

اطلاعیه حفظ محرمانگی Gramm-Leach-Bliley

شرکت بیمه درمانی و عمر Blue Shield کالیفرنیا

شرکت بیمه درمانی و عمر Blue Shield کالیفرنیا (به اختصار Blue Shield Life) ارزش زیادی برای شما به عنوان دارنده بیمه‌نامه ما، قائل است. ما حریم خصوصی شما را جدی می‌گیریم. به منظور ارائه محصولات و بهترین خدمات ممکن به شما، ما به اطلاعات شخصی شما نیاز داریم. این اطلاعیه نحوه جمع‌آوری، استفاده، به‌اشتراک‌گذاری و محافظت از محرمانگی اطلاعات شخصی و مالی غیرعمومی شما (NPI) را توضیح می‌دهد.

- ما NPI شما را نمی‌فروشیم.
- ما NPI شما را با اشخاص ثالث به اشتراک نمی‌گذاریم تا از آنها برای اهداف بازاریابی خود استفاده کنند.
- ما دسترسی به NPI شما را فقط در اختیار افرادی قرار می‌دهیم که به آن نیاز دارند تا به ما در ارائه محصولات و خدمات خود و حفظ روابط تجاریمان با شما کمک کنند.
- ما NPI شما را به هیچکس فاش نمی‌کنیم، مگر در مواردی که این کار از نظر قانونی مجاز یا الزامی باشد.

کار قانوناً الزام یا مجاز شده باشد. ما از NPI شما استفاده می‌کنیم و در صورت لزوم آن را در اختیار سایر مؤسسات بیمه، ارائه‌کنندگان مراقبت‌های درمانی و سایر اشخاص ثالث قرار می‌دهیم تا هویت شما را تأیید کنیم، بیمه‌نامه شما را تضمین و رتبه‌بندی کنیم، به مطالبات رسیدگی کنیم، از صدور صحیح صورت‌حساب‌ها اطمینان حاصل کنیم، مزایا را مدیریت کنیم و سایر امور بیمه‌ای را انجام دهیم.

ممکن است ما NPI مرتبط با بیمه‌نامه را به طور محدود با شخصی که شما تعیین می‌کنید (نماینده شما) و یا با شخصی که مزایای بیمه‌نامه خود را به او اختصاص داده‌اید، به اشتراک بگذاریم.

ممکن است ما NPI شما را در اختیار سایر نهادها، از جمله شرکت‌های وابسته خود قرار دهیم تا در ارائه و پیشنهاد محصولات و خدماتمان به شما، از ما حمایت کنند.

برای مثال، ممکن است NPI شما را با اشخاص زیر به اشتراک بگذاریم:

- شرکت‌هایی که خدمات رسیدگی به مطالبات، امور اداری، تهیه اسناد و خدمات تحویل را به ما ارائه می‌دهد
- کارگزاران بیمه، تولیدکنندگان، نمایندگان ثبت شده یا شرکت‌های بیمه اتکایی شما

چرا و چگونه NPI شما را جمع‌آوری می‌کنیم

- ما اطلاعات مورد نیاز را جمع‌آوری می‌کنیم تا:
- محصولات و خدمات خود را در اختیار شما قرار دهیم
- در مورد محصولات و خدمات دیگری که در دسترس داریم به شما مشاوره دهیم
- خدمات مشتریان را به شما ارائه دهیم
- ما NPI شما را به روش‌های مختلف و از منابع مختلفی جمع‌آوری می‌کنیم. برای مثال، ممکن است موارد زیر را جمع‌آوری کنیم:
- نام، آدرس، تاریخ و محل تولد، سایر اطلاعات آماری و سابقه پزشکی در فرم درخواست، ثبت‌نام و سایر فرم‌ها
- اطلاعات مربوط به وضعیت پزشکی شما در فرم‌های مطالبات یا اثبات ضرر و از ارائه‌کنندگان مراقبت‌های بهداشتی شما
- اطلاعات مالی شما، مانند سابقه پرداخت حق بیمه، بر اساس تراکنش‌هایمان با ما
- اطلاعات مربوط به سوابق مالی، پزشکی و اعتباری شما از آژانس‌های ارائه‌کننده گزارشات مصرف‌کنندگان و سازمان‌های ارائه‌کننده خدمات بیمه

