



## RESUMEN DE BENEFICIOS DEL GRUPO PARA CITY OF LEANDER

Hoy en día, la mayoría de los estadounidenses no sería capaz de hacer los pagos de sus casas o mantener su familia económicamente estable sin su salario actual. STD reduce la carga en estos tiempos inestables. Es una manera conveniente y económica de obtener un ingreso mientras están fuera del trabajo de una lesión o enfermedad inesperada. El seguro de STD voluntario es una cobertura de emisión garantizada, que no requiere de cuestionarios de salud para completar.

### Seguro Voluntario de Incapacidad por Tiempo Parcial (STD)

<b>Elegibilidad</b>	Todos los Empleados Activos de tiempo completo que trabajen regularmente 40 horas por semana son elegibles para el seguro el primer día del mes siguiente o que coincida con la fecha de contratación.
<b>Beneficio de STD</b>	60% de su ingreso básico semanal
<b>Máximo Beneficio Semanal</b>	\$750
<b>Beneficios son Pagables</b>	15° por Lesión 15° día por Enfermedad
<b>Duración Máxima</b>	11 semanas o hasta que LTD (Incapacidad por Tiempo Largo) empiece, el que llegue más pronto
<b>Contribución del Empleado</b>	100 por ciento
<b>Incapacidad Total</b>	La Incapacidad Total significa que debido a Herida o Enfermedad el empleado es incapaz de realizar todos los deberes materiales y sustanciales de la ocupación regular del empleado, y las ganancias de discapacidad del empleado, si alguno, son menos que el porcentaje (el 20%) de las ganancias de semanario de pre-discapacidad del empleado.
<b>Incapacidad Parcial</b>	La Incapacidad parcial significa que durante el período de eliminación el empleado es capaz de realizar unos, pero no todos, de los deberes materiales y sustanciales de la ocupación regular del empleado. Después del período de eliminación, la incapacidad parcial significa que debido a herida o enfermedad el empleado es capaz de realizar unos, pero no todos los deberes materiales y sustanciales de ocupación regular del empleado, y ganancias de discapacidad del empleado, si alguno es al menos el porcentaje mínimo (el 20%), pero menos que el porcentaje máximo de las ganancias de semanario de pre-discapacidad del empleado (el 80%).
<b>Limitación de Condiciones Pre-Existente</b>	3/12 - Una condición que preexiste significa una enfermedad o herida en que usted ha recibido tratamiento dentro de 3 meses antes de su fecha de vigencia. Cualquier incapacidad contribuido o causado por una Condición que Preexiste dentro de los primeros 12 meses de su fecha de vigencia no será cubierto.
<b>Exclusiones</b>	Blue Cross Blue Shield de Texas no paga beneficios por ninguna pérdida o discapacidad causada por, que resulte de, surja o contribuya sustancialmente a, directamente por uno o mas de los siguientes: Pérdida de licencia profesional, licencia ocupacional o certificación, Comisión de, participación en, o un intento de cometer un asalto o delito grave, Lesiones autoinfligidas intencionalmente de la capacidad mental, Cirugía cosmética excepto cuando sea necesaria debido a una enfermedad o lesión, Enfermedad o lesión ocupacional, Participación en una guerra, declarada o no declarado, o cualquier acto de guerra.
<b>Servicios Adicionales</b>	Beneficio de Sobreviviente, Beneficio de incentivo laboral, Beneficio de modificación del lugar de trabajo.

Este documento es para objetivos ilustrativos solamente. Las pólizas de seguro de incapacidad y las de vida referidas pueden no estar disponibles en todos los estados. Todas las pólizas son sujetas de publicar limitaciones, exclusiones y otras condiciones de cobertura, que pueden incluir un período de espera para condiciones de preexistencia. Sólo la póliza puede proporcionar los términos actuales de la cobertura.

Para uso del empleado. 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.



## RESUMEN DE BENEFICIOS DEL GRUPO PARA CITY OF LEANDER

### CUADRO DE TARIFAS ESTÁNDAR

Años	Tarifa Mensual por \$10 de Beneficio Semana	Años	Monthly Rate per \$10 of Weekly Benefit
Under 20	\$0.16	45-49	\$0.21
20-24	\$0.16	50-54	\$0.26
25-29	\$0.21	55-59	\$0.30
30-34	\$0.27	60-64	\$0.42
35-39	\$0.23	65-69	\$0.42
40-44	\$0.16	70+	\$0.42

### Cálculo de su Prima

Ingrese su salario y la tarifa para su edad actual de la tabla anterior

<b>Salario Anual</b> ÷ 52 =	<b>Semanalmente Ganancias</b>	<b>Beneficio de STD %</b>	<b>÷ 10</b>	<b>×</b>	<b>Tasa de STD</b>	<b>=</b>	<b>Prima Mensual</b>
\$ _____	x	(.60%) <u>.60</u>	(máx. \$75.00) _____	x	(de la table de arriba) \$ _____	=	\$ _____

Para determinar la prima semimensual, multiplique la prima mensual por 12 y luego divida por 24.  
 Para determinar la prima bisemanal, multiplique la prima mensual por 12 y luego divida por 26.  
 Para determinar la prima semanal, multiplique la prima mensual por 12 y luego divida por 52.

Este documento es para objetivos ilustrativos solamente. Las pólizas de seguro de incapacidad y las de vida referidas pueden no estar disponibles en todos los estados. Todas las pólizas son sujetas de publicar limitaciones, exclusiones y otras condiciones de cobertura, que pueden incluir un período de espera para condiciones de preexistencia. Sólo la póliza puede proporcionar los términos actuales de la cobertura.

Para uso del empleado. 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.