정보입니다.** 이 공지는 옵티마 헬스를 통한 귀하께 적용되는 지원이나 보험에 대한 매우 중요한 정보입니다. 이 공지의 주요 날짜를 찾아보십시오. 귀하께서는 귀하의 건강 보험이나 비용에 관한 도움에 관련된 특정 마감일을 지켜야만 합니다. 귀하께서는 따로 비용없이 귀하의 언어로 이 정보와 도움을 받을 권리가 있습니다. 귀하의 멤버 아이디 카드 뒷면에 있는 전화번호로 멤버쉽 서비스에 연락해 주십시오.

**Kru/Bassa:** Nàùm pò wùdù nà kè krà ðe mù. Ɔ nɔ ðe krà ðe bà ni dʉ́i kanà-kanà dʉ́i ðé Oritima Health mù. Mɔ ti krà ðe bè ni ðe nàùm pò wùdùò mù. Mɔ ti krà ðe bè ni ðe nàùm pò wùdùò mù. M bè ðe bè m kè nàùm pò pòò ò mù pò dʉ́i. Ɔ jù kè m dʉ́i ðe bèà nyùèh, m wɔ̀dù mù bi ði dʉ́i. Wà bi ði bè wà kè nàùm pò wùdù nà kè 'Bàsò wùdù mù pò. M dʉ́i gbò krà nyòn mù ðà-tà-ðè bè nía ðe nyòn ðà-zà-in ò ðè-in nyèh.

**Navajo:** **Díí saad lîlîníí baa hane’.** Naaltsos-ní’lînlîtssoozîgîí éí doodago kwe’é orítima Health ník’é éstî’îgîí bína’îkîkîdigo díí kwe’é hazhó’ó baa ákónlînzín dooleel.

**Yookjãà’ yééðáá’ nìch’í’ é’éluyaago bíkã’îgîí hãdídí’jîi.** Díí ník’é’éstî’îgîí éí doodago béeso da bee níkã’ a’doowolîgîí bíkãá’go da á’ée dooleel áko ‘tãadoo bee e’é’aahí baa yíjkaahgo tsxjîigo hasht’ e dílîlîf níí ða dooleel. Vee haz’áanii hó’r díí kót’éego yaa haine’îgîí bee níkã’ a’doowolgo dóó ‘tãá nizaadk’ehíí bee ní’ hodooníh ‘tãadoo bǎǎh lîlîm. ‘Átah áno’ t’î’îgîí bee baa ‘áháǎǎgǎéé bích’í’ bíbéesh bee hane’í éí ‘atah ‘anó’ t’î’îgîí bíbéesh bíkãá’ síndáígîí bíne’idéé bíkãá’.

**Persian/Farsi:**

این اعلامیه حاوی اطلاعات مهمی است. این اعلامیه حاوی اطلاعات مهمی درباره درخواسته شما و پوشش Optima Health است. به تاریخ های کلیدی عنوان شده در این اعلامیه دقت کنید. ممکن است لازم باشد تا یک تاریخ مقرر خاص اقدام کنید تا پوشش بیمه تان حفظ شود یا در رابطه با هزینه ها به شما کمک شود. شما از این حق برخوردار هستید تا این اطلاعات و هرگونه راهنمایی دیگر را به زبان خودتان و به صورت رایگان دریافت کنید. لطفاً از طریق شماره تلفن عنوان شده در پشت کارت شناسایی مخصوص "اعضا یا "خدمات اعضا" تماس بگیرید.

**Russian:** В данном уведомлении содержится важная информация. В данном уведомлении содержится важная информация о Вашей заявке или страховом покрытии в компании Optima Health. Обратите внимание на важные даты, указанные в данном уведомлении. Если Вы хотите продолжить пользоваться мед.страхованием или получить помощь с оплатой, возможно, Вам потребуется принять решение до определенной даты. У Вас есть право на бесплатное получение данной информации и помощи на родном языке. Просим Вас позвонить в отделение обслуживания клиентов по номеру телефона, которой находится на обороте вашего членского удостоверения.