ما چگونه از NPI شما استفاده کرده و آن را افشا می‌کنیم

ما از NPI شما برای اهداف مرتبط با محصولات و خدمات خود استفاده و آن را افشا می‌کنیم، اما فقط در صورتی که این

- حسابرس‌هایی که به فعالیت‌های شرکت‌های ما رسیدگی می‌کنند و سایرینی که خدمات مرتبط با بیمه نامه شما را ارائه می‌کنند قبل از اینکه NPI شما را در اختیار کسی قرار دهیم، این نهادها باید به صورت کتبی با حفظ و خصوصی نگه داشتن NPI شما موافقت کنند.
- ما ممکن است NPI شما را در اختیار اشخاص زیر قرار دهیم:
 - کارفرمایان یا سایر گروه‌هایی (که در زمان دریافت محصولات و خدمات ما توسط شما، هزینه آن را پرداخت می‌کنند) تا پوشش بیمه شما را حفظ کنند یا خدمات و عملیات ما را حسابرسی کنند.
 - ماموران آمارگیری یا محققان برای انجام مطالعات، اما فقط تا زمانی که NPI با اشخاص ثالث دیگری به اشتراک گذاشته نشود.
 - دستگاه‌های نظارتی ایالتی یا فدرال، آژانس‌های مجری قانون و مقامات دولتی در صورتی که از نظر قانونی مجاز یا لازم باشد.
 - سایرین، در صورت لزوم، برای کشف، پیشگیری یا گزارش تقلب، ارائه نادرست محتوا، و سایر فعالیت‌هایی که ممکن است مجرمانه یا توهین‌آمیز باشند.

نحوه محافظت از NPI شما

- ما برای محافظت از NPI شما از روش‌های حفاظتی استفاده می‌کنیم که با قوانین فدرال و ایالتی مطابقت دارد. روش‌های حفاظتی که ما استفاده می‌کنیم عبارتند از:
 - روش‌های حفاظتی مدیریتی – مانند سیاست‌ها و رویه‌هایی برای محدود کردن زمان دسترسی کارمندان به NPI شما
 - حفاظت فیزیکی – مانند فایل‌های قفل گذاری شده و محدود کردن دسترسی به فضاهایی که NPI در آن ذخیره می‌شود
 - حفاظت‌های فنی – مانند امنیت شبکه کامپیوتری
- دسترسی به NPI فقط برای افرادی امکان‌پذیر است که برای کمک به ارتباط ما با شما به آن نیاز دارند.
- اگر رابطه شما با ما به پایان برسد، تا زمانی که اطلاعاتی درباره شما حفظ کنیم، به پیروی از سیاست‌های حفظ محرمانگی که در این اطلاعیه توضیح داده شده است، ادامه خواهیم داد. اگر دیگر به اطلاعات شما نیازی نداشته باشیم، آنها را به روشی امن از بین خواهیم برد.

حقوق شما برای دسترسی و اصلاح NPI خود

این بخش و بخش «تصحیح» در زیر برای NPI اعمال می‌شود که ما برای ارائه پوشش بیمه به شما، جمع‌آوری می‌کنیم. این بخش‌ها برای NPI که ما در ارتباط با، یا در انتظار یک مطالبه یا دادرسی مدنی یا کیفری جمع‌آوری می‌کنیم، اعمال نمی‌شود.

