

ASPECTOS DESTACADOS DE LOS BENEFICIOS DEL SEGURO TEMPORAL COMPLEMENTARIO, BÁSICO Y COLECTIVO DE VIDA Y POR MUERTE ACCIDENTAL Y MUTILACIÓN



Más de la mitad de los estadounidenses (53%) expresó una creciente necesidad por los seguros de vida, debido al COVID-19.¹

Ciudad de Leander

El seguro temporal y colectivo de Vida y por Muerte Accidental y Mutilación (AD&D) disponible a través de su empleador le proporciona la protección extra que usted y su familia pueden necesitar. El seguro de vida y de AD&D ofrece protección financiera al proveerle cobertura en caso de muerte prematura o accidente que destruya su capacidad de obtención de ingresos. Los beneficios del seguro de vida son desembolsados a sus beneficiarios en una suma única en el caso de su muerte.



Para conocer más sobre el seguro de Vida y de AD&D, visite thehartford.com/employee-benefits/employees

INFORMACIÓN DE COBERTURA

SOLICITANTE	COBERTURA BÁSICA	COBERTURA COMPLEMENTARIA
Empleado	Beneficio ² : \$15.000 AD&D: Incluido	Beneficio ³ : Incrementos de \$10.000 Máximo: lo que sea menor de 5 veces las ganancias o \$500.000 AD&D: Incluido
Cónyuge	No incluido	Beneficio ³ : Incrementos de \$5.000 Máximo: lo que sea menor del 50 % de la cobertura complementaria o \$250.000 AD&D: Incluido
Hijo(s)	No incluido	Beneficio: \$10,000 AD&D: Incluido

BENEFICIOS DEL AD&D: PORCENTAJE DEL MONTO DE COBERTURA POR ACCIDENTE

Los accidentes cubiertos o la muerte pueden producirse hasta 365 días después del accidente. El beneficio total por todas las pérdidas debido al mismo accidente no superará el 100% del monto de su cobertura.

PÉRDIDA POR SINIESTRO	COBERTURA BÁSICA	COBERTURA COMPLEMENTARIA
Seguro de vida	100%	100%
Ambas manos o ambos pies, o pérdida de la visión de ambos ojos	100%	100%
Un pie y una mano	100%	100%
Habla y audición en ambos oídos	100%	100%
Cualquiera de las manos o de los pies y visión de un ojo	100%	100%
Movimiento de ambas extremidades superiores e inferiores (cuadruplejía)	100%	100%
Movimiento de ambas extremidades inferiores (paraplejía)	75%	75%
Movimiento de tres extremidades (triplejía)	75%	75%
Movimiento de las extremidades superiores e inferiores de un lado del cuerpo (hemiplejía)	50%	50%
Una mano o un pie	50%	50%
Visión de un ojo	50%	50%
Habla o audición de ambos oídos	50%	50%
Movimiento de una extremidad (uniplejía)	25%	25%
Pulgar y dedo índice de cualquiera de las manos	25%	25%

²Su beneficio se reducirá en 35% del monto original a los 65 años; en un 55% a los 70 años; en un 70% a los 75 años y en un 80% a los 80 años.

PRIMAS

Su empleador paga el 100% de la prima para su cobertura básica (empleado). Su contribución por la cobertura voluntaria se muestra en la Hoja de primas.⁴

PREGUNTAS Y RESPUESTAS

¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

Es elegible si es empleado de tiempo completo que trabaja al menos 30 horas semanales programadas regularmente. Su cónyuge e hijos también son elegibles para la cobertura. Todos los hijos deben ser menores de 26 años.

¿PUEDO ASEGURAR A MI PAREJA DE UNIÓN CIVIL O DE HECHO?

Sí. Cualquier referencia a «cónyuge» en este documento incluye su pareja de hecho, pareja de unión civil o equivalente, según reconozcan y permitan las leyes aplicables.

¿MI COBERTURA ESTÁ GARANTIZADA?

