



PREGUNTAS IMPORTANTES DEL ESTADO DE MASSACHUSETTS

1. *¿Es usted dueño de su casa o paga alquiler?*

Poseer

Si tiene 65 años o más, proporcione:

Evaluación 2024 Value _____

Propiedad Taxes _____

Agua/Sewer _____

Alquilar

Alquiler mensual pagado \$ _____

Nombre del propietario: _____

Dirección del propietario: _____

2. *¿Tuvo **seguro médico** en algún momento de 2024?*

Cobertura
de todo el
año

Cobertura
parcial

Sin
cobertura

3. *Si tenías **seguro médico**, ¿qué tipo de seguro era? (marque todo lo que corresponda)*

MA Salud

Seguros Privados

Medicare

Seguro de VA

Otro

Conector de Salud Masiva /
Mercado de Seguros

4. *Número de meses que vivió en Massachusetts en 2024* _____

5. *Número de meses que vivió en EE. UU. en 2024* _____