

## Gramm-Leach-Bliley (GLB) 金融隱私權通知

我們尊重和理解您的隱私權極為重要。我們致力於保護您資訊的機密性。根據 Gramm-Leach-Bliley (GLB) 法案，機構必須通知消費者我們所收集的資訊、我們為什麼收集、我們用這些資訊做什麼以及我們如何保護您的隱私。

### 我們所收集的個人資訊

我們透過我們的業務流程以及您、您的牙醫和您的團體所填寫的表格（如：投保註冊表、受益人指定／分配表和索賠表），獲得您非公開的個人資訊。

這些資訊包括姓名、地址、出生日期、電話號碼、社會安全號碼、賬戶號碼、保險計劃身份識別號碼、婚姻狀況、性別、受撫養家屬資訊和就業資訊。雖然這個列單並不詳盡，它可以讓您瞭解我們所收集的個人資訊的類型。

### 我們為什麼要收集個人資訊，以及我們會與誰共用這些資訊

我們使用此資訊來管理牙科或視力的保險福利。此資訊也被彙編入資料庫，用於統計、承銷和審計。我們與您的牙科服務提供者共用您的資訊，以驗證您的保險資格並處理您的索賠。我們也與團體保單持有人共用資訊，用於報告和審計。並且，我們將根據法律規定，與政府或法律當局共用您的資訊。當第三方管理機構幫助我們處理索賠時，我們要求其遵守適用的隱私法律，並在共用和披露資訊時持相同的標準。

### 維護資訊

只有那些需要取得非公開的個人資訊以執行他們的工作或合約責任的人士，才有權存取該資訊。我們還提供實體、電子和程序的安全措施，來保護我們所擁有的非公開可識別個人的資訊。

### 限制我們的共用

您可以選擇不與非聯屬公司共用您的資訊，以用於行銷。我們的聯絡方式提供如下。

### 聯絡資訊

請聯絡我們，以獲取更多關於我們對隱私的承諾的資訊，或選擇不與某些第三方共享您的資訊。

Dentegra Dental PPO 由 Dentegra Insurance Company 承保，除紐約州以外。紐約州由 Dentegra Insurance Company of New England 承保。在德州和北卡羅萊納州，此計劃稱作為牙科服務提供者組織（DPO）計劃。承保範圍現在不包括所有州或地區。