La cobertura del seguro de vida básico está disponible sin tener que proporcionar información sobre su salud.

Para cobertura complementaria del empleado, si elige un monto que exceda el monto de emisión garantizado de \$200.000, deberá proporcionar evidencia de asegurabilidad que sea satisfactoria para The Hartford antes de que el excedente pueda ser efectivo.

Para cobertura complementaria del cónyuge, si elige un monto que exceda el monto de emisión garantizado de \$25.000, su cónyuge deberá proporcionar evidencia de asegurabilidad que sea satisfactoria para The Hartford antes de que el excedente pueda ser efectivo.

La cobertura complementaria para hijos está a su disposición sin tener que proporcionar información sobre la salud de su(s) hijo(s).

¿CUÁNTO CUESTA Y CÓMO PAGO ESTE SEGURO?

Su empleador paga el 100% de la prima para su cobertura básica (empleado).

Las primas de la cobertura complementaria se proporcionan en la Hoja de cálculo de primas. Puede elegir los montos de la cobertura. Puede elegir seguro complementario solo para usted, o para usted y su(s) dependiente(s).

Las primas serán pagadas de manera automática a través de la deducción de la nómina, según lo que usted haya autorizado durante el proceso de inscripción. Esto garantiza que no tendrá que preocuparse por escribir un cheque o perder un pago.

¿CUÁNDO ME PUEDO INSCRIBIR?

Su empleador lo inscribirá de manera automática para la cobertura básica. Si aún no lo hizo, debe designar un beneficiario.

Puede inscribirse en la cobertura complementaria del 18 de julio de 2022 al 5 de agosto de 2022.

¿CUÁNDO COMIENZA ESTE SEGURO?

El seguro básico entrará en vigencia para usted la fecha en que sea elegible.

La fecha de entrada en vigencia de esta cobertura es 1 de octubre de 2022.

Deberá estar laboralmente activo con su empleador el día en que entre en vigencia su cobertura. Su cónyuge e hijos deben estar realizando actividades normales y no deben estar confinados (en casa, hospital o instalación de atención).

¿CUÁNDO TERMINA ESTE SEGURO?

Este seguro termina cuando usted (o sus dependientes) no cumplan las condiciones de elegibilidad correspondientes, no se pague la prima, o ya no se ofrezca la cobertura.

¿PUEDO CONSERVAR ESTE SEGURO SI YA NO TRABAJO CON MI EMPLEADOR O SI YA NO SOY MIEMBRO DE ESTE GRUPO?

Sí, puede llevarse la cobertura de vida. La cobertura puede continuar para usted y su(s) dependiente(s) mediante un certificado de portabilidad de grupo o un certificado de conversión a vida individual. Bajo ciertas circunstancias, su cónyuge también puede continuar asegurado. Los términos específicos y los eventos que califican para la conversión y la portabilidad son descriptos en el certificado. La conversión y la portabilidad no están disponibles respecto de la cobertura de AD&D.

¹Fuente: LIMRA, Hechos sobre Seguros de Vida en 2020: <https://www.limra.com/globalassets/limra/newsroom/fact-tank/fact-sheets/liam-facts-2020-final.pdf>, según lo observado el 14 de octubre de 2020.

⁴Las tarifas o beneficios pueden cambiar dependiendo de la clase. Las tarifas están basadas en la edad de la persona asegurada y aumentan cuando la póliza cumple cada año o luego de su cumpleaños cuando entra en una nueva categoría de edad.

