

## We're here for you – in many languages

The law requires us to include a message in all of these different languages. Curious what they say? Here's the English version: "You have the right to get help in your language for free. Just call the Member Services number on your ID card." Visually impaired? You can also ask for other formats of this document.

### Arabic

لك الحق في الحصول على هذه المعلومات والحصول على المساعدة بلغتك مجاناً. فقط اتصل برقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة هويتك. هل تعاني من ضعف البصر؟ يمكنك أيضاً طلب تنسيقات أخرى لهذه الوثيقة.

### Chinese

您有權免費獲得使用您的語言提供的協助。只需撥打印於您的 ID 卡上的會員服務部電話號碼即可。視力障礙？您也可以索取本文件的其他格式。

### French

Vous avez le droit d'obtenir de l'aide dans votre langue gratuitement. Appelez simplement le numéro du Services membres figurant sur votre carte d'identité. Vous êtes une personne malvoyante ? Vous pouvez également demander à accéder à ce document dans d'autres formats.

### Greek

Έχετε το δικαίωμα να λάβετε δωρεάν βοήθεια στη γλώσσα σας. Απλά καλέστε τον αριθμό εξυπηρέτησης μελών που αναγράφεται στην ταυτότητά σας. Έχετε προβλήματα όρασης; Μπορείτε επίσης να ζητήσετε άλλες μορφές αυτού του εγγράφου.

### Gujarati

તમને તમારી ભાષામાં મફતમાં મદદ મેળવવાનો અધિકાર છે. ફક્ત તમારા આઈડી કાર્ડ પરના સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કોલ કરો. દૃષ્ટિહીન છે? તમે આ દસ્તાવેજના અન્ય ફોર્મેટ માટે પણ પૂછી શકો છો.

### Haitian

Ou gen dwa jwenn èd nan lang ou gratis. Jis rele nimewo Sèvis Manm ki sou Kat ID ou a gratis Gen pwoblèm vizyèl? Ou ka mande tou pou lòt fòm dokiman sa a.

### Hindi

आपको अपनी भाषा में निःशुल्क सहायता पाने का अधिकार है। बस अपने आईडी कार्ड पर दिए गए सदस्य सेवा नंबर पर कॉल करें। दृष्टि बाधित? आप इस दस्तावेज़ के अन्य प्रारूप भी मांग सकते हैं।

### Italian

Hai il diritto di ricevere assistenza gratuita nella tua lingua. Basta chiamare il numero del Servizio Membri presente sulla tua tessera identificativa. Hai problemi di vista? È possibile richiedere anche altri formati di questo documento.

### Khmer

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយជាភាសារបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ។ គ្រាន់តែ ទូរស័ព្ទទៅ លេខសេវាសមាជិកនៅលើកាត ID របស់អ្នក។ ពិការភ្នែកឬ? អ្នកក៏អាចស្នើសុំទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃឯកសារនេះផងដែរ។

### Korean

귀하는 귀하의 언어로 된 도움을 무료로 받을 권리가 있습니다. 귀하의 ID 카드에 있는 가입자 서비스 번호로 전화하십시오. 시각 장애인이신가요? 다른 형식으로 된 이 문서를 요청하실 수 있습니다.

### Polish

Masz prawo do bezpłatnej pomocy w swoim języku. Wystarczy zadzwonić pod numer Biura Obsługi Klienta podany na karcie identyfikacyjnej. Masz wadę wzroku? Możesz również poprosić o inne formaty tego dokumentu.

### Portuguese-Europe

Tem o direito de obter ajuda gratuita no seu idioma. Basta ligar para o número dos Serviços para Associados que se encontra no seu cartão de identificação. Tem problemas visuais? Também pode pedir outros formatos deste documento.

### Russian

У вас есть право на бесплатное получение помощи на вашем родном языке. Просто позвоните в отдел обслуживания участников по номеру, указанному на вашей идентификационной карте. У вас проблемы со зрением? Вы также можете запросить этот документ в других форматах.

### Spanish

Usted tiene derecho a obtener asistencia en su idioma sin cargo. Llame al número de Servicios para Miembros que figura en su tarjeta de identificación. ¿Tiene alguna deficiencia visual? También puede solicitar este documento en otros formatos.

### Vietnamese

Quý vị có quyền nhận trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, miễn phí. Quý vị chỉ cần gọi đến số điện thoại của Ban Dịch vụ Thành viên trên thẻ ID của quý vị. Quý vị bị khiếm thị? Quý vị cũng có thể yêu cầu các định dạng khác của tài liệu này.

## It's important we treat you fairly

We follow federal civil rights laws in our health programs and activities. Members can get reasonable modifications as well as free auxiliary aids and services if you have a disability. We don't discriminate, on the basis of race, color, national origin, sex, age or disability. For people whose primary language isn't English (or have limited proficiency), we offer free language assistance services like interpreters and other written languages. Interested in these services? Call the Member Services number on your ID card for help (TTY/TDD: 711) or visit our website. If you think we failed in any areas or to learn more about grievance procedures, you can mail a complaint to: Compliance Coordinator, P.O. Box 4077, Woburn, MA 01888-4077 or directly to the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights at 200 Independence Avenue, SW; Room 509F, HHH Building; Washington, D.C. 20201. You can also call 1-800- 368-1019 (TDD: 1-800-537-7697) or visit <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

Claims are administered by Wellpoint Life & Health Insurance Company.