



SOLICITUD INDIVIDUAL/FAMILIAR

www.deltadentalpr.com

NEW CHANGE TERMINATION

Insurance application form with sections for personal information, dependents, banking, and terms of service.

FIRMA ASEGURADO

FECHA

**AUTORIZACIÓN PARA ENTREGA DE CUBIERTA, AVISOS Y OTROS DOCUMENTOS POR MEDIOS ELECTRÓNICOS
USTED DEBE LEER CUIDADOSAMENTE EL SIGUIENTE AVISO.**

Este aviso contiene información importante sobre sus derechos, al igual que limitaciones y exclusiones que pudieran aplicarle.

Reconozco que tengo derecho a que se me envíe la cubierta por correo o se me entregue personalmente. No obstante, entiendo y aseguro que al firmar este aviso consiento a que Delta Dental of Puerto Rico, Inc. (en adelante “DDPR”) me envíe la cubierta, avisos y otros documentos (en adelante “Documentos”), mediante envío electrónico, sin costo adicional.

El envío electrónico de los Documentos se considerará el equivalente a y sustituirá el envío por escrito mediante correo postal o entrega personal. Entiendo que tengo el derecho de optar a que se me envíen Documentos de manera impresa por correo postal o personalmente, sin costo adicional. Reconozco que la entrega electrónica de los Documentos es estrictamente voluntaria y que la efectividad o validez de una cubierta no dependerá de mi consentimiento para el envío electrónico de Documentos.

No se podrá cancelar, negarse a emitir o negarse a renovar mi cubierta debido a mi negativa a consentir al envío electrónico.

Puede acceder a todos sus Documentos utilizando cualquier dispositivo electrónico, ya sea computadora, tableta, teléfono inteligente iPhone o Android, abriendo su navegador de preferencia y entrando al portal www.deltadentalpr.com, ingresando al portal (sección) de asegurados.

Una vez usted autoriza la entrega de los documentos por medios electrónicos usted certifica que tiene disponible el equipo electrónico adecuado para acceder a los mismos.

Cuando sea necesario, se le notificará en detalle de cualquier cambio en las especificaciones del equipo o aplicación que sea necesario para acceder o retener los documentos o información electrónica que se le remita.

Puedo revocar este consentimiento y/o actualizar mi información en cualquier momento mediante comunicación electrónica a individual@delta.org o llamando al Departamento de Servicio al Cliente de DDPR al 939-205-3300. Aun cuando haya dado mi consentimiento, mantengo mi derecho a recibir copia impresa de los Documentos mediante correo postal o entrega personal en cualquier momento sin costo adicional.

Ninguna notificación de cancelación o terminación de cubierta se realizará exclusivamente mediante envío electrónico; este tipo de notificación siempre se hará mediante correo postal o entrega personal.