

投保人通知

聯邦法律和州法律要求定期通知投保人有關投保人權利與隱私之細則。以下是可以在我們網頁的法律或隱私章節中找到的通知摘要。如需取得最新版本以及各份通知的全文，請造訪我們的網站 dentegra.com。

聯邦通知：

- **HIPAA 隱私權說明(NPP)**：聯邦法規要求保險計劃分享有關該公司隱私實務之資訊。這稱為「隱私權說明 (NPP)」。首次投保人士應閱讀本說明，並於此後至少每三年審閱一次。
- **Gramm-Leach-Bliley (GLB)**：金融機構與保險公司必須說明人口統計資訊以及財務資訊的收集和共享方式。加州要求需有州專用的通知，稱為加州財務隱私通知，其於下方州通知章節中說明。
- **無差別待遇聲明**：我們遵守適用的聯邦民權法，不會基於種族、膚色、原國籍、年齡、身心障礙狀況或性別（包括性別偏見及性別認同）予以差別待遇。若您認為我們未能提供這些服務，或我們基於種族、膚色、原國籍、年齡、身心障礙狀況或性別而以其他方式予以差別待遇，您可透過在線電子方式、致電客戶服務代表或以電子郵件提出申訴。
- **語言協助通知與調查**：我們為不說英語的致電者提供電話口譯服務。在加州，如有要求，我們亦將提供特定重要文件的西班牙文或中文譯本。在馬里蘭州與華盛頓特區，投保人可能會收到以西班牙文或中文撰寫的申訴資料。

州通知：

- **加州財務隱私通知**：本項對加州人士的通知說明我們收集與分享人口統計資訊與財務資訊之細則。這與前述 **Gramm-Leach-Bliley (GLB)** 通知相似。
- **加州申訴程序**：本通知說明我們處理並解決投保人申訴之程序，並提供提出投訴的地址與電話號碼。首次投保時以及此後每年，我們鼓勵加州人士閱讀這份通知。
- **加州有關及時獲得護理之規定**：加州法律規定，健康計劃必須提供可及時獲得的護理。該法律對投保人取得約診和電話協助的等候時間設下限定範圍。
- **加州組織與器官捐贈**：本通知告知登錄者器官捐贈之社會公益以及登錄者成為器官和

Dentegra Dental PPO 由 Dentegra Insurance Company 承保，除紐約州以外。紐約州由 Dentegra Insurance Company of New England 承保。在德州和北卡羅萊納州，本計劃稱作「牙科服務提供者組織 (DPO) 計劃」。承保範圍現在不包括所有州或地區。

／或組織捐贈者的方法。加州法規要求每一項健康計劃於承保當時以及此後每年提供本資訊。

- **加州年度自付額和 OOP 最高累積餘額**：California 法律要求健康計劃向登記者提供最新的累積餘額，以抵扣其年度自付額，且每個月福利的最高自付金額均已使用，直到達到累積餘額為止。投保人有權隨時向本健康計劃請求查詢最新的累積餘額

如對本通知存有疑問，請撥打以下電話聯絡我們：**877-280-4204**。您也可以寫信給我們，來信請寄：

Dentegra Insurance Company
PO Box 1850
Alpharetta, GA 30023-1850

Dentegra Dental PPO 由 Dentegra Insurance Company 承保，除紐約州以外。紐約州由 Dentegra Insurance Company of New England 承保。在德州和北卡羅萊納州，本計劃稱作「牙科服務提供者組織（DPO）計劃」。承保範圍現在不包括所有州或地區。

投保人通知