

Моя учетная запись Washington Healthplanfinder

Используйте эту форму для записи вашего имени пользователя, пароля и ответов на контрольные вопросы при создании учетной записи Washington Healthplanfinder на веб-сайте <https://www.wahealthplanfinder.org>. Храните форму в безопасном месте, чтобы при необходимости войти в свою учетную запись.

Имя _____

Имя пользователя _____

Пароль _____

НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ 3 КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСА:

Контрольный вопрос

Ответ

Какое отчество у вашего старшего брата/сестры? _____

Как звали вашего лучшего друга детства? _____

В каком городе вы родились? _____

Марка вашего первого автомобиля? _____

Как называлась компания, в которую вы впервые устроились? _____

Как зовут вашего любимого домашнего питомца? _____

Какая фамилия у вашего любимого писателя? _____

Месяц и год рождения вашего старшего брата/сестры? (напр., январь 1970) _____

Название средней школы, в которой вы учились? _____

Название начальной школы, в которой вы учились? _____

В каком городе вы впервые устроились на работу? _____

Как звали вашего первого учителя? _____

Как звали вашего первого руководителя компании? _____

Место рождения вашей матери? _____

Фамилия вашей матери до замужества? _____

Ваше любимое место отдыха в детстве? _____

Фамилия вашего любимого учителя? _____

Как звали героя вашего детства? _____

Любимый музыкальный исполнитель или группа в молодости? _____

Где вы встретили своего лучшего друга детства? _____

Требуется помощь? Посетите страницу <http://www.wahbexchange.org/new-customers/application-quick-tips/> для получения помощи по созданию новой учетной записи.

RES8001E – Моя учетная запись Washington HealthPlanFinder Октябрь 2017 г.