

## **Aviso de privacidad financiera de Gramm-Leach-Bliley (GLB)**

Respetamos y entendemos que su privacidad es importante. Estamos comprometidos a proteger la confidencialidad de la información sobre usted. Conforme a la Ley Gramm-Leach-Bliley (GLB), las instituciones debemos notificar al consumidor sobre la información que solicitamos, por qué la solicitamos, qué hacemos con ella y cómo protegemos su privacidad.

### **INFORMACIÓN PERSONAL QUE SOLICITAMOS**

Obtenemos información personal no pública sobre usted mediante nuestros procesos de negocios y de los formularios que usted, su dentista y su grupo han llenado, como: formularios de inscripción, formularios de designación o asignación de beneficiarios y formularios de reclamación.

Esta información puede incluir nombre, domicilio, fecha de nacimiento, número de teléfono, número de seguro social, número de cuenta, número de identificación del plan, estado civil, sexo, información de los dependientes e información del empleo. Si bien esta lista no es exhaustiva, le da una idea del tipo de información personal que solicitamos.

### **POR QUÉ SOLICITAMOS INFORMACIÓN PERSONAL Y CON QUIÉN LA COMPARTIMOS**

Usamos esta información para administrar los beneficios dentales o de la vista. También se recopila esta información en bases de datos con fines de estadística, suscripción y auditoría. Compartimos información sobre usted con su proveedor dental a fin de validar su elegibilidad para recibir un seguro y para procesar sus reclamaciones. También compartimos la información con titulares de pólizas grupales con fines informativos y de auditoría. Y compartimos su información con autoridades legales y gubernamentales según lo requiera la ley. Cuando un administrador externo nos ayuda a procesar reclamaciones, le pedimos que siga las leyes de privacidad correspondientes y le exigimos que siga los mismos estándares para compartir y divulgar información.

### **PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Sólo aquellas personas que requieran acceso a información personal no pública para realizar su trabajo o sus responsabilidades contractuales estarán autorizadas a tener acceso a dicha información. También tomamos medidas de seguridad física, electrónica y de procedimientos a fin de proteger la información personal no pública que está en nuestro poder y que lo identifica como individuo.

### **PARA LIMITAR NUESTRA DIVULGACIÓN**

Puede elegir que su información no se comparta con compañías no afiliadas para fines de mercadeo. Nuestra información de contacto se proporciona a continuación.

## **PÓNGASE EN CONTACTO CON NOSOTROS**

Póngase en contacto con nosotros si desea obtener más información sobre nuestro compromiso con la privacidad, o si decide no compartir su información con ciertos terceros.

Dentegra Dental PPO está respaldado en estos estados por Dentegra Insurance Company, excepto en New York donde está respaldado por Dentegra Insurance Company of New England. En Texas y North Carolina, este programa es conocido como un plan de la organización de proveedores de servicios dentales (DPO, por sus siglas en inglés) Es posible que la cobertura no esté disponible en todas las áreas.