The Buck's Got Your Back®

The Hartford® es The Hartford Financial Services Group, Inc. y sus subsidiarias, incluyendo la empresa de selección y tarificación de riesgos Hartford Life and Accident Insurance Company. La sede central es Hartford, CT. Todos los beneficios están sujetos a los términos y las condiciones de la póliza. Las pólizas aseguradas por la anteriormente mencionada empresa aseguradora describen detalladamente las exclusiones, limitaciones, reducción de beneficios y los términos de acuerdo a los cuales dichas pólizas pueden continuar en vigencia o ser canceladas. En este documento de Aspectos Destacados de los Beneficios, se explica el objetivo general del seguro descrito, pero, de ninguna manera, se modifica o altera la póliza conforme a su emisión real. En el caso de discrepancias entre este documento y la póliza, se aplicarán los términos de la póliza. Los detalles completos se encuentran en el Certificado de seguro emitido a cada persona asegurada y en la Póliza maestra emitida al titular de la póliza. Los beneficios están sujetos a disponibilidad por estado. © 2020 The Hartford.

The Hartford remunera a productores internos y externos, al igual que a otros, por la venta y servicio de nuestros productos. Para obtener más información sobre las prácticas de compensación de The Hartford, consulte nuestro sitio web <http://thehartford.com/group-benefits-producer-compensation>. La serie de formularios de vida incluyen GBD-1000, GBD-1100, o el equivalente del estado.

5962a y 5962b NS 07/21

Esta cobertura de seguro tiene ciertas limitaciones y exclusiones. Este certificado describe todas las disposiciones, limitaciones y exclusiones de esta cobertura de seguro. Puede obtener una copia del certificado de su empleador.

SEGURO DE VIDA COLECTIVO

LIMITACIONES Y EXCLUSIONES GENERALES

- Su beneficio se reducirá en 35% del monto original a los 65 años; en un 55% a los 70 años; en un 70% a los 75 años y en un 80% a los 80 años.
- El beneficio del seguro de vida complementario o voluntario no se pagará si la muerte ocurre por suicidio antes de transcurridos dos años (o como lo permita la ley estatal) de la compra de esta cobertura.
- Tanto usted como sus dependientes deben ser ciudadanos o residentes legales de los Estados Unidos, sus territorios y protectorados.

LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DE LOS DEPENDIENTES

- La cobertura para dependientes solo puede ser elegida si usted elige y recibe aprobación de su cobertura.
- La cobertura no puede ser elegida para dependientes que tengan cobertura de empleados en este certificado.
- La cobertura no puede ser elegida para dependientes que estén en servicio militar activo de tiempo completo.
- Los niños pueden ser cubiertos únicamente como dependientes de un solo empleado.
- Los bebés pueden recibir un beneficio reducido antes de cumplir seis meses.

La Serie de Formulario del Seguro de Vida 5962a NS 05/21 incluye GBD-1000, GBD-1100 o equivalente del estado.

