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.

Respetamos y entendemos que su privacidad es importante. Estamos comprometidos a proteger la confidencialidad de la información que conservamos sobre usted. Nuestra obligación es pagar reclamaciones por el cuidado 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.

Los planes Delta Dental PPO están respaldados en estos estados por las siguientes entidades: en California por Delta Dental of California; en el Distrito de Columbia por Delta Dental of the Distrito of Columbia; en Pensilvania y Maryland por Delta Dental of Pennsylvania; en Virginia Occidental por Delta Dental of West Virginia, Inc.; en Delaware por Delta Dental of Delta Dental of Delta Dental of New York, Inc.; en Alabama, Distrito de Columbia, Florida, Georgia, Luisiana, Misisipi, Montana, Nevada, Texas y Utah por Delta Dental Insurance Company. DeltaCare USA está respaldado en estos estados por las siguientes entidades: en Alabama por Alpha Dental of Alabama, Inc.; en Arizona por Alpha Dental of Arizona, Inc.; en California por Delta Dental of California; en Arkansas, Colorado, Iowa, Massachusetts, Maine, Michigan, Minnesota, North Carolina, North Dakota, Nebraska, New Hampshire, Oklahoma, Oregon, Rhode Island, South Carolina, South Dakota, Virginia, Vermont, Washington, Wisconsin y Wyoming por Dentegra Insurance Company; en Alaska, Connecticut, District of Columbia, Delaware, Florida, Georgia, Kansas, Louisiana, Mississippi, Montana, Tennessee y West Virginia por Delta Dental Insurance Company; en Hawaii, Idaho, Illinois, Indiana, Kentucky, Maryland, Missouri, New Jersey, Ohio y Texas por Alpha Dental Programs, Inc.; en Nevada por Alpha Dental of New Mexico, Inc.; en New Mexico, Dr.; en New Mexico, Dr.; en New Mexico, Dr.; en Pennsylvania por Delta Dental of New York, Inc.; en Pennsylvania por Delta Dental of New York, Dr.; en Pennsylvania por Delta Dental of New York, Inc.; en Pennsylvania por Delta Dental of New York, Pensilvania, Texas, Utah y Virginia Occidental por Delta Dental Insurance Company. DeltaVision es administrada por Vision Service Plan (VSP).



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: Llame a nuestro centro de contacto y hable con un representante de Servicio al Cliente para que le brinde asistencia, o llene este formulario y envíelo a Delta Dental, PO BOX 997330, Sacramento, CA, 95899-7330. Apellido: (en letra de imprenta) Nombre: (en letra de imprenta) Número de cuenta: ______ Ciudad: _____ Estado: ____ Código postal: _____

Los planes Delta Dental PPO están respaldados en estos estados por las siguientes entidades: en California por Delta Dental of California; en el Distrito de Columbia por Delta Dental of the District of Columbia; en Pensilvania y Maryland por Delta Dental of Pennsylvania; en Virginia Occidental por Delta Dental of West Virginia, Inc.; en Delaware por Delta Dental of Delaware, Inc.; en Nueva York por Delta Dental of New York, Inc.; en Alabama, Distrito de Columbia, Florida, Georgia, Luisiana, Misisipi, Montana, Nevada, Texas y Utah por Delta Dental Insurance Company, DeltaCare USA está respaldado en estos estados por las siguientes entidades: en Alabama por Alpha Dental of Alabama, Inc.; en Arizona por Alpha Dental of Arizona, Inc.; en California por Delta Dental of California; en Arkansas, Colorado, Iowa, Massachusetts, Maine, Michigan, Minnesota, North Carolina, North Dakota, Nebraska, New Hampshire, Oklahoma, Oregon, Rhode Island, South Carolina, South Dakota, Virginia, Vermont, Washington, Wisconsin y Wyoming por Dentegra Insurance Company; en Alaska, Connecticut, District of Columbia, Delaware, Florida, Georgia, Kansas, Louisiana, Mississippi, Montana, Tennessee y West Virginia por Delta Dental Insurance Company; en Hawaii, Idaho, Illinois, Indiana, Kentucky, Maryland, Missouri, New Jersey, Ohio y Texas por Alpha Dental Programs, Inc.; en Nevada por Alpha Dental of Nevada, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en New Mexico por Alpha Dental of New Mexico, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en New Mexico por Alpha Dental of New Mexico, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en New Mexico por Alpha Dental of New Mexico, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en New Mexico por Alpha Dental of New Mexico, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en New Mexico por Alpha Dental of New Mexico, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en New Mexico por Alpha Dental of New Mexico, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en New Mexico por Alpha Dental of New Mexico, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en New Mexico, Inc.; en Utah por Alpha Dental of Utah, Inc.; en Utah por New York por Delta Dental of New York, Inc.; en Pennsylvania por Delta Dental of Pennsylvania. Delta Dental Insurance Company opera como administradora de DeltaCare USA en todos estos estados. Estas compañías tienen la responsabilidad financiera de sus propios productos. DeltaVision está respaldada en estos estados por las siguientes entidades: en California por Delta Dental of California; en Alabama, Delaware, Distrito de Columbia, Florida, Georgia, Luisiana, Maryland, Montana, Nevada, Nueva York, Pensilvania, Texas, Utah y Virginia Occidental por Delta Dental Insurance Company. DeltaVision es administrada por Vision Service Plan (VSP).