

AVISO DE PRIVACIDAD DE INFORMACIÓN DE

Nosotros (incluidas nuestras filiales enumeradas al final de este aviso) nos comprometemos a mantener la confidencialidad de su información financiera personal. Para los fines de este aviso, "información financiera personal" significa información, distinta de la información médica, sobre un asegurado o solicitante de cobertura que identifica a la persona, no está disponible públicamente y se recopila de la persona o se obtiene en relación con la prestación de cobertura a la persona.

Información que recopilamos

Dependiendo del producto o servicio que tenga con nosotros, podemos recopilar información financiera personal sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibamos de usted en aplicaciones u otros formularios, como nombre, dirección, edad, información médica y número de la Seguridad Social;
- información sobre sus transacciones con nosotros, nuestras filiales u otras personas, como el historial de pagos de primas y reclamaciones; y
- Información de una agencia de informes de consumidores.

Divulgación de información

No divulgamos información financiera personal sobre nuestros asegurados o antiguos asegurados a ningún tercero, excepto cuando lo exija o permita la ley. Por ejemplo, en el transcurso de nuestras prácticas comerciales generales, podemos, según lo permita la ley, divulgar cualquier información financiera personal que recopilemos sobre usted, sin su autorización, a los siguientes tipos de instituciones:

- A nuestras filiales corporativas, que incluyen proveedores de servicios financieros, como otras aseguradoras, y empresas no financieras, como procesadores de datos;
- a empresas no afiliadas para nuestros fines comerciales cotidianos, como procesar sus transacciones, mantener su(s) cuenta(s) o responder a órdenes judiciales e investigaciones legales; y
- A empresas no afiliadas que prestan servicios para nosotros, incluido el envío de comunicaciones promocionales en nuestro nombre.

Restringimos el acceso a la información financiera personal sobre usted a los empleados, afiliados y proveedores de servicios que participan en la administración de su cobertura de atención médica o en la prestación de servicios a usted. Mantenemos salvaguardas físicas, electrónicas y procedimentales que cumplen con las normas federales para proteger su información financiera personal.

Confidencialidad y seguridad

Mantenemos salvaguardas físicas, electrónicas y procedimentales, de acuerdo con las normas federales y estatales aplicables, para proteger su información financiera personal contra riesgos como la pérdida, destrucción o uso indebido. Estas medidas incluyen salvaguardas informáticas, archivos y edificios seguros, y restricciones sobre quién puede acceder a su información financiera personal.

Notificación de Ley de informes justos de crédito

En algunos casos, podemos pedir a una agencia de informes de consumidores que compile un informe de consumidores, incluido potencialmente un informe de investigación de consumidores, sobre usted. Si solicitamos un informe de investigación del consumidor, le notificaremos de inmediato con el nombre y la dirección de la agencia que proporcionará el informe. Puede solicitar por escrito que se le entreviste como parte de la investigación. La agencia puede conservar una copia del informe. La agencia puede divulgarlo a otras personas según lo permitido por la Ley federal de informes de crédito justo.

Podemos divulgar información únicamente sobre nuestras transacciones o experiencias con usted a nuestras filiales.

Los Productos 40776-X-0219 son suscritos o administrados por: la Compañía de Seguros All Savers, la Compañía de Seguros All Savers Life de California, la Compañía de Seguros Golden Rule, Oxford Health Insurance, Inc., UnitedHealthcare Insurance Company y/o UnitedHealthcare Life Insurance Company.

DE LA MIB

Junto con nuestra afiliación a MIB, Inc., anteriormente conocida como Oficina de Información Médica (MIB), nosotros o nuestras reaseguradoras podemos presentar un informe de su información personal a MIB. La MIB es una organización sin ánimo de lucro de compañías de seguros de vida y de salud que opera un intercambio de información en nombre de sus miembros.

Si presenta una solicitud o reclamación de beneficios a otra empresa miembro de la MIB para cobertura de seguro de vida o de salud, la MIB, previa solicitud, proporcionará a dicha empresa la información sobre usted que tenga en su archivo.

Si usted cuestiona la exactitud de la información en el archivo de la MIB, puede solicitar una corrección de acuerdo con los procedimientos establecidos en la Ley federal de informes justos de crédito. Póngase en contacto con MIB en: de MIB, Inc., 50 Braintree Hill Park Suite 400, Braintree, MA 02184-8734, 1-866-692-6901, www.mib.com.

Cómo ejercer sus derechos

- Usted tiene derecho a una copia impresa de este aviso. Puede solicitar una copia de este aviso en cualquier momento. Aunque haya aceptado recibir esta notificación electrónicamente, tiene derecho a recibir una copia impresa de la misma. Además, puede obtener una copia de este aviso en nuestros sitios web como www.uhone.com, www.myuhone.com, www.uhone4me.com, www.myallsavers.com o www.myallsaversconnect.com.
- Tiene derecho a ser considerado una persona protegida. (Solo Nuevo México) Una "persona protegida" es víctima de abuso doméstico que también es: (i) solicitante de seguro con nosotros; (ii) persona que está o puede estar cubierta por nuestro seguro; o (iii) persona que tiene una reclamación de beneficios bajo nuestro seguro.
- Cómo ponerse en contacto con su plan de salud. Si tiene alguna pregunta sobre este aviso o desea ejercer cualquiera de sus derechos, llame al número de teléfono gratuito que figura en su tarjeta de identificación del plan de salud
- Cómo presentar una reclamación. Si cree que se han infringido sus derechos de privacidad, puede presentar una reclamación ante nosotros en la dirección que se indica a continuación.
- Envío de una solicitud por escrito. Envíenos por correo sus solicitudes por escrito para ejercer cualquiera de sus derechos, incluida la modificación o cancelación de una comunicación confidencial, la solicitud de copias de sus registros o la solicitud de enmiendas a su registro a la siguiente dirección:
- Oficina de Privacidad, 7440 Woodland Drive, Indianápolis, IN 46278-1719

Preguntas sobre este Aviso

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, puede ponerse en contacto con un representante del Centro de atención al cliente de UnitedHealthOne. Para los miembros de Golden Rule Insurance Company, llámenos al 1-800-657-8205 (TTY 711). Para los miembros de All Savers Insurance Company, llámenos al 1-800-291-2634 (TTY 711).

El Aviso de privacidad de información financiera, efectivo a partir del 1 de enero de 2019, se proporciona en nombre de: la Compañía de Seguros All Savers; la Compañía de Seguros All Savers Life de California; la Compañía de Seguros Golden Rule; Oxford Health Insurance, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company; y UnitedHealthcare Life Insurance Company.

Para obtener una autorización para divulgar su información personal a un tercero, visite el sitio web apropiado que aparece en este Aviso.

Los Productos 40776-X-0219 son suscritos o administrados por: la Compañía de Seguros All Savers, la Compañía de Seguros All Savers Life de California, la Compañía de Seguros Golden Rule, Oxford Health Insurance, Inc., UnitedHealthcare Insurance Company y/o UnitedHealthcare Life Insurance Company.