



Connecticut's Official Health Insurance Marketplace

280 Trumbull Street, 15th Floor
Hartford, CT 06103
Phone: 860-757-6844

Código de Activación:

12 de junio del 2014

Consumer Name
Address
City, State, ZIP code

Estimado(a) _____:

Es posible que haya escuchado o leído en las noticias que cierta información personal suya, la cual está ahora en nuestra posesión, fue dejada en un lugar público. Lamentamos mucho lo ocurrido.

El propósito de esta carta es comunicarle lo que pasó, pero aún más importante, lo que estamos haciendo para resolver la situación. En viernes 06 de junio del 2014, Access Health CT (AHCT) fue notificado de que se encontró una mochila que contenía papeles en Trumbull Street en Hartford. La mochila contenía cuatro libretas de papel que contenían información personal escrita a mano de algunos de nuestros clientes de AHCT. Cuando la mochila y los papeles fueron devueltos a AHCT, le pedimos inmediatamente al departamento de policía de Hartford que investigara. Al mismo tiempo, iniciamos una revisión interna de nuestros sistemas. Basándonos en esa revisión, hemos sido capaces de identificar al propietario de la mochila. El dueño de la mochila también habló y reportó que la mochila le pertenecía a él. Este individuo, un empleado de *Maximus*, trabajó en Centro de Servicio al Cliente de AHCT que es operado por *Maximus*. Desde entonces hemos hecho una auditoría de todos los sistemas informáticos para identificar a cada cliente de AHCT que tuvo contacto con este empleado de *Maximus*. Se prohíbe expresamente que este tipo de información salga de las oficinas del centro de servicio al cliente de ninguna forma o manera. Este individuo ha sido puesto en ausencia administrativa y se le han revocado todos los privilegios de acceso al sistema mientras continuamos nuestra investigación sobre el incidente. AHCT continúa trabajando con el departamento de policía de Hartford y *Maximus* en una investigación exhaustiva para determinar lo que ocurrió y qué acciones son necesarias para asegurar que esto no vuelva a pasar.

AHCT está ofreciendo una variedad de servicios de prevención de fraudes y servicios de monitoreo de crédito sin costo para usted, los cuales son descritos a continuación. Si usted tiene alguna pregunta, por favor contáctenos directamente al 860-757-6844.

¿Qué información puede estar en riesgo?

Su información personal puede estar en riesgo e incluye su (*merge field*).

Lo que debe hacer:

Aunque no sospechamos de ningún mal uso de su información personal, siempre es una buena idea protegerse contra un posible el robo de identidad. Como medida de precaución, le recomendamos que revise cuidadosa y regularmente todas sus tarjetas de crédito y datos bancarios. Si encuentra cualquier actividad sospechosa o no autorizada, usted debe contactar a su compañía de tarjeta de crédito y banco inmediatamente. También debe reportar con prontitud cualquier actividad fraudulenta o cualquier robo de identidad sospechosa a las autoridades policiales adecuadas, la Procuradora Estatal o la Comisión Federal de Comercio.

Los servicios que le proporciona AHCT:

Como medida de precaución para proteger su información de un posible uso indebido, AHCT se asoció con Equifax® para ofrecerle un producto de protección de robo de identidad durante dos años sin cargo alguno para usted. Se proporciona una descripción de este producto en el material adjunto, que también contiene instrucciones acerca de cómo inscribirse (incluyendo su código de activación personal). Si usted decide tomar ventaja de este producto, recibirá una notificación de cualquier cambio en su información crediticia, cobertura de gastos por identidad y fraude por \$1 millón de dólares y el acceso a su informe de crédito. Por favor revise los recursos adicionales que se adjuntan a esta carta. Le urgimos a que considere inscribirse en este producto, el cual nosotros cubriremos, y que incluye una guía de referencia de Equifax® para ayudarle con el proceso de inscripción. Usted debe completar el proceso de inscripción dentro de sesenta (60) días desde la fecha de esta carta.

Para protección adicional:

También es recomendable presentar la Declaración Jurada de Robo de Identidad adjunta del IRS para alertar al IRS de este incidente. Esto es para protegerlo de que alguien más use su número de Seguro Social o identidad para presentar su declaración de impuestos. Hemos completado la sección A del formulario por usted. Debe completar las secciones B, C y D y firma con fecha la sección F. Por favor envíe por correo el formulario completado al IRS al P.O. Box 9030, Andover, MA 01810-0939. Si está completando este formulario en nombre de otra persona, usted debe completar la sección E.

Si desea tener un congelamiento de seguridad en su informe de tarjeta de crédito, debe comunicarse directamente con la entidad de crédito y cada agencia le proporcionará instrucciones. Las tres agencias son:

Equifax®: 1-800-525-6285; www.Equifax.com
Experian: 1-888-EXPERIAN (397-3742); www.experian.com
TransUnion: 1-800-680-7289; www.transunion.com

Por favor esté seguro que tomamos la protección de su información personal muy en serio y hemos tomado medidas para prevenir una ocurrencia similar. Nuestra revisión de este evento está en curso. Tomaremos las medidas necesarias si determinamos que nuestros procesos necesitan ser cambiado. Acceso Health CT se disculpa sinceramente por cualquier inconveniente que esto pueda causarle y lamentamos mucho que esta situación se produjera. Su tranquilidad y su confianza en nuestra capacidad para proteger su información personal son muy importantes para nosotros.

Si usted tiene alguna pregunta, por favor contáctenos directamente al 860-757-6844. Nuestro horario de atención es del lunes al viernes de 9:30 a.m. a 5:00 p.m. Nuestros representantes pueden proporcionarle asistencia en varios idiomas. Para aquellas personas con discapacidades que necesiten ayuda adicional, por favor llámenos al (TTY) al 1-855-789-2428.

Sinceramente,



Peter Van Loon
Jefe Oficial de Operaciones