

GREGORY-PORTLAND ISD /TEEBC TRUST F021842 - 352

Elegibilidad

Todos los empleados activos de tiempo completo que trabajen con regularidad 20 horas por semana o más tienen derecho a recibir el seguro el primer día del mes siguiente o coincidente con la fecha de contratación.

Seguro de vida

Beneficio del **De \$10,000 a \$500,000, en incrementos de \$10,000.
Que no superen 5 veces los ingresos anuales.**

Beneficio del **De \$5,000 a \$500,000, en incrementos de \$5,000
(no debe superar el 100% del monto del beneficio del empleado).**

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

Emisión

Para el empleado **\$220,000**

Para el cónyuge **\$50,000**

*** SOLO NUEVOS**

Cobertura de hijos

Desde los 15 días **\$100**

Desde los 6 meses hasta los 26 años: **\$10,000**

Empleado/cónyuge: Los beneficios se reducen en un 35% del monto original a la edad de 65 años y en un 50% del monto original a la edad de 70 años. Todos los beneficios finalizan con la jubilación.

Empleado/cónyuge	
Seguro de vida complementario	
Tarifas mensuales por cada \$1,000	
Edad	Tarifas
Under 25	\$0.048
25-29	\$0.048
30-34	\$0.067
35-39	\$0.076
40-44	\$0.095
45-49	\$0.143
50-54	\$0.228
55-59	\$0.371
60-64	\$0.561
65-69	\$1.083
70-74	\$1.758
75+	\$2.480

Seguro de vida para **derechohabientes (hijos)**

Prima mensual por familia

Seguro de vida	Prima
\$10,000	\$1.60

Seguro de vida complementario

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

Monto del beneficio	EDAD CUMPLIDA											
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+
\$10,000	\$0.48	\$0.48	\$0.67	\$0.76	\$0.95	\$1.43	\$2.28	\$3.71	\$5.61	\$10.83	\$17.58	\$24.80
\$20,000	\$0.96	\$0.96	\$1.34	\$1.52	\$1.90	\$2.86	\$4.56	\$7.42	\$11.22	\$21.66	\$35.16	\$49.60
\$30,000	\$1.44	\$1.44	\$2.01	\$2.28	\$2.85	\$4.29	\$6.84	\$11.13	\$16.83	\$32.49	\$52.74	\$74.40
\$40,000	\$1.92	\$1.92	\$2.68	\$3.04	\$3.80	\$5.72	\$9.12	\$14.84	\$22.44	\$43.32	\$70.32	\$99.20
\$50,000	\$2.40	\$2.40	\$3.35	\$3.80	\$4.75	\$7.15	\$11.40	\$18.55	\$28.05	\$54.15	\$87.90	\$124.00
\$60,000	\$2.88	\$2.88	\$4.02	\$4.56	\$5.70	\$8.58	\$13.68	\$22.26	\$33.66	\$64.98	\$105.48	\$148.80
\$70,000	\$3.36	\$3.36	\$4.69	\$5.32	\$6.65	\$10.01	\$15.96	\$25.97	\$39.27	\$75.81	\$123.06	\$173.60
\$80,000	\$3.84	\$3.84	\$5.36	\$6.08	\$7.60	\$11.44	\$18.24	\$29.68	\$44.88	\$86.64	\$140.64	\$198.40
\$90,000	\$4.32	\$4.32	\$6.03	\$6.84	\$8.55	\$12.87	\$20.52	\$33.39	\$50.49	\$97.47	\$158.22	\$223.20
\$100,000	\$4.80	\$4.80	\$6.70	\$7.60	\$9.50	\$14.30	\$22.80	\$37.10	\$56.10	\$108.30	\$175.80	\$248.00
\$110,000	\$5.28	\$5.28	\$7.37	\$8.36	\$10.45	\$15.73	\$25.08	\$40.81	\$61.71	\$119.13	\$193.38	\$272.80
\$120,000	\$5.76	\$5.76	\$8.04	\$9.12	\$11.40	\$17.16	\$27.36	\$44.52	\$67.32	\$129.96	\$210.96	\$297.60
\$130,000	\$6.24	\$6.24	\$8.71	\$9.88	\$12.35	\$18.59	\$29.64	\$48.23	\$72.93	\$140.79	\$228.54	\$322.40
\$140,000	\$6.72	\$6.72	\$9.38	\$10.64	\$13.30	\$20.02	\$31.92	\$51.94	\$78.54	\$151.62	\$246.12	\$347.20
\$150,000	\$7.20	\$7.20	\$10.05	\$11.40	\$14.25	\$21.45	\$34.20	\$55.65	\$84.15	\$162.45	\$263.70	\$372.00
\$160,000	\$7.68	\$7.68	\$10.72	\$12.16	\$15.20	\$22.88	\$36.48	\$59.36	\$89.76	\$173.28	\$281.28	\$396.80
\$170,000	\$8.16	\$8.16	\$11.39	\$12.92	\$16.15	\$24.31	\$38.76	\$63.07	\$95.37	\$184.11	\$298.86	\$421.60
\$180,000	\$8.64	\$8.64	\$12.06	\$13.68	\$17.10	\$25.74	\$41.04	\$66.78	\$100.98	\$194.94	\$316.44	\$446.40
\$190,000	\$9.12	\$9.12	\$12.73	\$14.44	\$18.05	\$27.17	\$43.32	\$70.49	\$106.59	\$205.77	\$334.02	\$471.20
\$200,000	\$9.60	\$9.60	\$13.40	\$15.20	\$19.00	\$28.60	\$45.60	\$74.20	\$112.20	\$216.60	\$351.60	\$496.00
\$210,000	\$10.08	\$10.08	\$14.07	\$15.96	\$19.95	\$30.03	\$47.88	\$77.91	\$117.81	\$227.43	\$369.18	\$520.80
\$220,000	\$10.56	\$10.56	\$14.74	\$16.72	\$20.90	\$31.46	\$50.16	\$81.62	\$123.42	\$238.26	\$386.76	\$545.60

