

實際或威脅暴力受害者（伊利諾伊州居民）

伊利諾伊州實際或威脅暴力受害者保護協議

Dentegra 尊重並理解您的隱私是很重要的，而我們也致力於保護投保人資訊的機密性。伊利諾伊州法律 (50 I.A.C. 2028) 要求保險公司制定協議，以順應投保人以替代方式或在替代地點從公司接收索賠相關資訊通訊的合理請求，以保護投保人避免實際或威脅暴力

提出及撤銷請求：

投保人可提交有效保護令或書面請求，透過替代方式或在替代地點接收索賠相關資訊的通訊。若投保人提交書面請求，投保人必須明確說明披露全部或部分資訊可能危及有關人士。

要獲得處理，請求必須載有以下資訊：

- 資訊應受保護人士的姓名、出生日期及身份識別號碼。
- 替代地址、電話和／或其他聯絡方式
- 保護令或表明他們相信披露索賠相關資訊會危及有關人士的書面聲明

如欲獲得有關機密性請求的資訊，請撥打 877-280-4204 聯絡我們。要提出、修改或撤銷機密性請求，請發送書面請求至：

Dentegra Customer Service
P.O. Box 1850
Alpharetta, GA 30023-1850
Attention: Confidentiality Requests

電子郵件：Officeofcompliance@delta.org

注意：不需要請求理由，無需提交。Dentegra 最多有三個營業日評估妥善提交的電子機密性請求，最多五個營業日評估適當提交的硬拷貝請求。

在法令的持續命令期間，Dentegra 禁止向保單持有人或該保單承保的其他個人披露受危及投保人的聯絡資訊、接受的服務、服務提供者的姓名或單獨或一併用於確定此資訊的任何其他資訊。

要撤銷請求，應向 Dentegra 上述地址提交提供新聯絡資訊及包含不再要求機密性聲明的書面聲明（適當時）。



其他資源：

全國家庭暴力熱線—如需更多有關家庭暴力服務的資訊，投保人可透過致電或訪問網站聯絡全國家庭暴力熱線。

thehotline.org/help/resources

1-800-799-SAFE 或 **1-800-799-7233** (語音)

1-800-787-3224 (TTY)

伊利諾伊州家庭暴力幫助熱線—如需更多有關向伊利諾伊州居民提供的家庭暴力服務的資訊，投保人可聯絡伊利諾伊州家庭暴力幫助熱線或訪問州網站。

dhs.state.il.us/page.aspx?item=30275

1-877-TO END DV 或 **1-877-863-6338** (語音)

1-877-863-6339 (TTY)