

ENROLLEE NOTICES

Federal and state laws require enrollees to be notified on a periodic basis about enrollee rights and privacy practices. Below is a summary of the notices that are available under the legal or privacy section of our webpage. To access the most current version and the full text of each notice, please visit our website at deltadentalins.com.

Federal Notices:

- **HIPAA Notice of Privacy Practices (NPP):** Federal regulations require insurance plans to share information about the company's privacy practices. This is called a "Notice of Privacy Practices (NPP)" and should be read when an individual first becomes an enrollee and reviewed at least every three years thereafter.
- **Gramm-Leach-Bliley (GLB):** Financial institutions and insurance companies must describe how demographic and financial information is collected and shared. California requires a state specific notice called the California Financial Privacy Notice, which is described below under the State Notices section.
- **Notice of Non-Discrimination:** We comply with applicable federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, including sex stereotypes and gender identity. If you believe we have failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance electronically online, over the phone with a customer service representative, or by mail.
- **Language Assistance Notice and Survey:** We provide phone interpretation to callers who do not speak English. In California, we will also provide, on request, a translated copy of certain vital documents in either Spanish or Chinese. In Maryland and Washington DC, enrollees may receive grievance materials in Spanish or Chinese.

State Notices:

- **CA Financial Privacy Notice:** This notice to Californians describes our demographic and financial information collection and sharing practices. It is similar to the Gramm-Leach-Bliley (GLB) notice described above.

Our Delta Dental PPO plans are underwritten by these companies in these states: Delta Dental of California — CA, Delta Dental of the District of Columbia — DC, Delta Dental of Pennsylvania — PA & MD, Delta Dental of West Virginia, Inc. — WV, Delta Dental of Delaware, Inc. — DE, Delta Dental of New York, Inc. — NY, Delta Dental Insurance Company — AL, DC, FL, GA, LA, MS, MT, NV, TX and UT. DeltaCare USA is underwritten in these states by these companies: AL — Alpha Dental of Alabama, Inc.; AZ — Alpha Dental of Arizona, Inc.; CA — Delta Dental of California; AR, CO, IA, MA, ME, MI, MN, NC, ND, NE, NH, OK, OR, RI, SC, SD, VA, VT, WA, WI, WY — Dentegra Insurance Company; AK, CT, DC, DE, FL, GA, KS, LA, MS, MT, TN, WV — Delta Dental Insurance Company; HI, ID, IL, IN, KY, MD, MO, NJ, OH, TX — Alpha Dental Programs, Inc.; NV — Alpha Dental of Nevada, Inc.; UT — Alpha Dental of Utah, Inc.; NM — Alpha Dental of New Mexico, Inc.; NY — Delta Dental of New York, Inc.; PA — Delta Dental of Pennsylvania. Delta Dental Insurance Company acts as the DeltaCare USA administrator in all these states. These companies are financially responsible for their own products. DeltaVision is underwritten by these companies in these states: Delta Dental of California — CA; Delta Dental Insurance Company — AL, DE, DC, FL, GA, LA, MD, MT, NV, NY, PA, TX, UT, and WV. DeltaVision is administered by Vision Service Plan (VSP).

- **CA Grievance Process:** This notice describes our procedure for processing and resolving enrollee grievances and gives the address and phone number to make a complaint. Californians are encouraged to read this notice when they first enroll and annually thereafter.
- **CA Timely Access to Care:** California law requires health plans to provide timely access to care. This law sets limits on how long enrollees must wait to get appointments and telephone assistance.
- **CA Tissue and Organ Donations:** This notice informs subscribers of the societal benefits of organ donation and the methods they can use to become organ and/or tissue donors. California regulations require every health plan to provide this information upon enrollment and annually thereafter.
- **CA Annual Deductible and OOP Max Accrual Balances:** California law requires health plans to provide enrollees with up-to-date accrual balances towards their annual deductible and out-of-pocket maximum for every month benefits were used until the accrual balances are met. Enrollees have the right to request their most up-to-date accrual balance from the health plan at any time.
- **CA Request Confidential Communications:** This notice informs subscribers of methods of contacting the plan when there is a need or desire to provide and alternative address to received protected health information. Users may also choose to use the “Request for Confidential Communication” form when submitting such request.

