

Seguro de vida y contra muerte accidental y desmembramiento (AD&D) voluntario

Liberty Hill ISD | Todos los empleados elegibles | 931151

Proteja a su familia

Las personas que ama y mantiene podrían enfrentar problemas económicos si usted ya no estuviera. El seguro de vida les brinda a sus seres queridos dinero que pueden usar para gastos del hogar, estudios universitarios, pago de hipotecas y más.

Cómo funciona

Su empleador les ofrece a usted y a sus colegas esta cobertura como grupo, a una tarifa grupal. Usted es responsable de pagar una parte o todo el costo. Elija el beneficio que satisfaga mejor sus necesidades y su presupuesto.

Beneficios

Para usted	<p>Puede elegir de \$20,000 a \$300,000, en incrementos de \$10,000, sin exceder 5 veces sus ingresos anuales básicos, sin tener que responder preguntas médicas, hasta el monto garantizado de la póliza de \$150,000.</p> <p>Los beneficios se reducen en un 33 % a los 70 años de edad y en un 33 % adicional a los 75 años de edad.</p> <p>Su cobertura termina cuando finaliza su empleo o se jubila.</p>
Para su cónyuge	<p>Si elige cobertura para usted, puede elegir entre \$5,000 y \$150,000, en incrementos de \$5,000, sin tener que responder preguntas sobre su salud, hasta el monto garantizado de la póliza de \$50,000.</p> <p>(El monto que seleccione para su cónyuge no puede exceder el 50 % del monto de su cobertura).</p> <p>La tarifa para el cónyuge se basa en la edad del cónyuge.</p> <p>El monto del beneficio se puede reducir cuando disminuye el monto de beneficio del empleado.</p>
Para su(s) hijo(s)	<p>Si elige cobertura para usted, puede elegir \$1,000, \$5,000 o \$10,000, sin que se le hagan preguntas médicas.</p> <p>(El monto que seleccione para su(s) hijo(s) no puede exceder el 50 % del monto de su cobertura).</p> <p>El monto del beneficio se puede reducir cuando disminuye el monto de beneficio del empleado.</p> <p>Se paga un beneficio completo para un hijo dependiente desde el nacimiento hasta los 25 años.</p>



¿Qué significa el seguro de vida para la familia Jones?

Jason y Charlotte acaban de comprar su primera casa y esperan su primer hijo. No pensaron que podrían costear un seguro de vida y no consideraron que lo necesitaban porque son jóvenes y saludables.

Sin embargo, el mejor amigo de la secundaria de Jason falleció recientemente en un accidente automovilístico. Lamentablemente, su esposa puso a la venta su casa porque no puede pagar la hipoteca ella sola.

Jason y Charlotte comenzaron a pensar nuevamente en el seguro de vida, y les sorprendió encontrar opciones en el trabajo a la medida de su presupuesto.

Dado que la mayoría de las personas tendrían dificultades para pagar los gastos básicos después de varios meses si la persona que recibe el salario principal muere, sería lógico preguntarse: ¿Quién depende de usted?*

Seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D)

Puede elegir un monto igual del seguro contra AD&D que proporciona un beneficio si usted o una persona a su cargo cubierta sufre una lesión accidental cubierta o muere a causa de un accidente cubierto.	Beneficios: esta es una lista parcial. Consulte el certificado para ver una lista completa de las lesiones accidentales cubiertas.			
	Lesión accidental	El plan paga	Lesión accidental	El plan paga
	Muerte accidental	100 %	Pérdida del habla o de la audición solamente	50 %
	Cuadriplejía	100 %	Pérdida de un miembro (brazo o pierna)	50 %
	Pérdida de la vista de un ojo	50 %	Pérdida de los dedos pulgar e índice de la misma mano	25 %

Consideraciones adicionales

Si tengo una enfermedad terminal	Puede presentar una solicitud para recibir una parte de su seguro de vida para que le ayude a cubrir sus gastos médicos y gastos básicos. Este no es un seguro de atención médica a largo plazo. Reducirá el monto total del pago del seguro de vida que le pagamos a su(s) beneficiario(s). La obtención del Beneficio anticipado puede estar sujeta a impuestos y puede afectar su elegibilidad para programas de asistencia pública.
Si quedo totalmente incapacitado	Si determinamos que está totalmente incapacitado y no puede trabajar, su cobertura del seguro de vida podría continuar sin costo. Debe cumplir con ciertos requisitos, como se indica en el certificado.
Si dejo de trabajar para mi empleador	Dependiendo de las variaciones estatales y del plan de su empleador, es posible que tenga la opción de continuar con la cobertura grupal cuando finalice su empleo. Su empleador puede asesorarlo sobre sus opciones.
Si hay un cambio en mi vida	Es posible que pueda adaptar su cobertura a medida que cambien sus necesidades (por ejemplo, al casarse o al tener un bebé). Algunos cambios requieren que responda preguntas de salud. Consulte a su empleador para conocer los detalles.

