

ਕਿਸੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ
ਤੁਸੀਂ ਆਨਲਾਈਨ ਇਸ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: www.insurance.wa.gov

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਾਂਗੇ। ਇਸ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੀਮੇ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ
ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਤਹਿਤ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਪੈਰਵੀ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

* ਲੋੜੀਂਦੇ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ

1. ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

* ਨਾਮ: _____
* ਪਤਾ: _____
* ਸ਼ਹਿਰ: _____ * ਰਾਜ: _____ * ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: _____
* ਘਰ ਦਾ ਫ਼ੋਨ: () _____ ਕੰਮ ਦਾ ਫ਼ੋਨ: () _____
ਸੈੱਲ ਫ਼ੋਨ: () _____ ਈਮੇਲ: _____

ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ (* ਜੇ ਉਪਰੋਕਤ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਹੋਵੇ)

ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____
ਪਤਾ: _____
ਸ਼ਹਿਰ: _____ ਰਾਜ: _____ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: _____
ਘਰ ਦਾ ਫ਼ੋਨ: () _____ ਕੰਮ ਦਾ ਫ਼ੋਨ: () _____
ਸੈੱਲ ਫ਼ੋਨ: () _____ ਈਮੇਲ: _____

2. ਬੀਮੇ ਸਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

* ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ: _____
ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਕਿਸਮ: ਗਰੁੱਪ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪਤਾ ਨਹੀਂ
ਪਾਲਿਸੀ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ID#: _____ ਕਲੇਮ #: _____
ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____ / _____ / _____
* ਬੀਮੇ ਦੀ ਕਿਸਮ: ਆਟੋ/ਘਰ/ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ/ਵਾਰੰਟੀਆਂ ਜੀਵਨ/ਸਿਹਤ/ਸਲਾਨਾ ਭੱਤਾ (ਐਨੁਇਟੀ)/ਅਪੰਗਤਾ Medicare
 ਹੋਰ: _____
ਏਜੰਟ/ਐਡਜਸਟਰ ਦਾ ਨਾਮ: _____
ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____
ਪਤਾ: _____
ਸ਼ਹਿਰ: _____ ਰਾਜ: _____ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: _____
ਫੋਨ ਨੰਬਰ: () _____

6. *ਬੀਮਾਕਰਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ

ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ, ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਠੇਕੇਦਾਰ, ਸਿਹਤ ਰੱਖ-ਰਖਾਅ ਸੰਗਠਨ, ਜਾਂ ਮਲਟੀਪਲ ਵੈਲਫੇਅਰ ਅਰੇਂਜਮੈਂਟ (Multiple Welfare Arrangement) ਜਿਸ ਕੋਲ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਦੱਸੇ ਨਾਮ ਵਾਲੇ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਰਿਕਾਰਡ, ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ, ਨੂੰ Washington ਰਾਜ ਦੇ ਬੀਮਾ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਉਹ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਅਤੇ ਕਲੇਮਾਂ ਦੀਆਂ ਫ਼ਾਈਲਾਂ ਸਮੇਤ, ਕੋਈ ਵੀ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫ਼ਾਰਮ ਅਧਿਕਾਰਤ ਆਗਿਆ ਦੀ ਫ਼ੋਟੋਕਾਪੀ ਅਸਲ ਜਿੰਨੀ ਹੀ ਵੈਧ ਹੈ।

ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____

ਮਿਤੀ: ____/____/____

ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ (ਮਾਪੇ, ਗਾਰਡੀਅਨ, ਪਾਵਰ ਆਫ਼ ਅਟਾਰਨੀ, ਵਗੈਰਾ): _____

ਸਾਡਾ ਗੋਪਨੀਅਤਾ ਬਿਆਨ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: www.insurance.wa.gov/complaint-confidentiality-statement

7. Washington ਰਾਜ ਦੇ ਬੀਮਾ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ (Office of the Insurance Commissioner) ਦੁਆਰਾ ਸੂਚਨਾ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ

Washington ਰਾਜ ਦੇ ਬੀਮਾ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ Office of the Insurance Commissioner (OIC) ਕੋਲ ਉਪਲਬਧ ਸਾਰੀ ਗੈਰ-ਜਨਤਕ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ Washington ਰਾਜ ਦੇ ਜਨਤਕ ਖੁਲਾਸੇ ਸਬੰਧੀ ਕਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇਸਦਾ ਜਨਤਕ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। **ਹਾਲਾਂਕਿ, ਰਾਜ ਦਾ ਕਨੂੰਨ OIC ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ/ਡਾਕਟਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਗੁਪਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਰਨਾਂ ਅਦਾਰਿਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਣ ਦੀ ਚੋਣ ਨਾ ਕੀਤੀ ਹੋਵੇ।** OIC ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਅਦਾਰਿਆਂ ਨਾਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ: ਨੈਸ਼ਨਲ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕਮਿਸ਼ਨਰਜ਼ (National Association of Insurance Commissioners) ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਹਿਯੋਗੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਕੰਪਨੀਆਂ, ਇਸ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ ਰਾਜਾਂ ਅਤੇ ਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਨਿਯਾਮਕ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਯੂਐਸ ਦੀ ਸੰਘੀ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਦਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੋਪਨੀਅਤਾ ਨੂੰ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ।

ਮੈਂ ਉੱਪਰ ਵਰਣਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਰਨਾਂ ਅਦਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਗੈਰ-ਜਨਤਕ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਖੁਲਾਸੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

8. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਓ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਨੂੰ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਣ) ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ ਜਾਂ ਫ਼ੈਕਸ ਕਰੋ:

Washington State Office of the Insurance Commissioner

P.O. Box 40255

Olympia, WA 98504-0255

ਫ਼ੋਨ: 1-800-562-6900 ਜਾਂ (360) 725-7080 ਫ਼ੈਕਸ: (360) 586-2018



ਕਲੇਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਰ ਹੋ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ? ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਰੱਦ ਹੋ ਗਈਆਂ ਹਨ? ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਉਲਝਾਉਣ ਵਾਲੀ ਭਾਸ਼ਾ ਤੋਂ ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਹੋ? ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਹਮੇਸ਼ਾ ਇੱਕ ਚੰਗਾ ਵਿਚਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਬੀਮੇ ਸਬੰਧੀ ਸੈਂਕੜੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ। ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ, ਅਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਬਾਰੇ ਕੰਪਨੀਆਂ ਨਾਲ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਾਂਗੇ, ਅਤੇ ਜੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੱਗੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਸਹੀ ਦਿਸ਼ਾ ਦਿਖਾਵਾਂਗੇ। ਸਾਡੀ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਬੀਮਾ ਖਪਤਕਾਰ ਹੌਟਲਾਈਨ (Insurance Consumer Hotline) ਨੂੰ **1-800-562-6900** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਅਸੀਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਲਈ ਸਪਸ਼ਟੀਕਰਣ ਦੇਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਅਚਾਨਕ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਬਿੱਲਾਂ/ਬਕਾਇਆ ਬਿਲਿੰਗ ਸਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ Washington ਰਾਜ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ/ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਨੂੰ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ Washington Healthplanfinder ਨੂੰ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ Washington ਰਾਜ ਦੇ ਕਨੂੰਨਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨੀਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਹੈ।
- ਜੇ ਕੰਪਨੀ ਨੇ ਕਨੂੰਨਾਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਨੀਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਪੈਟਰਨ ਲੱਭਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਅੱਗੇ ਹੋਰ ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮੇ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਸੁਲਝਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨਾਲ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਆਪਣੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਜੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦਾ ਕਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਥਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸੁਝਾਅ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਕੀ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ:

- ਡਾਕਟਰੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ/ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਖਰਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੇਰ-ਬਦਲ ਕਰਨ, ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ, ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਬੀਮਾ ਕਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਬਣਾਉਣਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਵਕੀਲ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਨੂੰਨੀ ਸਲਾਹ ਦੇਣਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕਲੇਮ ਐਡਜਸਟਰ ਬਣਨਾ।
- ਡਾਕਟਰੀ ਨਿਰਣੇ ਲੈਣਾ ਜਾਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਕਿ ਅੱਗੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।
- ਦੇਣਦਾਰੀ ਸਬੰਧੀ ਫ਼ੈਸਲੇ ਲੈਣਾ ਜਾਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਕਿ ਗਲਤੀ ਕਿਸਦੀ ਹੈ।
- ਕਿਸੇ ਕਲੇਮ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਤੱਥਾਂ ਨੂੰ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨਾ (ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ: ਜਦੋਂ ਵਾਪਰੀ ਘਟਨਾ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖਰੇ ਬਿਰਤਾਂਤ ਹੋਣ ਤਾਂ ਕੌਣ ਸੱਚ ਬੋਲ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਕਿਸਨੇ ਕੀ ਕਿਹਾ ਵਾਲੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ)।
- ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਕਾਰਨ, ਕਲੇਮ ਦੇ ਮੁੱਲ, ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲ ਬਕਾਇਆ ਬਣਦੀ ਰਕਮ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਐਡਜਸਟਰ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨਾ।
- ਅਜਿਹੇ ਮੁੱਦਿਆਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਕਨੂੰਨੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- Washington Healthplanfinder ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਬੀਮਾ ਕਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਬਣਾਉਣਾ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸਾਡੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਕਿਸੇ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਕਲੇਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ, ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ-ਵਾਪਸ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਬਹਾਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿਣਾ (ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਕਨੂੰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਹੈ)।

ਮਦਦ ਲਈ ਜਾਣ ਯੋਗ ਹੋਰ ਸਥਾਨਾਂ ਲਈ ਸਾਡਾ ਵੈੱਬ ਪੇਜ ਦੇਖੋ: www.insurance.wa.gov/other-places-go-help/