For questions concerning the notices, please contact us at 866-530-9675. You may also write to us at:

Delta Dental
 PO Box 997330
 Sacramento, CA 95899-7330

Our Delta Dental PPO plans are underwritten by these companies in these states: Delta Dental of California — CA, Delta Dental of the District of Columbia — DC, Delta Dental of Pennsylvania — PA & MD, Delta Dental of West Virginia, Inc. — WV, Delta Dental of Delaware, Inc. — DE, Delta Dental of New York, Inc. — NY, Delta Dental Insurance Company — AL, DC, FL, GA, LA, MS, MT, NV, TX and UT. DeltaCare USA is underwritten in these states by these companies: AL — Alpha Dental of Alabama, Inc.; AZ — Alpha Dental of Arizona, Inc.; CA — Delta Dental of California; AR, CO, IA, MA, ME, MI, MN, NC, ND, NE, NH, OK, OR, RI, SC, SD, VA, VT, WA, WI, WY — Dentegra Insurance Company; AK, CT, DC, DE, FL, GA, KS, LA, MS, MT, TN, WV — Delta Dental Insurance Company; HI, ID, IL, IN, KY, MD, MO, NJ, OH, TX — Alpha Dental Programs, Inc.; NV — Alpha Dental of Nevada, Inc.; UT — Alpha Dental of Utah, Inc.; NM — Alpha Dental of New Mexico, Inc.; NY — Delta Dental of New York, Inc.; PA — Delta Dental of Pennsylvania. Delta Dental Insurance Company acts as the DeltaCare USA administrator in all these states. These companies are financially responsible for their own products. DeltaVision is underwritten by these companies in these states: Delta Dental of California — CA; Delta Dental Insurance Company — AL, DE, DC, FL, GA, LA, MD, MT, NV, NY, PA, TX, UT, and WV. DeltaVision is administered by Vision Service Plan (VSP).

投保人通知

聯邦法律和州法律要求定期通知投保人有關投保人權利與隱私之細則。以下是可以在我們網頁的法律或隱私章節中找到的通知摘要。如需取得最新版本以及各份通知的全文，請造訪我們的網站 deltadentalins.com。

聯邦通知：

- **HIPAA 隱私權說明 (NPP)：**聯邦法規要求保險計劃分享有關該公司隱私實務之資訊。這稱為「隱私權說明 (NPP)」。首次投保人士應閱讀本說明，並於此後至少每三年審閱一次。
- **Gramm-Leach-Bliley (GLB)：**金融機構與保險公司必須說明人口統計資訊以及財務資訊的收集和共享方式。加州要求需有州專用的通知，稱為加州財務隱私通知，其於下方州通知章節中說明。
- **無差別待遇聲明：**我們遵守適用的聯邦民權法，不會基於種族、膚色、原國籍、年齡、身心障礙狀況或性別（包括性別偏見及性別認同）予以差別待遇。若您認為我們未能提供這些服務，或我們基於種族、膚色、原國籍、年齡、身心障礙狀況或性別而以其他方式予以差別待遇，您可透過在線電子方式、致電客戶服務代表或以電子郵件提出申訴。
- **語言協助通知與調查：**我們為不說英語的致電者提供電話口譯服務。在加州，如有要求，我們亦將提供特定重要文件的西班牙文或中文譯本。在馬里蘭州與華盛頓特區，投保人可能會收到以西班牙文或中文撰寫的申訴資料。

州通知：

- **加州財務隱私通知：**本項對加州人士的通知說明我們收集與分享人口統計資訊與財務資訊之細則。這與前述 Gramm-Leach-Bliley (GLB) 通知相似。
- **加州申訴程序：**本通知說明我們處理並解決投保人申訴之程序，並提供提出投訴的地址與電話號碼。首次投保時以及此後每年，我們鼓勵加州人士閱讀這份通知。
- **加州有關及時獲得護理之規定：**加州法律規定，健康計劃必須提供可及時獲得的護理。該法律對投保人為取得約診和電話協助而必須等候的時間長短設限。
- **加州組織與器官捐贈：**本通知告知登錄者器官捐贈之社會公益以及登錄者成為器官和／或組織捐贈者的方法。加州法規要求每一項健康計劃於承保當時以及此後每年提供本資訊。