Preguntas frecuentes sobre el seguro de vida y contra AD&D

¿Debo responder preguntas sobre mi salud para inscribirme?

Deberá responder preguntas sobre su salud si (1) no elige cobertura cuando está disponible para usted por primera vez y quiere elegirla en una fecha posterior; (2) solicita un monto mayor al monto garantizado por la póliza que se indica en la tabla, si se le ofrece; o (3) quiere aumentar la cobertura en una fecha posterior. Deberá completar y presentar nuestra solicitud de Comprobación de elegibilidad, que Sun Life debe aprobar antes de que la cobertura adquiera vigencia.

¿Cómo se presenta y se paga mi reclamo de beneficios?

Usted o su(s) beneficiario(s) y su empleador completarán los formularios de reclamo correspondientes y los enviarán a

Sun Life. Nuestros analistas de reclamos revisarán el reclamo y recopilarán información adicional si fuera necesario. Les notificaremos a usted o a su(s) beneficiario(s) cuando se tome una decisión. Si se aprueba su reclamo por fallecimiento, el(los) beneficiario(s) puede(n) elegir recibir un pago único o que el beneficio se vaya pagando en una cuenta en la que los fondos acumulen intereses y se puedan retirar en cualquier momento. (Se aplican las restricciones estatales, y las opciones pueden variar según el estado). Si se aprueba su reclamo de seguro por AD&D por una lesión accidental, el monto del beneficio se le pagará directamente a usted.

Lea la sección de disposiciones importantes del plan para obtener más información, incluidas las limitaciones y exclusiones.

* Facts About Life 2016, LIMRA.com, septiembre de 2016, acceso en junio de 2018.

Estas son las tarifas vigentes a partir del 1.º de septiembre de 2019.

El siguiente cuadro muestra los montos de cobertura posibles y los costos correspondientes por período de pago mensual.

Busque su rango de edad (a la fecha en que adquiere vigencia la cobertura) para determinar el costo asociado del monto de cobertura que elija.

Empleado: Cobertura y costo mensual para el Seguro de vida voluntario del empleado

Edad y costo	
Montos de la cobertura	Menos de 100
\$20,000	3.60
\$30,000	5.40
\$40,000	7.20
\$50,000	9.00
\$60,000	10.80
\$70,000	12.60
\$80,000	14.40
\$90,000	16.20
\$100,000	18.00
\$110,000	19.80
\$120,000	21.60
\$130,000	23.40
\$140,000	25.20
\$150,000	27.00
\$160,000	28.80
\$170,000	30.60
\$180,000	32.40
\$190,000	34.20
\$200,000	36.00
\$210,000	37.80
\$220,000	39.60
\$230,000	41.40
\$240,000	43.20
\$250,000	45.00
\$260,000	46.80
\$270,000	48.60
\$280,000	50.40
\$290,000	52.20
\$300,000	54.00

Empleado: Cobertura y costo mensual para el Seguro de vida y contra AD&D voluntario del empleado

Edad y costo	
Montos de la cobertura	Menos de 100
\$20,000	4.00
\$30,000	6.00
\$40,000	8.00
\$50,000	10.00
\$60,000	12.00
\$70,000	14.00
\$80,000	16.00
\$90,000	18.00
\$100,000	20.00
\$110,000	22.00
\$120,000	24.00
\$130,000	26.00
\$140,000	28.00
\$150,000	30.00
\$160,000	32.00
\$170,000	34.00
\$180,000	36.00
\$190,000	38.00
\$200,000	40.00
\$210,000	42.00
\$220,000	44.00
\$230,000	46.00
\$240,000	48.00
\$250,000	50.00
\$260,000	52.00
\$270,000	54.00
\$280,000	56.00
\$290,000	58.00
\$300,000	60.00

Estas son las tarifas vigentes a partir del 1.º de septiembre de 2019.

El siguiente cuadro muestra los montos de cobertura posibles y los costos correspondientes por período de pago mensual.

Busque su rango de edad (a la fecha en que adquiere vigencia la cobertura) para determinar el costo asociado del monto de cobertura que elija.

