



Nondiscrimination and Foreign Language Assistance Notice

The Dominion National family of companies (including insurers Dominion Dental Services, Inc. and Dominion National Insurance Company of New Jersey) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Dominion National does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Dominion National provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as: qualified sign language interpreters or written information in other formats (large print, audio, accessible electronic format, other formats). Dominion National provides free language service to people whose primary language is not English, such as: qualified interpreters, and information written in other languages.

If you need these services, contact our Civil Rights Coordinator.

If you believe that Dominion National has 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 with our Civil Rights Coordinator at Dominion National, Attn: Civil Rights Coordinator, 251 18th Street South, Arlington, VA 22202; call 888.518.5338, fax (703) 518-8849 (Attn: Civil Rights Coordinator), or email at CRC@dominionnational.com. You can file a grievance by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, our Civil Rights Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW., Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

This notice may have important information about your application or coverage through your health plan. Look for key dates in this notice; you may need to take action by certain deadlines to keep your health coverage or help with costs. If you, or someone you're helping, has questions or needs assistance or information about your health plan or this notice, you have the right to get help in your language at no cost. To talk to an interpreter, call 888.518.5338.

Spanish: Este aviso puede contener información importante acerca de su solicitud o cobertura a través de su plan de salud. Ponga atención a la fechas importantes en este aviso; es posible que tenga que actuar antes de ciertas fechas límite para mantener su cobertura de salud o con ayuda del costo. Si usted, o alguien a quien usted ayuda, tiene preguntas o necesita asistencia o información acerca de su plan de salud o este aviso, tiene el derecho de obtener ayuda en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 888.518.5338.

Chinese: 本通知可能包含有关您的健康计划申请或涵盖范围的重要信息。请注意本通知中的重要日期；您可能需要在具体的截止日期前采取行动维护您的健康涵盖范围或缴纳费用。如果您自己或者您提供帮助的某个人对您的健康计划或本通知有任何疑问或者需要获得帮助或信息，您有权免费获得以您的语言提供的帮助。欲与翻译员通话，请拨打电话 888.518.5338。

Korean: 이 안내문에는 귀하의 건강보험을 통한 신청 또는 보장에 관한 중요한 정보가 포함될 수 있습니다. 이 안내문의 주요 날짜를 확인해 주십시오! 건강보험을 유지하거나 비용 지원을 위해 특정 마감일까지 관련 조치를 해야 할 수도 있습니다. 귀하 또는 귀하가 부양하는 사람이 귀하의 건강보험이나 이 안내문에 관하여 문의 사항이 있거나 도움말 또는 정보가 필요할 때는, 무료로 귀하의 언어를 통하여 도움을 받을 권리가 있습니다. 통역사에게 문의하려면 888.518.5338 으로 전화해 주십시오.

Vietnamese: Thông báo này có thể chứa những thông tin quan trọng về đơn xin của quý khách hoặc phạm vi bảo hiểm trong chương trình bảo hiểm sức khỏe của quý khách hàng. Hãy xem những ngày quan trọng trong thông báo này; quý khách có thể cần xử lý trước khi đến hạn cuối để duy trì bảo hiểm sức khỏe hoặc để giảm chi phí. Nếu quý khách hàng, hoặc người nào đó đang trợ giúp cho quý khách hàng, có câu hỏi hay cần trợ giúp hay thông tin về chương trình bảo hiểm sức khỏe của quý khách, quý khách có quyền yêu cầu được trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý khách mà không phát sinh chi phí nào. Để kết nối với thông dịch viên, hãy gọi 888.518.5338.

Russian: Данное уведомление может содержать важную информацию по вашей заявке и медицинской страховке. Просмотрите ключевые даты в этом уведомлении – может понадобиться придерживаться некоторых сроков для сохранения медицинской страховки или же внести плату. Если у вас или помогающего вам есть вопросы, а также нужна помощь или информация по медицинской страховке или по данному уведомлению, позвоните на бесплатный телефон. Для соединения с переводчиком, звоните 888.518.5338.

