

# PLANILLA CON LAS PRIMAS DEL SEGURO COLECTIVO POR ENFERMEDAD GRAVE



Para los empleados del:

## DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE CHAPEL HILL (Titular de la Póliza)

Esta planilla le servirá para saber cuál será la prima que tendrá que abonar por la cobertura que elija para usted y sus dependientes. Los montos que figuran a continuación pueden no ser iguales a los que se le informen cuando se inscriba o a los que pague finalmente por la cobertura. Son variaciones que pueden ser por redondeos o cambios en su edad o en cómo esta se calcula para el seguro.

Los siguientes son algunos factores importantes que debe tener en cuenta:

- Las primas del Empleado y las del Cónyuge o de la Pareja se establecen o calculan según la edad de Usted en el momento en que La Póliza entró en Vigencia o en la última Fecha de Aniversario de la Póliza (se tomará lo que ocurra último).
- Las primas del Empleado y las del Cónyuge o de la Pareja irán aumentando con el correr del tiempo a medida que Usted alcance la edad de inicio de cada franja etaria.
- Cuando se inscribe o participa el Empleado, la cobertura de los Hijo/s dependiente/s se da de forma automática. No hay una prima aparte para la cobertura de ellos.
- Si tiene preguntas o para obtener más información sobre las primas, póngase en contacto con el Titular de la Póliza o con el administrador de los beneficios.

### INFORMACIÓN SOBRE LAS CLASES Y LA PÓLIZA

**Clases elegibles:** Todos los empleados elegibles

**Lugar o estado de emisión de la póliza:** Texas

**Fecha de vigencia:** 1 de septiembre de 2025

**Fecha de aniversario:** 1 de septiembre

### PRIMAS PARA EL EMPLEADO (12 PRIMAS/DESCUENTOS AL AÑO)

Monto de cobertura	Edad												
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80 en adelante
\$10,000	\$3.20	\$3.90	\$5.00	\$6.70	\$9.10	\$11.90	\$16.80	\$23.60	\$34.50	\$48.50	\$76.90	\$76.90	\$76.90
\$15,000	\$4.80	\$5.85	\$7.50	\$10.05	\$13.65	\$17.85	\$25.20	\$35.40	\$51.75	\$72.75	\$115.35	\$115.35	\$115.35
\$25,000	\$8.00	\$9.75	\$12.50	\$16.75	\$22.75	\$29.75	\$42.00	\$59.00	\$86.25	\$121.25	\$192.25	\$192.25	\$192.25

### PRIMAS PARA EL CÓNYUGE O LA PAREJA (12 PRIMAS/DESCUENTOS AL AÑO)

Monto de cobertura	Edad												
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80 en adelante
\$5,000	\$3.05	\$3.35	\$3.95	\$4.75	\$6.00	\$7.35	\$9.90	\$13.25	\$18.70	\$25.80	\$39.95	\$39.95	\$39.95
\$8,000	\$4.88	\$5.36	\$6.32	\$7.60	\$9.60	\$11.76	\$15.84	\$21.20	\$29.92	\$41.28	\$63.92	\$63.92	\$63.92
\$13,000	\$7.93	\$8.71	\$10.27	\$12.35	\$15.60	\$19.11	\$25.74	\$34.45	\$48.62	\$67.08	\$103.87	\$103.87	\$103.87