

# PRIVACIDAD FORMA DE EXCEPCIÓN

SIMPLIFICAMOS LO COMPLEJO

Con objeto de proteger su privacidad, la ley federal restringe el acceso a la información personal acerca de usted. El acceso a esta información sobre usted se limita a usted y a los individuos que les dará el permiso por escrito.

Sterling no divulgará ninguna información protegida de salud a nadie más que usted. Sólo puede divulgar a los individuos autorizados información que refiere a su domicilio postal actual, la información de contacto, fecha y cantidad de las contribuciones, las fechas y cantidad de los desembolsos, información sobre el saldo actual y cualquier formulario de impuestos o reportes. Usted puede darle acceso a esta información a cierto individuos por escrito mediante el reconocimiento y firmando el formulario de autorización en continuación.

Nombre (Por favor, escriba el nombre del titular de la cuenta)

Numero de la cuenta de Sterling

Domicilio Postal

Numero de teléfono

**Por la presente, autorizo Sterling a divulgar a los siguientes individuos información sobre mi cuenta.**

Nombre	Relación	Numero de teléfono
Domicilio Postal	Fecha de finalización del autorización	
Nombre	Relación	Numero de teléfono
Domicilio Postal	Fecha de finalización del autorización	

*Nota: Si no se indica fecha de finalización, una autorización de un año se pone en efecto.*

Por favor, revise el formulario antes de firmar. La información sólo será divulgada si se solicita y si tenemos una autorización firmada. La firma original debe ser enviada a la oficina central de Sterling al:

**Sterling, P.O. Box 71107, Oakland, CA 94612**

Firma del titular de la cuenta

Ciudad, Estado

Nombre impreso del titular de la cuenta

Fecha