شما ممکن است درخواست دسترسی به NPI خاصی را داشته باشید که ما برای ارائه محصولات و خدمات بیمه به شما، جمع‌آوری می‌کنیم. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی ارسال و به آدرس زیر ارسال نمایید. نامه شما باید شامل نام کامل، آدرس، شماره تلفن و شماره خط مشی بیمه نامه شما باشد. در صورت درخواست شما، ما نسخه‌هایی از NPI را برای شما ارسال خواهیم کرد. همچنین در صورت درخواست، اطلاعات مربوط به افشای NPI شما را برای شما ارسال خواهیم کرد. ما ممکن است برای پوشش هزینه‌های کپی، مبلغ معقولی از شما دریافت کنیم.

در صورت درخواست، ما همچنین هویت افرادی را که NPI شما را در اختیارشان قرار داده‌ایم (یا معمولاً NPI را برایشان فاش می‌کنیم) در اختیار شما قرار می‌دهیم.

تصحیح NPI شما

اگر فکر می‌کنید NPI که درباره شما داریم، نادرست است، لطفاً به صورت کتبی به ما اطلاع دهید. نامه شما باید شامل نام کامل، آدرس، شماره تلفن و شماره خط مشی بیمه نامه شما باشد. در نامه خود باید توضیح دهید که چرا معتقدید NPI نادرست است. اگر با توضیحات شما موافق باشیم، NPI را تصحیح کرده و اصلاحات را به شما اطلاع خواهیم داد. همچنین در صورت درخواست شما، به هر شخصی که ممکن است NPI نادرست را در دو سال گذشته از ما دریافت کرده باشد نیز اطلاع خواهیم داد.

اگر از توضیحات شما قانع نشویم، به شما اطلاع می‌دهیم که اصلاح را انجام نمی‌دهیم و دلیل (دلایل) امتناع خود از این کار را به شما بیان می‌کنیم. در صورت تمایل، شما می‌توانید اظهاریه‌ای را برای ما ارسال کنید و در آن قسمت‌هایی از NPI را که فکر می‌کنید نادرست است مشخص کرده و دلیل یا دلایل مخالفت خود را با تصمیم ما مبنی بر عدم تصحیح NPI اعلام کنید. ما اظهاریه شما را همراه با NPI مورد مناقشه ثبت می‌کنیم. هر زمانی که قصد داشته باشیم NPI مورد مناقشه را در اختیار دیگران قرار دهیم، اظهاریه شما را همراه آن درج خواهیم کرد. همچنین در صورت درخواست شما، اظهارنامه را به هر شخصی که NPI مورد مناقشه را در دو سال گذشته در اختیارش قرار داده‌ایم نیز ارائه می‌کنیم.

چه کاری لازم است انجام دهید؟

از آنجایی که ما NPI شما را به اشتراک نمی‌گذاریم، مگر برای ارائه خدمات مربوط به روابط تجاری که شما با ما دارید، نیازی به «انصراف» یا «انتخاب» ندارید، همانطور که ممکن است با سایر شرکت‌های مالی یا بیمه‌ای نیز انجام داده باشید.

این اعلامیه حفظ محرمانگی برای بیمه‌گذاران فعلی و سابق بیمه Blue Shield Life اعمال می‌شود. Blue Shield Life یک نسخه از اعلامیه محرمانگی را هنگامی که برای اولین بار دارنده بیمه نامه‌شان می‌شوید و هر سال یک بار تا زمانی که پوشش شما توسط آنها ادامه داشته باشد، برای شما ارسال می‌کند. اگر پوشش بیمه گروهی دارید، این اطلاعیه را برای صاحب بیمه نامه گروهی ارسال می‌کنیم و ایشان باید آن را در اختیار شما قرار دهد. همیشه می‌توانید اعلامیه محرمانگی کنونی ما را در وبسایت **bluesieldca.com** مطالعه و چاپ کنید.

اگر لازم است در مورد اعلامیه محرمانگی با ما تماس بگیرید، لطفاً از طریق شماره رایگان **(888) 266-8080** با ما تماس بگیرید، از طریق آدرس privacy@bluesieldca.com برای ما ایمیل بفرستید یا نامه‌ای به آدرس Blue Shield Life Privacy Office, P.O. Box 272540, Chico, CA 95927-2540 ارسال کنید.