Cónyuge: Cobertura y costo mensual para el Seguro de vida voluntario del cónyuge

Edad y costo	
Montos de la cobertura	Menos de 100
\$5,000	1.05
\$10,000	2.10
\$15,000	3.15
\$20,000	4.20
\$25,000	5.25
\$30,000	6.30
\$35,000	7.35
\$40,000	8.40
\$45,000	9.45
\$50,000	10.50
\$55,000	11.55
\$60,000	12.60
\$65,000	13.65
\$70,000	14.70
\$75,000	15.75
\$80,000	16.80
\$85,000	17.85
\$90,000	18.90
\$95,000	19.95
\$100,000	21.00
\$105,000	22.05
\$110,000	23.10
\$115,000	24.15
\$120,000	25.20
\$125,000	26.25
\$130,000	27.30
\$135,000	28.35
\$140,000	29.40
\$145,000	30.45
\$150,000	31.50

La tarifa para el cónyuge se basa en la edad del cónyuge

Cónyuge: Cobertura y costo mensual para el Seguro de vida y contra AD&D voluntario del cónyuge

Edad y costo	
Montos de la cobertura	Menos de 100
\$5,000	1.15
\$10,000	2.30
\$15,000	3.45
\$20,000	4.60
\$25,000	5.75
\$30,000	6.90
\$35,000	8.05
\$40,000	9.20
\$45,000	10.35
\$50,000	11.50
\$55,000	12.65
\$60,000	13.80
\$65,000	14.95
\$70,000	16.10
\$75,000	17.25
\$80,000	18.40
\$85,000	19.55
\$90,000	20.70
\$95,000	21.85
\$100,000	23.00
\$105,000	24.15
\$110,000	25.30
\$115,000	26.45
\$120,000	27.60
\$125,000	28.75
\$130,000	29.90
\$135,000	31.05
\$140,000	32.20
\$145,000	33.35
\$150,000	34.50

La tarifa para el cónyuge se basa en la edad del cónyuge

Estas son las tarifas vigentes a partir del 1.º de septiembre de 2019.

El siguiente cuadro muestra los montos de cobertura posibles y los costos correspondientes por período de pago mensual.

Busque su rango de edad (a la fecha en que adquiere vigencia la cobertura) para determinar el costo asociado del monto de cobertura que elija.

Hijo: Cobertura y costo mensual

Montos de la cobertura	Costo del Seguro de vida voluntario	Costo del Seguro de vida y contra AD&D voluntario
\$1,000	0.20	0.22
\$5,000	1.00	1.10
\$10,000	2.00	2.20

Disposiciones importantes del plan

Las siguientes coberturas no constituyen un seguro de salud completo (conocido a menudo como “seguro médico principal”) y no cumplen el requisito para la cobertura esencial mínima conforme a la Ley de Atención Asequible (Affordable Care Act). NO proporcionan cobertura básica en hospitales ni cobertura médica básica o completa, según las define el Departamento de Servicios Financieros del Estado de Nueva York (New York State Department of Financial Services).

Para estar aseguradas, todas las personas deben estar trabajando activamente y deben cumplir sus obligaciones habituales en el lugar de trabajo usual en la fecha de vigencia propuesta; de lo contrario, la fecha de cobertura se aplazará hasta que regresen a trabajar activamente. Consulte el certificado para obtener detalles y requisitos similares para la cobertura de personas a su cargo.

Limitaciones y exclusiones

Las exclusiones y las limitaciones que figuran a continuación pueden variar según las leyes y las regulaciones estatales. Esta lista puede no ser exhaustiva. Examine el certificado o consulte a su administrador de beneficios para obtener más detalles.

Seguro de vida

Si la causa de fallecimiento es el suicidio, no se pagará ningún monto proveniente del seguro de vida contributivo si el suicidio ocurre dentro de un período específico después de que entra en vigencia el seguro o un aumento del seguro. Consulte el certificado para obtener detalles.

Seguro contra muerte accidental y desmembramiento

No pagaremos beneficios que se deban a o que sean consecuencia de lo siguiente: suicidio, sin importar si se está cuerdo o demente; lesiones autoinfligidas intencionalmente; agresión o tentativa de agresión, delito grave u otro acto delictivo; guerra o acto bélico; participación activa en tumultos, rebeliones o insurrecciones; uso voluntario de sustancias reguladas o drogas ilegales; operación de un vehículo motorizado en estado de embriaguez; padecimiento, afección o infección corporal o psíquica, a menos que se deba a una lesión accidental; manejo de cualquier vehículo motorizado en una carrera, ya sea como conductor o acompañante, o en un espectáculo de acrobacias o prueba de velocidad.