SEGURO COLECTIVO DE MUERTE ACCIDENTAL Y MUTILACIÓN

LIMITACIONES Y EXCLUSIONES GENERALES

- Su beneficio se reducirá en 35% del monto original a los 65 años; en un 55% a los 70 años; en un 70% a los 75 años y en un 80% a los 80 años.
- Exclusiones: (Aplicable a todos los beneficios, excepto por el Beneficio del Seguro de Vida y el Beneficio Acelerado.) ¿Qué no cubre la Póliza?
- La Póliza no cubre ninguna pérdida causada o ayudada por los siguientes supuestos:
 - Shock anafiláctico.
 - Cualquier forma de autoasfixia erótica.
 - Incumplimiento de uso del cinturón de seguridad al conducir o al viajar como pasajero en un vehículo de motor.
 - Lesiones autoinfligidas intencionalmente.
 - Infarto o accidente cerebrovascular, accidente o evento cardiovascular, infarto de miocardio o ataque cardíaco, trombosis coronaria o aneurisma.
 - Suicidio o intento de suicidio, ya sea estando mentalmente sano o insano.
 - Guerra o acto de guerra, ya sean declarados o no.
 - Lesión sufrida estando en servicio activo a tiempo completo como miembro de las fuerzas armadas (por tierra, mar o aire) de cualquier país o autoridad internacional, salvo por la Reserva o Servicio de Guardia Nacional.
 - Lesión sufrida estando en cualquier aeronave, salvo una aeronave civil o pública, o aeronave de transporte militar.
 - Lesión sufrida estando en cualquier aeronave:
 - Como piloto, miembro de una tripulación o estudiante de piloto.
 - Como instructor o examinador de vuelos.
 - Si es de propiedad de, o si es operada o prestada por o en representación del Tomador de Póliza, o cualquier empleador u organización cuyas personas elegibles estén dentro de la Póliza; o
 - Se utiliza para pruebas, fines experimentales, vuelos acrobáticos, pruebas de carreras o resistencia;
 - Lesión sufrida al tomar drogas, incluyendo, entre otras, sedantes, narcóticos, barbitúricos, anfetaminas o alucinógenos, salvo que sean prescritos o administrados por un médico
 - Lesión sufrida al conducir o andar en una carrera programada o en la prueba de cualquier vehículo de motor en pistas, autopistas o área de entrenamiento.
 - Lesión sufrida al cometer o intentar cometer un delito mayor.
 - Lesión cometida estando bajo el efecto de drogas o alcohol.
 - Lesión sufrida al conducir bajo el efecto de las drogas o el alcohol.
 - Lesión sufrida a causa de fuegos artificiales ilegales o el uso de cualquier fuego artificial incumpliendo las instrucciones de encendido del fabricante.
 - Conducir y violar las leyes aplicables sobre conducción y uso de dispositivos celulares u otra distracción al conducir.
 - Incumplimiento de uso de un casco al conducir como pasajero en una motocicleta, bicicleta, vehículo todoterreno (ATV) o cualquier otro tipo de motocicleta.
- Tanto usted como sus dependientes deben ser ciudadanos o residentes legales de los Estados Unidos, sus territorios y protectorados.

LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DE LOS DEPENDIENTES

- La cobertura para dependientes solo puede ser elegida si usted elige y recibe aprobación de su cobertura.
- La cobertura no puede ser elegida para dependientes que tengan cobertura de empleados en este certificado.
- Los niños pueden ser cubiertos únicamente como dependientes de un solo empleado.

DEFINICIONES

- Pérdida significa, en cuanto a las manos y los pies, la ruptura real a través de las muñecas o articulaciones de los tobillos o por encima de ellos. Con respecto a la vista, el habla o la audición, se refiere a su pérdida total e irreparable. Con respecto al dedo índice y pulgar, la ruptura real a través de las articulaciones del metacarpofalángico o por encima de ellas. Todo ello con respecto al movimiento, parálisis completa e irreversible de dichas extremidades.
- Las lesiones implican lesiones corporales que resultan directamente de un accidente, independientemente de todas las demás causas, y que se produzcan mientras usted o su(s) dependiente(s) tenga(n) cobertura.

La Serie del Formulario de Seguro contra Accidentes 5962c NS 05/21 incluye GBD-1000, GBD-1300 o el equivalente del estado.

The Buck's Got Your Back®

The Hartford® es The Hartford Financial Services Group, Inc. y sus subsidiarias, incluyendo la empresa de selección y tarificación de riesgos Hartford Life and Accident Insurance Company. La casa central es Hartford, CT. Todos los beneficios están sujetos a los términos y condiciones de la póliza. En las pólizas aseguradas por la empresa de selección y tarificación de seguros enumerada arriba, se detallan las exclusiones, las limitaciones, la reducción de los beneficios y los términos bajo los cuales las pólizas pueden seguir vigentes o ser discontinuadas. En este documento de Aspectos Destacados de los Beneficios, se explica el objetivo general del seguro descrito, pero, de ninguna manera, se modifica o altera la póliza conforme a su emisión real. En el caso de discrepancias entre este documento y la póliza, se aplicarán los términos de la póliza. La información completa se encuentra en el Certificado de Seguro emitido a cada asegurado/a y en el Contrato Base conforme a lo emitido por el tomador de póliza. Los beneficios están sujetos a la disponibilidad del estado.

© 2020 The Hartford.