Cónyuge (edad cumplida del empleado)

Monto del beneficio	EDAD CUMPLIDA											
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+
\$5,000	\$0.24	\$0.24	\$0.34	\$0.38	\$0.48	\$0.72	\$1.14	\$1.86	\$2.81	\$5.42	\$8.79	\$12.40
\$10,000	\$0.48	\$0.48	\$0.67	\$0.76	\$0.95	\$1.43	\$2.28	\$3.71	\$5.61	\$10.83	\$17.58	\$24.80
\$15,000	\$0.72	\$0.72	\$1.01	\$1.14	\$1.43	\$2.15	\$3.42	\$5.57	\$8.42	\$16.25	\$26.37	\$37.20
\$20,000	\$0.96	\$0.96	\$1.34	\$1.52	\$1.90	\$2.86	\$4.56	\$7.42	\$11.22	\$21.66	\$35.16	\$49.60
\$25,000	\$1.20	\$1.20	\$1.68	\$1.90	\$2.38	\$3.58	\$5.70	\$9.28	\$14.03	\$27.08	\$43.95	\$62.00
\$30,000	\$1.44	\$1.44	\$2.01	\$2.28	\$2.85	\$4.29	\$6.84	\$11.13	\$16.83	\$32.49	\$52.74	\$74.40
\$35,000	\$1.68	\$1.68	\$2.35	\$2.66	\$3.33	\$5.01	\$7.98	\$12.99	\$19.64	\$37.91	\$61.53	\$86.80
\$40,000	\$1.92	\$1.92	\$2.68	\$3.04	\$3.80	\$5.72	\$9.12	\$14.84	\$22.44	\$43.32	\$70.32	\$99.20
\$45,000	\$2.16	\$2.16	\$3.02	\$3.42	\$4.28	\$6.44	\$10.26	\$16.70	\$25.25	\$48.74	\$79.11	\$111.60
\$50,000	\$2.40	\$2.40	\$3.35	\$3.80	\$4.75	\$7.15	\$11.40	\$18.55	\$28.05	\$54.15	\$87.90	\$124.00

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® 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.