



# GO INSURANCE CENTER

3700 WILSHIRE BLVD., SUITE 1080, LOS ANGELES, CA 90010  
TEL: 213-383-6100 / TOLL FREE: 888-751-8838/ FAX: 213-386-5834  
LICENSE # 0H66721

## Health Insurance Questionnaire

### I. Personal Information 인적사항

	<i>Main Applicant</i> 신청인	<i>Applicant's Spouse</i> 배우자	<i>Applicant's Dependant</i> 부양가족	<i>Applicant's Dependant</i> 부양가족	<i>Applicant's Dependant</i> 부양가족
<i>Full Name</i> 이름					
<i>Address</i> 주소					
<i>Tel Number</i> 전화번호					
<i>Birthday</i> 생일					
<i>Social Security #</i> 사회보장번호					
<i>Marital Status</i> 결혼여부					
<i>Occupation</i> 직업					
<i>Employer</i> 직장					
<i>AGI</i> 연소득					
<i>Deductions</i> 세금공제부분					
<i>Monthly Changes</i> 수입변동여부					

## II. Immigration Status 거주 유형

	<i>Main Applicant</i> 신청인	<i>Applicant's Spouse</i> 배우자	<i>Applicant's Dependant</i> 부양가족	<i>Applicant's Dependant</i> 부양가족	<i>Applicant's Dependant</i> 부양가족
<i>US Citizen</i> 미국시민					
<i>Visa Type &amp; #</i> 비자타입 & 번호					
<i>Country of Issue</i> 출신국					
<i>Language Pref.</i> 사용언어					
<i>Email</i> 이메일					
<i>Contact Preference</i> 연락방법					

### Important Disclosures

Insurance premium will vary upon residing zip code, household information, age and income.

Please send completed information to 건강보험담당: [hoon@goins79.com](mailto:hoon@goins79.com) 거주지역, 가족성원구성, 연령, 수입에 따라 보험료는 다를 수 있습니다  
영주권, 시민권 카피 - Green Card, or citizenship copy; 소셜카드 - Social Security Card; 2014년 페이스텝 2개원지 2014 Tax Return, Please Visit:  
[www.goinsurance79.com](http://www.goinsurance79.com)

Comments: