- Tenga en cuenta que hay cuatro p§ginas del folleto (no incluido ®sta)

- Usted puede aplicarse en l²nea con una tarjeta de cr®dito. Aqu² la informacion: https://www.peinsurance.com/signup/

- Si desea realizar su solicitud, la tercera p§gina es la aplicaci·n que puede imprimir y llenar a mano, R SXHGH FRPSOHWDU HQ OD FRPSXWDGRUD H LPSU ENVIE DINERO EN EFECTIVO. Haga un cheque o giro postal a Pacific Educators y env²elo a:

  { 3DFLILF (GXFDWRUV
  (.DWHOOD $YH 6XLWH
  2UDQJH &$

- La ¼ltima p§gina es una W D U M5H$W,D6 G H O S U R J U DLPSDF LGyHQ SSUDHUVDF H H G L F D P H se puede imprimir y llevar a una farmacia para ayudar a alguien a reducir el costo de medicamentos.

- Si tiene alguna pregunta, por favor no dude en ponerse en contacto directamente con nosotros (800) 722-3365 o correo electr·nico en applications@peinsurance.com

Member: