

## **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. Bajo la Ley Gramm-Leach-Bliley (GLB), las instituciones deben informar a los consumidores sobre la información que recopilamos, por qué la recopilamos, qué hacemos con ella y cómo protegemos su privacidad.

### **INFORMACIÓN PERSONAL QUE SOLICITAMOS**

Obtenemos información personal no pública sobre usted a través de 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, dirección, fecha de nacimiento, número de teléfono, número del Seguro Social, número de cuenta, número de identificación del plan, estado civil, sexo, información sobre dependientes e información laboral. Si bien esta lista no es exhaustiva, le da una idea del tipo de información personal que recopilamos.

### **POR QUÉ RECOPIAMOS 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 para 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. Además, compartimos su información con las autoridades gubernamentales o legales según lo exija la ley.

Según lo permita la ley, podemos divulgar información personal no pública a terceros que presten servicios en nuestro nombre para administrar sus beneficios. Cuando los administradores externos nos ayudan a procesar reclamaciones, le pedimos que siga las leyes de privacidad correspondientes y le exigimos que siga los mismos estándares para compartir y revelar información.

### **PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Solo 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 mantenemos medidas de seguridad física, electrónica y de procedimiento para proteger la información personal no pública que le identifica como individuo y que está en nuestro poder.

### **PARA LIMITAR NUESTRA DIVULGACIÓN**

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

### **CONTACTO**

Póngase en contacto con nosotros llamando al 877-280-4204 para obtener información adicional sobre nuestro compromiso con la privacidad, o para optar por no compartir su información con determinados terceros.

El proveedor participante de la Organización de Proveedores Preferentes (PPO, por sus siglas en inglés) de Dentegra Dental, está respaldado por Dentegra Insurance Company, excepto en New York, donde está respaldado por Dentegra Insurance Company of New England. En Texas y Carolina del Norte, este programa se conoce como plan de la organización de proveedores de servicios dentales (DPO, por sus siglas en inglés). La cobertura podría no estar disponible actualmente en todos los estados o áreas.