



ROCKPORT-FULTON ISD / TEEBC TRUST F021842 - 363

Elegibilidad

Usted es elegible para inscribirse si trabaja el mínimo de horas semanal requeridas por su empleador, y cumple con los períodos de espera.

Seguro Suplementario de Vida

Cobertura del Empleado: **\$10,000 hasta \$500,000 en incrementos de \$10,000**

Cobertura del Cónyuge: **\$5,000 hasta \$250,000 en incrementos de \$5,000
(no debe exceder 50% de su salario anual)**

NOTA: El Cónyuge no puede tener cobertura a menos que el empleado tenga cobertura.

Cantidad Garantizada*

Empleado **\$150,000**
Cónyuge **\$50,000**

*Asume 24% participación

Cobertura de Hijos

Nacido vivo hasta los 26 años: **\$10,000**

Empleado Beneficios de Vida reducen por 50% de la cantidad original a la edad de 70 años.

Todos los beneficios terminan con la jubilación.

Cónyuge Los beneficios terminan a la edad de 70 años del Empleado.

Empleado
Seguro Suplementario de Vida
Tarifas Mensual por \$1,000

<u>Edad</u>	<u>Tarifas</u>
Menos de 20	\$0.050
20-24	\$0.050
25-29	\$0.060
30-34	\$0.080
35-39	\$0.100
40-44	\$0.150
45-49	\$0.250
50-54	\$0.410
55-59	\$0.670
60-64	\$0.840
65+	\$1.460

*Por favor póngase en contacto con su
Departamento de Personal

Hijos Dependiente

Prima Mensual por Familia

<u>Vida</u>	<u>De primera calidad</u>
\$10,000	\$1.00
\$10,000	\$1.00

Seguro Suplementario de Vida

Costo de Prima (Basado en 12 deducciones de nomina por años)

<u>Empleado</u>	EDAD ALCANZADA										
<u>Cobertura</u>	<u><20</u>	<u>20-24</u>	<u>25-29</u>	<u>30-34</u>	<u>35-39</u>	<u>40-44</u>	<u>45-49</u>	<u>50-54</u>	<u>55-59</u>	<u>60-64</u>	<u>65+</u>
\$10,000	\$0.50	\$0.50	\$0.60	\$0.80	\$1.00	\$1.50	\$2.50	\$4.10	\$6.70	\$8.40	\$14.60
\$20,000	\$1.00	\$1.00	\$1.20	\$1.60	\$2.00	\$3.00	\$5.00	\$8.20	\$13.40	\$16.80	\$29.20
\$30,000	\$1.50	\$1.50	\$1.80	\$2.40	\$3.00	\$4.50	\$7.50	\$12.30	\$20.10	\$25.20	\$43.80
\$40,000	\$2.00	\$2.00	\$2.40	\$3.20	\$4.00	\$6.00	\$10.00	\$16.40	\$26.80	\$33.60	\$58.40
\$50,000	\$2.50	\$2.50	\$3.00	\$4.00	\$5.00	\$7.50	\$12.50	\$20.50	\$33.50	\$42.00	\$73.00
\$60,000	\$3.00	\$3.00	\$3.60	\$4.80	\$6.00	\$9.00	\$15.00	\$24.60	\$40.20	\$50.40	\$87.60
\$70,000	\$3.50	\$3.50	\$4.20	\$5.60	\$7.00	\$10.50	\$17.50	\$28.70	\$46.90	\$58.80	\$102.20
\$80,000	\$4.00	\$4.00	\$4.80	\$6.40	\$8.00	\$12.00	\$20.00	\$32.80	\$53.60	\$67.20	\$116.80
\$90,000	\$4.50	\$4.50	\$5.40	\$7.20	\$9.00	\$13.50	\$22.50	\$36.90	\$60.30	\$75.60	\$131.40
\$100,000	\$5.00	\$5.00	\$6.00	\$8.00	\$10.00	\$15.00	\$25.00	\$41.00	\$67.00	\$84.00	\$146.00
\$110,000	\$5.50	\$5.50	\$6.60	\$8.80	\$11.00	\$16.50	\$27.50	\$45.10	\$73.70	\$92.40	\$160.60
\$120,000	\$6.00	\$6.00	\$7.20	\$9.60	\$12.00	\$18.00	\$30.00	\$49.20	\$80.40	\$100.80	\$175.20
\$130,000	\$6.50	\$6.50	\$7.80	\$10.40	\$13.00	\$19.50	\$32.50	\$53.30	\$87.10	\$109.20	\$189.80
\$140,000	\$7.00	\$7.00	\$8.40	\$11.20	\$14.00	\$21.00	\$35.00	\$57.40	\$93.80	\$117.60	\$204.40
\$150,000	\$7.50	\$7.50	\$9.00	\$12.00	\$15.00	\$22.50	\$37.50	\$61.50	\$100.50	\$126.00	\$219.00

<u>Conyuge (Empleado)</u>	EDAD ALCANZADA										
<u>Cobertura</u>	<u><20</u>	<u>20-24</u>	<u>25-29</u>	<u>30-34</u>	<u>35-39</u>	<u>40-44</u>	<u>45-49</u>	<u>50-54</u>	<u>55-59</u>	<u>60-64</u>	<u>65+</u>
\$5,000	\$0.25	\$0.25	\$0.30	\$0.40	\$0.50	\$0.75	\$1.25	\$2.05	\$3.35	\$4.20	\$7.30
\$10,000	\$0.50	\$0.50	\$0.60	\$0.80	\$1.00	\$1.50	\$2.50	\$4.10	\$6.70	\$8.40	\$14.60
\$15,000	\$0.75	\$0.75	\$0.90	\$1.20	\$1.50	\$2.25	\$3.75	\$6.15	\$10.05	\$12.60	\$21.90
\$20,000	\$1.00	\$1.00	\$1.20	\$1.60	\$2.00	\$3.00	\$5.00	\$8.20	\$13.40	\$16.80	\$29.20
\$25,000	\$1.25	\$1.25	\$1.50	\$2.00	\$2.50	\$3.75	\$6.25	\$10.25	\$16.75	\$21.00	\$36.50
\$30,000	\$1.50	\$1.50	\$1.80	\$2.40	\$3.00	\$4.50	\$7.50	\$12.30	\$20.10	\$25.20	\$43.80
\$35,000	\$1.75	\$1.75	\$2.10	\$2.80	\$3.50	\$5.25	\$8.75	\$14.35	\$23.45	\$29.40	\$51.10
\$40,000	\$2.00	\$2.00	\$2.40	\$3.20	\$4.00	\$6.00	\$10.00	\$16.40	\$26.80	\$33.60	\$58.40
\$45,000	\$2.25	\$2.25	\$2.70	\$3.60	\$4.50	\$6.75	\$11.25	\$18.45	\$30.15	\$37.80	\$65.70
\$50,000	\$2.50	\$2.50	\$3.00	\$4.00	\$5.00	\$7.50	\$12.50	\$20.50	\$33.50	\$42.00	\$73.00

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® y los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de los planes de Blue Cross and Blue Shield. Las disposiciones de la póliza pueden variar según el estado. Consulte su certificado o folleto de inscripción para obtener detalles sobre las características y limitaciones de la cobertura.