

ATN. PATROCINADORES DE PLANES: PUBLICAR O DISTRIBUIR A PARTICIPANTES DE PLANES

NOTIFICACIÓN IMPORTANTE SOBRE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Esta notificación se brinda en representación de las divisiones Group Dental y Eye Care de Ameritas Life Insurance Corp. y First Ameritas Life Insurance Corp. of New York.

NUESTRO COMPROMISO DE PRIVACIDAD CON USTED

Valoramos su confianza. Es por eso que nos comprometemos a proteger su información personal. Esta notificación explica cómo utilizamos y protegemos su información personal. No necesita tomar ningún tipo de medida, pero sí le corresponden ciertos derechos que se describen en la presente notificación.

LAS COMPAÑÍAS UNIFI

Además de Ameritas Life Insurance Corp. y First Ameritas Life Insurance Corp. of New York, las compañías UNIFI están formadas por las siguientes compañías afiliadas. Todas ellas ofrecen su propia notificación de prácticas de privacidad.

Union Central Life Insurance Company	Ameritas Investment Corp.
PRB Administrators, Inc.	Acacia Federal Savings Bank
Ameritas Variable Life Insurance Company	Ameritas Investment Advisors, Inc
Calvert Group, Ltd.	Acacia Life Insurance Company
Summit Investment Partners, Inc.	Carillon Investments, Inc.

QUÉ INFORMACIÓN RECOLECTAMOS

Recolectamos información acerca de usted con el fin de llevar a cabo funciones comerciales de rutina, tales como pagar sus reclamos de atención dental y oftalmológica. Los siguientes son ejemplos de los tipos de información de clientes que podemos recolectar sobre usted:

- ◆ **Información de identificación personal y de contacto**, tal como su:
 - nombre y dirección
 - número de seguro social
 - fecha de nacimiento
- ◆ **Información de inscripción**, tal como su:
 - condición laboral
 - fecha de contratación
- ◆ **Información médica** como por ejemplo la información de reclamos que usted o su proveedor de atención oftalmológica presentan ante nosotros para que podamos procesar dichos reclamos y determinar los beneficios.

CÓMO REUNIMOS SU INFORMACIÓN PERSONAL

La mayor parte de la información que recolectamos sobre usted proviene directamente de usted mismo. Usted nos provee información personal cuando se inscribe en el plan de atención oftalmológica y/o dental de su empleador. También podemos recibir información de:

- ◆ su proveedor de atención oftalmológica o dental
- ◆ agencias gubernamentales
- ◆ agencias de informes independientes.

CÓMO UTILIZAMOS Y COMPARTIMOS SU INFORMACIÓN PERSONAL

No vendemos ni compartimos su información con comerciantes externos. Sin embargo, es posible que compartamos su información fuera de las compañías UNIFI por las siguientes razones:

- ◆ **Proveedores de servicios**. Podemos compartir su información con proveedores de servicios. Los proveedores de servicios son compañías no relacionadas que llevan a cabo transacciones comerciales para nosotros. Requerimos que los proveedores de servicios mantengan la confidencialidad de su información. Les prohibimos que utilicen su información con fines propios o que la vuelvan a divulgar. Las divulgaciones a los proveedores de servicios son parte de nuestras operaciones comerciales. No puede optar por que no se realicen estas divulgaciones.

- ◆ **Exigido por ley.** En ocasiones la ley *nos exige* que compartamos la información de los clientes por ejemplo, en respuesta a una citación, orden judicial, orden de allanamiento u orden de comparecencia válida. Debemos cumplir con la ley y por ende usted no puede optar para que no se realicen dichas divulgaciones.
- ◆ **Agentes y corredores.** Podemos compartir la información con su agente o corredor a fin de que pueda brindarle el mejor y más eficiente servicio. Sus agentes y corredores comprenden la importancia de su privacidad y la ley les exige que mantengan y resguarden su información. Nosotros exigimos que nuestros agentes y corredores cumplan con nuestras políticas para que su información personal permanezca privada y segura. No puede optar por que no se realicen estas divulgaciones.

Información médica o de salud: No revelaremos su información médica o de salud a nadie a menos que la ley nos permita o nos exija hacerlo. Cuando la ley no nos permite ni exige que divulguemos su información médica o de salud, no lo haremos sin su autorización por escrito.

Ejemplos:

Permitido por ley: La ley nos *permite* intercambiar información con su proveedor de atención médica para procesar sus reclamos y facilitar el pago.

Exigido por ley: La ley nos *exige* que divulguemos su información mediante una orden judicial válida.

SUS DERECHOS

Usted tiene derecho a recibir una copia de esta notificación al menos una vez cada año mientras es nuestro cliente. Esta notificación también se encuentra disponible en nuestro sitio Web. Puede solicitar una copia adicional por escrito, por correo electrónico o por teléfono a la Oficina de privacidad de las compañías UNIFI según se indica al final de la presente notificación.

Tiene derecho a revisar la información que poseemos sobre usted. Debe realizar esta solicitud por escrito e incluir su nombre completo, dirección y número de póliza o cuenta. Es posible que le cobremos un cargo razonable por las copias que solicite.

Tiene derecho a solicitar que realicemos correcciones a la información que conservamos sobre usted si considera que nuestros registros son incorrectos. Todas las solicitudes deben ser por escrito.

PROTEGEMOS SU INFORMACIÓN PERSONAL

Poseemos medidas de seguridad electrónicas y físicas para la protección de su información personal. Restringimos el acceso a su información a los empleados y agentes que necesitan de ella para realizar sus trabajos. Nuestros empleados y agentes comprenden la importancia de estas medidas de seguridad. Los hemos capacitado para que manejen su información personal correctamente.

INFORMACIÓN PERSONAL DE NUESTROS EX CLIENTES

Las políticas y prácticas descritas en esta notificación se aplican por igual a clientes actuales y ex-clientes. Cuando usted deje de ser cliente, conservaremos su información por el período de tiempo exigido por ley y luego la destruiremos. Sin embargo, por ser ex-cliente, usted no recibirá nuestra notificación de privacidad anual.

NUESTRAS POLÍTICAS DE PRIVACIDAD

Esta Notificación de privacidad resume la Política de privacidad oficial de las compañías UNIFI que se identifican en la primera página de la presente, cuya vigencia comenzó el 1 de enero de 2006. La ley nos exige que le enviemos nuestra notificación de privacidad al menos una vez al año. Esta notificación cumple con todas las leyes y reglamentaciones vigentes. Si la ley de privacidad de su estado exige prácticas más restrictivas que las descritas en la presente notificación, aplicaremos las prácticas más restrictivas a su información. Podemos realizar cambios a nuestras políticas de privacidad periódicamente. Sin embargo, si realizamos algún cambio que afecte la exactitud de las prácticas para compartir información que se explican en esta notificación, le enviaremos una notificación de privacidad revisada dentro de treinta días.

Notificación especial para los patrocinadores y participantes de nuestro plan Group Dental y Eye Care. Nuestros planes Group Dental y Group Eye Care deben cumplir también con los requisitos de privacidad de la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro Médico (HIPAA). Nuestra Notificación de prácticas de información médica protegida describe más específicamente nuestras políticas de privacidad con respecto a su información. Puede comunicarse con nuestra Oficina de privacidad para solicitar una copia adicional.

Puede comunicarse con nosotros en:

UNIFI Companies Privacy Office
P.O. Box 81889
Lincoln, NE 68501-1889
1-888-284-7844
privacy@ameritas.com

