

STEP 3 - PRODUCT SELECTION

| Item # | Product Name | Quantity | Unit Price | TOTAL |
|--------------------|---|---|--|--|
| 1 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 2 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 3 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 4 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 5 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 6 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 7 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 8 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 9 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 10 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 11 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 12 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 13 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 14 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 15 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| 16 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| Total Order | | | | \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> . <input style="width: 50px;" type="text"/> |

Please mail this completed form in the postage-paid envelope to:
OTC Servicing Center, PO Box 526266, Miami, FL 33152-9819

Please note: This benefit applies to a specified quarterly amount and does not carry over to the next quarter or the following year. Your order total will be applied to the month in which we receive your form. For example, if you mail your order form on June 29th and we receive it on July 1, your order total will be applied to your July benefit, not your June benefit. Additional forms can also be printed at CignaHealthyToday.com.

All Cigna products and services are provided exclusively by or through operating subsidiaries of Cigna Corporation. The Cigna name, logos, and other Cigna marks are owned by Cigna Intellectual Property, Inc. © 2022 Cigna