Seguro contra accidentes

No pagaremos beneficios que se deban a o que sean consecuencia de lo siguiente: suicidio sin importar si se está cuerdo o demente; heridas autoinfligidas de manera intencional; agresión o tentativa de agresión, delito grave u otro acto delictivo; guerra o acto bélico; participación activa en disturbios, rebeliones o insurrecciones; uso voluntario de sustancias o drogas ilegales; operación de un vehículo motorizado en estado de embriaguez; si usted no presenta el comprobante de pérdida que exigimos (esto cubre exámenes médicos, continuidad de la atención, certificado de defunción, expedientes médicos, etc.); encarcelamiento; practicar ala delta, bungee jumping, paracaidismo, sail gliding, parapente, parakiting o alpinismo; participar en o practicar cualquier competencia atlética profesional o semiprofesional donde se reciba algún tipo de remuneración, incluso como entrenador(a) u oficial de arbitraje; una lesión ocurrida en algún transporte aéreo comercial que no sea como pasajero que haya pagado su boleto; enfermedades o lesiones relacionadas con el trabajo a menos que se inscriba en la cobertura de 24 horas.

Enfermedad crítica

No pagaremos beneficios que se deban a o que sean consecuencia de lo siguiente: suicidio sin importar si se está cuerdo o demente; heridas autoinfligidas de manera intencional; agresión o tentativa de agresión, delito grave u otro acto delictivo; guerra o acto bélico; participación activa en disturbios, rebeliones o insurrecciones; uso voluntario de sustancias o drogas ilegales; operación de un vehículo motorizado en estado de embriaguez; si usted no presenta el comprobante de pérdida que exigimos (esto cubre exámenes médicos, continuidad de la atención, certificado de defunción, expedientes médicos, etc.); encarcelamiento; un diagnóstico que no esté explícitamente cubierto conforme a la póliza; un diagnóstico que ocurra antes de la fecha en que adquiere vigencia la cobertura (a menos que se trate de un diagnóstico nuevo y no relacionado que ocurra después de la fecha en que adquiere vigencia la cobertura). Las afecciones cubiertas tienen criterios de diagnóstico específicos que se deben cumplir (además de

la documentación probatoria pertinente) para que se pague un beneficio. Para obtener información adicional respecto de las afecciones cubiertas, solicite los detalles de la cobertura.

Información sobre los servicios ofrecidos

Los servicios de valor agregado no constituyen un seguro; se ofrecen solo en líneas específicas de cobertura y tienen un cargo adicional, que se agrega al costo del seguro. El costo se incluye en el monto total facturado. HealthChampionSM (un servicio de apoyo a la atención de la salud) no se considera un seguro y es ofrecido por ComPsych®. ComPsych® es una marca comercial registrada de ComPsych Corporation. Las entidades que prestan los servicios de valor agregado no son subcontratistas de Sun Life y Sun Life no es responsable ni está obligado ante ningún servicio de atención o asesoramiento que estas proporcionan. Sun Life se reserva el derecho de suspender cualquiera de los servicios en cualquier momento.

Esta información general es preliminar a la emisión de la póliza. Consulte su certificado para obtener detalles. Recibir esta información general no constituye la aprobación de la cobertura que surge de la póliza. Si existe una discrepancia entre esta información general, el certificado y la póliza, regirán los términos de la póliza. Es posible que los productos ofrecidos no estén disponibles en todos los estados y pueden variar de acuerdo con las leyes y regulaciones estatales.

Sun Life Assurance Company of Canada y Sun Life and Health Insurance Company (EE. UU.) son miembros del grupo de compañías Sun Life Financial (colectivamente "Sun Life Financial" o "Sun Life").

Las pólizas de seguro colectivas están reaseguradas por Sun Life Assurance Company of Canada (Wellesley Hills, MA) en todos los estados, con excepción de Nueva York, en virtud del Formulario de Póliza Serie 93P-LH, 98P-ADD, 12-GP-01, 13-ADD-C-01, 15-GP-01, 15-LF-C-01, 15-ADD-C-01, 12-DI-C-01, 16-DI-C-01, TDBPOLICY-2006, TDI-POLICY, 12-AC-C-01, 16-AC-C-01, 12-SD-C-01, 16-SD-C-01 y 16-CAN-C-01.

© 2018 Sun Life Assurance Company of Canada, Wellesley Hills, MA 02481. Todos los derechos reservados. Sun Life Financial y el símbolo del globo terráqueo son marcas comerciales registradas de Sun Life Assurance Company of Canada. Visítenos en www.sunlife.com/us.

GVBH-EE-6701

SLPC 29219 08/18 (venc. 08/20)