Tagalog: Ang abisong ito ay maaaring may mahalagang impormasyon tungkol sa aplikasyon mo o pagsakop sa pamamagitan ng iyong planong pangkalusugan. Maghanap ng mga pangunahing petsa sa abisong ito; maaaring kailanganin mong kumilos bago ang mga ilang deadline para mapanatili ang pagsakop sa kalusugan mo o makatulong sa mga gastos. Kung ikaw o sinumang tinutulungan mo ay may mga tanong o kailangan ng tulong o impormasyon tungkol sa iyong planong pangkalusugan o sa abisong ito, may karapatan kang humingi ng tulong sa wika mo nang libre. Para makipag-usap sa tagapagsaling-wika, tumawag sa 888.518.5338.

Arabic: حول التغطية من خلال خطتك الصحية. ابحث عن التواريخ الرئيسية في هذا الإشعار؛ ربما تحتاج إلى اتخاذ إجراء من خلال بعض المواعيد النهائية حول طلبك أو للحفاظ على التغطية الصحية الخاصة بك أو المساعدة في سداد التكاليف. إذا كنت تحتاج إلى مساعدة، أو كنت تساعد شخصًا آخر، أو كان لديك أسئلة أو بحاجة إلى المساعدة أو بحاجة للحصول على معلومات حول خطتك الصحية أو حول هذا الإشعار، فإليك الحق في الحصول على المساعدة بلغتك الأم مجانًا. للتحدث إلى مترجم فوري، اتصل بالرقم 888.518.5338 على الرقم

Portuguese: Este aviso pode ter informações importantes sobre a sua aplicação ou cobertura de plano de saúde. Olhe para as datas importantes neste aviso; pode ser necessário tomar medidas em determinados prazos para manter a sua cobertura de saúde ou ajudar com os custos. Se você, ou alguém que você está ajudando, tem dúvidas ou precisa de assistência ou informação sobre seu plano de saúde ou este aviso, você tem o direito de obter ajuda na sua língua sem nenhum custo. Para falar com um intérprete, ligue para 888.518.5338.

French: Le présent avis peut avoir information importante concernant votre application ou la couverture à travers de votre plan sanitaire. Regarde pour clef dates dans cet avis ; vous pourriez devoir prendre des mesures à certaines dates pour maintenir votre plan sanitaire ou de l'aide à payer les coûts. Si vous, ou quelqu'un vous les aidez avoir des questions ou il a besoin d'aide ou information concernant votre plan sanitaire ou cet avis, vous avez le droit à obtenir de l'aide dans votre langue à titre gratuit. Pour parler à un interprète, appel 888.518.5338.

Gujarati: આ નોટિસ માં તમારી અરજી અથવા તમારી આરોગ્ય યોજના મારફતે કવરેજ વિશે મહત્વની જાણકારી હોઈ શકે છે. આ નોટિસ માં મહત્વ ની તારીખો જુઓ; તમારા આરોગ્ય કવરેજ ને જાળવવા માટે અથવા ખર્ચ બચાવવા માટે અમુક ચોક્કસ મુદતો સુધી તમને પગલાં લેવા પડી શકે છે. જો તમે, અથવા જેની તમે મદદ કરી રહ્યા છો, તેમણે કોઈ સવાલ હોય અથવા સહાય કે તમારી આરોગ્ય યોજના અથવા આ નોટિસ વિશે માહિતી જોઈએ, તો તમને તમારી ભાષા માં કોઈ પણ ખર્ચ વગર મદદ મેળવવા નું અધિકાર છે. દુભાષિયા સાથે વાત કરવા માટે, 888.518.5338 ફોન કરો.

Italian: Questo avviso potrebbe avere importanti informazioni circa la vostra applicazioni o copertura attraverso il vostro programma di salute. Cercate les principali date in questo avviso; pottrebe essere necessario applicare missuri ritoccano alcune scadenze per mantenere le vostre programma di salute o per contribuire con i costi. Se voi, o qualcuno voi state aiutando, ha quesiti o necessita di assistenza o informazione circa il vostro programma di salute o questo avviso, voi avvere può le diritto per ottenere aiuto in la vostra lingua gratuitamente. Per parlare con un interprete, chiamate 888.518.5338.

Polish: To powiadomienie może zawierać ważne informacje na temat Pana/Pani wniosku lub zakresu ubezpieczenia w posiadanym planie. Zalecamy zapoznać się z kluczowymi terminami w tym powiadomieniu; może istnieć konieczność podjęcia działania przed upłynięciem pewnych terminów, aby utrzymać ubezpieczenie zdrowotne lub uzyskać pomoc w kosztach. Jeżeli Pan/Pani lub ktoś, komu Pan/Pani pomaga, ma pytania bądź potrzebuje pomocy lub informacji w sprawie planu ubezpieczenia zdrowotnego albo tego powiadomienia, przysługuje Panu/Pani prawo do nieodpłatnego uzyskania pomocy w ojczystym języku. Aby porozmawiać z tłumaczem ustnym, prosimy zadzwonić pod numer 888.518.5338.

French Creole: Avi sila a ka genyen enfòmasyon ki enpòtan konsènan aplikasyon w lan oubyen asirans ou atravè plan lasante w la. Chèchè dat enpòtan yo ki nan avi sila a; ou ka gen pou w fè sèten bagay anvan kèk dat limit pou w sa kenbe asirans ou a oubyen pou yo ede w ak kèk depans. Si oumenm, oubyen yon lòt moun w ap ede, genyen kesyon oubyen bezwen èd oswa plis enfòmasyon sou plan lasante w oswa sou avi sila a, ou genyen dwa pou w resevwa asistans nan lang ou pale a san li pa koute w anyen ditou. Pou w pale ak yon entèprèt, rele 888.518.5338.

German: Diese Mitteilung enthält eventuell wichtige Informationen bezüglich Ihres Antrages auf oder Ihres Schutzes durch Ihre Krankenversicherung. Suchen Sie nach Schlüsseldaten in diesem Dokument. Eventuell müssen Sie innerhalb von gewissen Fristen handeln um Ihren Versicherungsschutz zu behalten oder Hilfe mit Kosten zu erhalten. Fall Sie oder jemand, dem/der Sie helfen, Fragen hat oder Hilfe benötigt bezüglich dieser Mitteilung oder der Krankenversicherung, haben Sie Anspruch auf kostenlose Hilfe in Ihrer Sprache. Um mit einem Dolmetscher zu sprechen, rufen Sie an unter 888.518.5338.

Amharic: ይህ ማሳሰቢያ፣ ስለማመልከቻዎ ወይም በጤና እቅድዎ አማካኝነት ስለሚያገኙት ሽፋን አስፈላጊ መረጃ ሊይዝ ይችላል። በዚህ ማሳሰቢያ ላይ የሚገኙትን ወሳኝ ቀናት ይመልከቱ፤ የጤና ሽፋንዎን ይዘው ለመቆየት ወይም በወጪዎች ረገድ እገዛ ለማግኘት፣ እርምጃ ሊወሰድባቸው በሚገቡ በተወሰኑ ቀናቶች ውስጥ እርምጃ መውሰድ ይኖርብዎ ይሆናል። እርስዎ ወይም እርስዎ የሚረዱት ግለሰብ ስለ ጤና እቅድዎ ጥያቄዎች ካለዎት/ካላቸው ወይም እገዛ አሊያም መረጃ ከፈለጉ እገዛውን ያለምንም ክፍያ በቋንቋዎ የማግኘት መብት አለዎት። ከአስተርጓሚ ጋር ለመነጋገር 888.518.5338 ብለው ይደውሉ።

The Dominion National group of companies includes Dominion Dental Services, Inc., a licensed issuer of dental plans, and Dominion Dental Services USA, Inc., a licensed administrator of dental and vision benefits. Vision plans are underwritten by Avalon Insurance Company.