



Aviso de privacidad financiera de California

OPCIONES IMPORTANTES DE PRIVACIDAD PARA LOS CONSUMIDORES DE CALIFORNIA

Usted tiene derecho a controlar si compartimos alguna parte de su información personal. Lea atentamente la siguiente información antes de elegir una de las opciones que se le presentan en este documento.

Dentegra respeta y entiende que su privacidad es importante. Estamos comprometidos a proteger la confidencialidad de la información que conservamos sobre usted. Nuestro negocio es pagar reclamaciones por la atención dental dentro del alcance del contrato de beneficios de su plan dental.

SUS DERECHOS

Usted tiene derecho a limitar la divulgación de su información personal y financiera a nuestras compañías afiliadas (compañías de nuestra propiedad o que controlamos) y las compañías externas con las que hacemos negocios. No se nos prohíbe compartir la información necesaria para cumplir la ley o, según lo permita la ley, para proporcionarle el mejor servicio posible, lo que puede incluir enviarle información sobre nuestros productos y servicios.



Aviso de privacidad financiera de California

Formulario de solicitud de restricción

SUS OPCIONES

Restringir la divulgación de información a las compañías afiliadas con las que hacemos negocios para proporcionar productos y servicios financieros: A menos que usted responda "No", podemos compartir su información personal y financiera con otras compañías.

NO, no compartan mi información personal y financiera con compañías afiliadas.

Restringir la divulgación de información a otras compañías con las que hacemos negocios para proporcionar productos y servicios financieros: A menos que usted responda "No", podemos compartir su información personal y financiera con compañías externas que contratemos para proporcionar productos y servicios financieros.

NO, no compartan mi información personal y financiera con compañías externas que contraten para proporcionar productos y servicios financieros.

PLAZO PARA RESPONDER

Usted puede tomar las decisiones respecto a la privacidad en cualquier momento. Sus decisiones serán válidas hasta que usted indique lo contrario. Sin embargo, si no recibimos una respuesta, es posible que compartamos su información con compañías afiliadas y otras compañías con las cuales tenemos contratos para proporcionar productos y servicios. Para que sus decisiones sean válidas, haga lo siguiente:

- Llámenos al número gratuito 877-280-4204 y hable con un representante de Servicio al Cliente para obtener ayuda, o
- Puede completar este formulario y enviármolo por correo a: Dentegra Insurance Company, P.O. Box 1850, Alpharetta, GA 30023-1850.

Apellido: (en letra de imprenta) _____

Primer nombre: (en letra de imprenta) _____

Número de cuenta: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____