我們的 Delta Dental PPO 計畫在以下各州由以下公司承保：Delta Dental of California — California、Delta Dental of the District of Columbia — District of Columbia、Delta Dental of Pennsylvania — Pennsylvania & Maryland、Delta Dental of West Virginia, Inc. — West Virginia、Delta Dental of Delaware, Inc. — Delaware、Delta Dental of New York, Inc. — New York、Delta Dental Insurance Company — Alabama、District of Columbia、Florida、Georgia、Louisiana、Mississippi、Montana、Nevada、Texas 和 Utah。DeltaCare USA 在下列各州由以下公司承保：Alabama — Alpha Dental of Alabama, Inc.；Arizona — Alpha Dental of Arizona, Inc.；California — Delta Dental of California；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、Wyoming — Dentegra Insurance Company；Alaska、Connecticut、District of Columbia、Delaware、Florida、Georgia、Kansas、Louisiana、Mississippi、Montana、Tennessee、West Virginia — Delta Dental Insurance Company；Hawaii、Idaho、Illinois、Indiana、Kentucky、Maryland、Missouri、New Jersey、Ohio、Texas — Alpha Dental Programs, Inc.；Nevada — Alpha Dental of Nevada, Inc.；Utah — Alpha Dental of Utah, Inc.；New Mexico — Alpha Dental of New Mexico, Inc.；New York — Delta Dental of New York, Inc.；Pennsylvania — Delta Dental of Pennsylvania。Delta Dental Insurance Company 是 DeltaCare USA 在上述各州的管理機構。以上各公司分別為其各自的產品及服務承擔財務責任。DeltaVision 在以下各州由以下公司承保：Delta Dental of California — California；Delta Dental Insurance Company — Alabama、Delaware、District of Columbia、Florida、Georgia、Louisiana、Maryland、Montana、Nevada、New York、Pennsylvania、Texas、Utah 和 West Virginia。DeltaVision 係由 Vision Service Plan (VSP) 管理。

- **加州年度自付額和 OOP 最高累積餘額：**加州法律要求健康計劃向投保人提供最新的累積餘額，以抵扣其年度自付額，且每個月福利的最高自付金額均已使用，直到達到累積餘額為止。投保人有權隨時向本健康計劃請求查詢最新的累積餘額。
- **加州機密通訊申請：**本通知告知登錄者，在需要或希望提供替代地址以接收受保護健康資訊時，用於聯絡健康計劃的方法。使用者在提交此類申請時，也可以選擇使用「機密通訊申請」書。

如對本通知存有疑問，請撥打以下電話聯絡我們：866-530-9675。您也可以寫信給我們，來信請寄：

Delta Dental
PO Box 997330
Sacramento, CA 95899-7330

我們的 Delta Dental PPO 計畫在以下各州由以下公司承保：Delta Dental of California — California、Delta Dental of the District of Columbia — District of Columbia、Delta Dental of Pennsylvania — Pennsylvania & Maryland、Delta Dental of West Virginia, Inc. — West Virginia、Delta Dental of Delaware, Inc. — Delaware、Delta Dental of New York, Inc. — New York、Delta Dental Insurance Company — Alabama、District of Columbia、Florida、Georgia、Louisiana、Mississippi、Montana、Nevada、Texas 和 Utah。DeltaCare USA 在下列各州由以下公司承保：Alabama — Alpha Dental of Alabama, Inc.；Arizona — Alpha Dental of Arizona, Inc.；California — Delta Dental of California；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、Wyoming — Dentegra Insurance Company；Alaska、Connecticut、District of Columbia、Delaware、Florida、Georgia、Kansas、Louisiana、Mississippi、Montana、Tennessee、West Virginia — Delta Dental Insurance Company；Hawaii、Idaho、Illinois、Indiana、Kentucky、Maryland、Missouri、New Jersey、Ohio、Texas — Alpha Dental Programs, Inc.；Nevada — Alpha Dental of Nevada, Inc.；Utah — Alpha Dental of Utah, Inc.；New Mexico — Alpha Dental of New Mexico, Inc.；New York — Delta Dental of New York, Inc.；Pennsylvania — Delta Dental of Pennsylvania。Delta Dental Insurance Company 是 DeltaCare USA 在上述各州的管理機構。以上各公司分別為其各自的產品及服務承擔財務責任。DeltaVision 在以下各州由以下公司承保：Delta Dental of California — California；Delta Dental Insurance Company — Alabama、Delaware、District of Columbia、Florida、Georgia、Louisiana、Maryland、Montana、Nevada、New York、Pennsylvania、Texas、Utah 和 West Virginia。DeltaVision 係由 Vision Service Plan (VSP) 管理

