

## **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.

Nuestra empresa Delta Dental incluye las siguientes compañías en estos estados: Delta Dental of California en California; Delta Dental of the District of Columbia en el Distrito de Columbia; Delta Dental of Pennsylvania en Pensilvania y Maryland; Delta Dental of West Virginia, Inc. en Virginia Occidental; Delta Dental of Delaware, Inc. en Delaware; Delta Dental of New York, Inc. en Nueva York; Delta Dental Insurance Company en Alabama, el Distrito de Columbia, Florida, Georgia, Luisiana, Misisipi, Montana, Nevada, Texas y Utah.



## 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: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_