

Three Rivers ISD / TEEBC TRUST F021842 - 385

Elegibilidad

Todos los empleados activos que trabajen con regularidad 20 horas por semana tienen derecho a recibir el seguro de vida complementario a la fecha de contratación.

Seguro de vida complementario

Beneficio del empleado: **De \$10,000 a \$500,000, en incrementos de \$10,000. No debe superar 7 veces los ingresos anuales.**

Beneficio del cónyuge: **De \$5,000 a \$250,000, en incrementos de \$5,000. (no debe superar el 100% del monto del beneficio complementario del empleado)**

Aviso: El cónyuge no podrá tener cobertura si el empleado no tiene cobertura.

Emisión garantizada*

Empleado	\$150,000
Cónyuge	\$50,000

* SOLO NUEVOS EMPLEADOS

Cobertura de hijos

Desde el nacimiento hasta los 6 meses:	\$100
Desde los 6 meses hasta los 26 años:	De \$2,000 a \$10,000, en incrementos de \$2,000.

Empleado: Los beneficios del seguro de vida complementario se reducen en un 50% del monto original a la edad de 70 años. Los beneficios finalizan con la jubilación.

Cónyuge: Los beneficios del seguro de vida complementario para cónyuges se reducen en un 50% del monto original a la edad de 70 años. Los beneficios finalizan cuando se jubila el empleado.

Seguro de vida complementario

Costo de la prima (basado en 12 deducciones de nómina por año)

Empleado	Monto del beneficio	EDAD CUMPLIDA											
		Menor de 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	Mayor de 75
	\$10,000	\$0.48	\$0.48	\$0.67	\$0.67	\$0.95	\$1.43	\$2.28	\$3.71	\$5.61	\$10.83	\$17.58	\$24.80
	\$20,000	\$0.96	\$0.96	\$1.34	\$1.34	\$1.90	\$2.86	\$4.56	\$7.42	\$11.22	\$21.66	\$35.16	\$49.60
	\$30,000	\$1.44	\$1.44	\$2.01	\$2.01	\$2.85	\$4.29	\$6.84	\$11.13	\$16.83	\$32.49	\$52.74	\$74.40
	\$40,000	\$1.92	\$1.92	\$2.68	\$2.68	\$3.80	\$5.72	\$9.12	\$14.84	\$22.44	\$43.32	\$70.32	\$99.20
	\$50,000	\$2.40	\$2.40	\$3.35	\$3.35	\$4.75	\$7.15	\$11.40	\$18.55	\$28.05	\$54.15	\$87.90	\$124.00
	\$60,000	\$2.88	\$2.88	\$4.02	\$4.02	\$5.70	\$8.58	\$13.68	\$22.26	\$33.66	\$64.98	\$105.48	\$148.80
	\$70,000	\$3.36	\$3.36	\$4.69	\$4.69	\$6.65	\$10.01	\$15.96	\$25.97	\$39.27	\$75.81	\$123.06	\$173.60
	\$80,000	\$3.84	\$3.84	\$5.36	\$5.36	\$7.60	\$11.44	\$18.24	\$29.68	\$44.88	\$86.64	\$140.64	\$198.40
	\$90,000	\$4.32	\$4.32	\$6.03	\$6.03	\$8.55	\$12.87	\$20.52	\$33.39	\$50.49	\$97.47	\$158.22	\$223.20
	\$100,000	\$4.80	\$4.80	\$6.70	\$6.70	\$9.50	\$14.30	\$22.80	\$37.10	\$56.10	\$108.30	\$175.80	\$248.00
	\$110,000	\$5.28	\$5.28	\$7.37	\$7.37	\$10.45	\$15.73	\$25.08	\$40.81	\$61.71	\$119.13	\$193.38	\$272.80
	\$120,000	\$5.76	\$5.76	\$8.04	\$8.04	\$11.40	\$17.16	\$27.36	\$44.52	\$67.32	\$129.96	\$210.96	\$297.60
	\$130,000	\$6.24	\$6.24	\$8.71	\$8.71	\$12.35	\$18.59	\$29.64	\$48.23	\$72.93	\$140.79	\$228.54	\$322.40
	\$140,000	\$6.72	\$6.72	\$9.38	\$9.38	\$13.30	\$20.02	\$31.92	\$51.94	\$78.54	\$151.62	\$246.12	\$347.20
	\$150,000	\$7.20	\$7.20	\$10.05	\$10.05	\$14.25	\$21.45	\$34.20	\$55.65	\$84.15	\$162.45	\$263.70	\$372.00

Cónyuge (edad cumplida del empleado)

Monto del beneficio		Menor de 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	Mayor de 75
		\$0.24	\$0.24	\$0.34	\$0.34	\$0.48	\$0.72	\$1.14	\$1.86	\$2.81	\$5.42	\$8.79	\$12.40
\$5,000		\$0.48	\$0.48	\$0.67	\$0.67	\$0.95	\$1.43	\$2.28	\$3.71	\$5.61	\$10.83	\$17.58	\$24.80
\$10,000		\$0.72	\$0.72	\$1.01	\$1.01	\$1.43	\$2.15	\$3.42	\$5.57	\$8.42	\$16.25	\$26.37	\$37.20
\$15,000		\$0.96	\$0.96	\$1.34	\$1.34	\$1.90	\$2.86	\$4.56	\$7.42	\$11.22	\$21.66	\$35.16	\$49.60
\$20,000		\$1.20	\$1.20	\$1.68	\$1.68	\$2.38	\$3.58	\$5.70	\$9.28	\$14.03	\$27.08	\$43.95	\$62.00
\$25,000		\$1.44	\$1.44	\$2.01	\$2.01	\$2.85	\$4.29	\$6.84	\$11.13	\$16.83	\$32.49	\$52.74	\$74.40
\$30,000		\$1.68	\$1.68	\$2.35	\$2.35	\$3.33	\$5.01	\$7.98	\$12.99	\$19.64	\$37.91	\$61.53	\$86.80
\$35,000		\$1.92	\$1.92	\$2.68	\$2.68	\$3.80	\$5.72	\$9.12	\$14.84	\$22.44	\$43.32	\$70.32	\$99.20
\$40,000		\$2.16	\$2.16	\$3.02	\$3.02	\$4.28	\$6.44	\$10.26	\$16.70	\$25.25	\$48.74	\$79.11	\$111.60
\$45,000		\$2.40	\$2.40	\$3.35	\$3.35	\$4.75	\$7.15	\$11.40	\$18.55	\$28.05	\$54.15	\$87.90	\$124.00
\$50,000													

Los productos de seguro son emitidos por Dearborn Life Insurance Company, 701 E. 22nd St. Suite 300, Lombard, IL 60148. Blue Cross and Blue Shield of Texas es el nombre comercial de Dearborn Life Insurance Company, licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® and the Cross and Shield Symbols are registered service marks of the Blue Cross and Blue Shield Association, an association of independent Blue Cross and Blue Shield Plans. Las estipulaciones de la póliza pueden variar según el estado. Consulte un certificado o folleto de solicitud de cobertura para obtener detalles sobre las características y limitaciones de la cobertura.