**Spanish:** Este Aviso contiene información importante. Este aviso contiene información importante acerca de su solicitud o cobertura a través de Optima Health. Preste atención a las fechas clave que contiene este aviso. Es posible que deba tomar alguna medida antes de determinadas fechas para mantener su cobertura médica o ayuda con los costos. Usted tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo alguno. Póngase en contacto con los servicios para miembros en el número de teléfono ubicado en la parte posterior de su tarjeta de identificación como miembro.

**Tagalog:** **Ang Raunawang Ito ay Naglalaman ng Mahalagang Impormasyon.** Ang raunawang ito ay naglalaman ng mahalagang impormasyon tungkol sa inyong aplikasyon o saklaw sa ramtamagitan ng Optima Health. Nanarin ang mahalagang petsa na nakasaad sa raunawang ito. Maaaring kailanganin niyong gumawa ng hakbang bago sumarit ang ilang partikular na takdang petsa upang marapatil ang inyong saklaw na pangkailusgan o tulong sa mga gastusin. Mayroon kayong kagaratan na matanggap ang impormasyon ito at makakipula ng tulong sa inyong wika nang walang bayad. Mangyaring makrag-ugnayan sa Member Services (Mga Serbisyo para sa Miyembro) sa numero ng telepono na nasa likod ng inyong ID card ng miyembro.

**Urdu:**

اس نوٹس میں اہم اطلاع موجود ہے۔ اس نوٹس میں آپ کی درخواست یا Optima Health کے ذریعے کوریج کے حوالے سے اہم اطلاع موجود ہے۔ اس نوٹس میں درج کلیدی تاریخوں کو ذہن میں رکھیں۔ آپ کے لیے ضروری ہے کہ مخصوص ڈیٹا پوائنٹوں سے قبل اس حوالے سے کوئی ایجنس لیں تاکہ آپ کی کوریج برائے صحت اور لاگت کے حوالے سے معاملات طے رہیں۔ آپ اس اطلاع تک رسائی اور بغیر کسی خرچ کے اپنی زبان میں اس بہت جانتے کا حق رکھتے ہیں۔ براہ مہربانی اپنے ممبر اٹی کارڈ کی پشت پر درج فون نمبر کے ذریعے ممبر سروسز سے رابطہ قائم کریں۔

**Vietnamese:** **Thông báo này có thông tin quan trọng.** Thông báo này có thông tin quan trọng về đơn đăng ký hoặc về bảo hiểm của quý vị thông qua Optima Health. Quý vị hãy xem những ngày quan trọng trong thông báo này. Quý vị có thể cần đưa ra hành động trước ngày hết hạn cụ thể để duy trì bảo hiểm sức khỏe của quý vị hoặc hỗ trợ thanh toán cho các chi phí. Quý vị có quyền nhận được thông tin và sự hỗ trợ này theo ngôn ngữ mà quý vị muốn mà không phải trả thêm chi phí nào. Vui lòng liên hệ với Bộ phận Dịch vụ Thành viên theo số điện thoại ở mặt sau của thẻ Nhận diện (ID) thành viên của quý vị.

**Yoruba:** **Àkíyèsí yíí ní Ààyé Pàtàkì.** Àkíyèsí yíí ní àlàyé pàtàkì nira ohun tí o bèèrè fún tàbí gbígàà tótúú níprasé Oritima Health. Wo àwon ojù tò sè kòkò nínú àkíyèsí yíí. O lè níò láti gbé igbésé nira gbédéke kan láti sètótúú llera ré tàbí sètà̀nṣw ó nira iye òwó. O ní ètò láti gba àlàyé yíí àti ìrànṣwó yíí ní èdè ré láìsan owó. Jòwó kan Àwon Isé Omo Egbe ní orí nóm̀bà fòònú lèyìn káàdí Idánlímò omo egbé ré.