

家庭暴力

紐約家庭暴力受害者保護協議
紐約保險法，第 2612 節。

Delta Dental 建議其簽約的醫療保健服務提供者，將隨附的紐約家庭暴力通知刊印出來，並張貼在他們的診所。該通知的副本也可在 deltadentalins.com/about/legal 得到。

家庭暴力（紐約州居民）

紐約家庭暴力受害者保護協議

紐約州保險法，第2612節，禁止保險公司歧視家庭暴力的受害者。該法律規定，保險公司不可僅僅因為某人是或曾是家庭暴力的受害者，而：

- 拒絕發出或續期、否認或取消任何保單；
- 向任何人索取或要求更高的保費或款項；或
- 表明家庭暴力為投保前已存在狀況，在此情況下，承保將被拒絕/減少。

當針對保單持有人或該保單承保的其他人向Delta Dental提出保護令時，該法律還包含保護家庭暴力的受害者。Delta Dental尊重並理解您的隱私是很重要的，而我們也致力於保護您資訊的機密性。在法令的持續期間，Delta Dental禁止向保單持有人或該保單承保的其他人披露受害者的聯絡資訊、接受的服務或服務提供者的姓名和聯絡資訊。

此外，Delta Dental將允准受害者的合理書面請求：如果受害人明確指出披露全部或部分的資訊會危及受害人，將以替代方式或其他地點接收與索賠相關資訊的通信。

以下是適用於現在或一直是家庭暴力受害者的保護協議請求程序：

1. 任何承保人，或承保兒童的父母/法定監護人，或此等承保人或兒童的法定代表人，可以書面提交一合理的要求，要求不得提供保單持有人或該保單承保的其他人以下資訊：地址、電話號碼、電子郵件地址、以及其他指定能識別承保人或兒童的個人身份的資訊、承保人或兒童的醫療保健服務的性質、以及此等醫療保健服務提供者的名稱、地址和電話號碼。
2. 該書面請求中，請求者應包括替代地址、電話號碼和/或其他合理的聯絡方式。請在請求中包括姓名、參保人ID和出生日期，以便於我們正確識別您的身份。
3. 一旦收到並實施一份有效的請求，請求者僅可以通過提交一份書面宣誓聲明給Delta Dental，撤銷先前的請求。

如需更多協助，請致電紐約州家庭及性暴力熱線：

紐約州家庭及性暴力熱線：1-800-942-6906。西班牙語：1-800-942-6908

紐約市：1-800-621-HOPE (4673) 或撥打311。聽障及語障電話專線：1-866-604-5350