AVISOS A LOS AFILIADOS

Las leyes federales y estatales exigen que se informe con regularidad a los Afiliados acerca de sus derechos y las prácticas de privacidad. A continuación, se muestra un resumen de los avisos disponibles en la sección legal o de privacidad de nuestra página web. Para acceder a la versión más reciente y al texto completo de cada aviso, visite nuestro sitio web en es.deltadentalins.com.

Avisos federales:

- **Aviso sobre las prácticas de privacidad (NPP) de la HIPAA:** Las regulaciones federales exigen que los planes de seguro compartan información sobre las prácticas de privacidad de la compañía. Esto se denomina “Aviso sobre las prácticas de privacidad (NPP, por sus siglas en inglés)” y debe leerse cuando una persona se convierte en afiliado por primera vez y revisarse al menos cada tres años de ahí en adelante.
- **Gramm-Leach-Bliley (GLB):** Las instituciones financieras y las compañías de seguro deben describir cómo se recopila y comparte la información demográfica y financiera. California exige que se proporcione un aviso específico para el estado, denominado Aviso de privacidad financiera de California, el cual se describe a continuación en la sección Avisos estatales.
- **Aviso de no discriminación:** Cumplimos con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, o sexo, incluidos los estereotipos de sexo y la identidad de género. Si usted considera que no le hemos proporcionado estos servicios o que lo hemos discriminado de otra forma por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja de manera electrónica por Internet, por teléfono con un representante de servicio al cliente o por correo.
- **Aviso de asistencia en otros idiomas y encuesta:** Proporcionamos servicios de interpretación telefónica a las personas que llaman y no hablan inglés. En California, también proporcionaremos, a pedido, una copia traducida de ciertos documentos vitales en español o chino. En Maryland y Washington DC, es posible que los afiliados reciban material sobre quejas en español o chino.

Avisos estatales:

- **Aviso de privacidad financiera de California:** Este aviso para los californianos describe nuestras prácticas de recopilación e intercambio de información demográfica y financiera. Es similar al aviso de Gramm-Leach-Bliley (GLB) que se describió antes.

- **Proceso de reclamaciones para California:** Este aviso describe los procedimientos para procesar y resolver quejas de los afiliados y proporciona una dirección y número de teléfono para presentar una queja. Se invita a los californianos a leer este aviso cuando se inscriben por primera vez y una vez al año de ahí en adelante.
- **Acceso oportuno a la atención en California:** La ley de California exige que los planes de salud brinden acceso oportuno a la atención. Esta ley establece límites sobre cuánto tiempo deben esperar los afiliados para obtener citas y recibir asistencia telefónica.
- **Donación de órganos y tejidos en California:** Este aviso informa a los asegurados sobre los beneficios para la sociedad de la donación de órganos y los métodos que se pueden usar para convertirse en donante de órganos o tejidos. Las regulaciones de California exigen que todos los planes de salud proporcionen esta información después de la inscripción y una vez al año de ahí en adelante.
- **Balances devengados del deducible anual de California y del límite máximo de los gastos de bolsillo (OOP, por sus siglas en inglés):** La ley de California exige que los planes de salud proporcionen a los afiliados balances devengados actualizados para su deducible anual y su límite máximo de los gastos de bolsillo para cada mes en que se utilizaron los beneficios hasta que se cumplan los balances devengados. Los afiliados tienen derecho a solicitar el balance devengado más actualizado del plan de salud en cualquier momento.
- **Solicitud de comunicación confidencial en California:** Este aviso informa a los asegurados sobre los métodos para ponerse en contacto con el plan cuando existe la necesidad o el deseo de proporcionar una dirección alternativa para recibir información de la salud protegida. Los usuarios también pueden elegir usar el formulario “Solicitud de comunicación confidencial” al enviar dicha solicitud.

Si tiene preguntas respecto a los avisos, póngase en contacto con nosotros al 866-530-9675. También puede escribirnos a:

Delta Dental
 PO Box 997330
 Sacramento, CA 95899-7330

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, Distrito de 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 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).