

# Seguro de discapacidad a largo plazo

Talley Construction Company, Inc. | Todos los empleados elegibles | 241159

## Proteja su salario a largo plazo

Un accidente o una enfermedad pueden poner su vida en suspenso. Incluso puede significar que no pueda trabajar. ¿Cómo paga sus facturas? El seguro por incapacidad a largo plazo reemplaza parte de sus ingresos si no puede trabajar debido a una incapacidad cubierta. Puede usar este dinero para ayudarlo a pagar los gastos diarios, como su hipoteca o alquiler, servicios públicos, cuidado de niños y viveres.

## Cómo funciona

Su empleador les ofrece a usted y a sus colegas esta cobertura como un grupo, a una tarifa grupal. Usted es responsable de pagar una parte o todo el costo.

### Beneficios

<b>Beneficio mensual después de que se apruebe su reclamo</b>	Usted recibirá un cheque por sus beneficios de forma mensual. Cubrirá el <b>60 %</b> de sus ingresos mensuales totales, hasta <b>\$7,500</b> por mes.
<b>Cuándo comienzan los beneficios</b>	Los beneficios comienzan en tan solo <b>90 días</b>
<b>Los beneficios pueden pagarse</b>	Hasta que alcance la <b>edad de retiro normal del Seguro social</b> , siempre y cuando siga sin poder trabajar como consecuencia de una incapacidad cubierta.
<b>Información adicional del plan</b>	Usted tiene cobertura para incapacidades que sean consecuencia de una lesión o una enfermedad. La cobertura tiene vigencia las 24 horas del día, cualquier día de la semana.  Usted puede recibir beneficios adicionales si su incapacidad cubierta comienza con una estadía en el hospital de 14 días o más.  Un consejero de rehabilitación vocacional trabajará con usted, cuando sea adecuado, para crear un plan de regreso al trabajo que sea correcto para usted.

**Hoy en día, más de uno de cada cuatro jóvenes de 20 años estará sin trabajar por 12 meses o más por una lesión o enfermedad incapacitante antes de alcanzar la edad jubilatoria.\***



## ¿Qué significó el seguro por incapacidad a largo plazo para Mark?

Mark ya no podía trabajar en su trabajo de tecnología después de que comenzó a tener la visión borrosa como consecuencia de la diabetes.

- Mark presentó un reclamo a Sun Life. Examinamos su información médica y la descripción de su trabajo, y aprobamos su reclamo.
- El administrador de su caso conversó con él sobre sus opciones para reintegrarse al trabajo.
- Con ayuda de Sun Life, su empleador adquirió tecnología que le permitió a Mark trabajar a medio tiempo.
- Fue aumentando sus horas hasta que pudo trabajar a tiempo completo. Durante este período, Mark pudo mantenerse al día con sus facturas.

## Principales 5

### Diagnósticos de incapacidad a largo plazo:

1. Musculoesqueléticos
2. Afecciones circulatorias
3. Cáncer
4. Trastornos del sistema nervioso
5. Lesión

*Datos de reclamos de Sun Life, julio de 2018*

Sun Life Assurance Company of Canada

[sunlife.com](http://sunlife.com)

800-247-6875

## Consideraciones adicionales

<b>Si tengo otro ingreso</b>	El ingreso de otras fuentes puede reducir el monto de su beneficio. Algunos ejemplos de estos ingresos son los beneficios por incapacidad del seguro social, jubilación, planes del gobierno o ingresos estatales por incapacidad; otros planes grupales por incapacidad; beneficios por todo riesgo, continuidad del salario o licencia por enfermedad e ingresos por la reincorporación al trabajo.
<b>Si puedo trabajar mientras estoy incapacitado</b>	Su plan está diseñado para alentar y apoyar su reintegro al trabajo. Si usted puede trabajar medio tiempo, por ejemplo, es posible que reciba parte de su beneficio mientras está trabajando.

## Preguntas frecuentes del seguro por incapacidad a largo plazo

### ¿Qué sucede si tengo una afección preexistente?

Si presenta un reclamo 12 meses después de que su seguro entre en vigencia o 12 meses después de cualquier aumento en el monto de su seguro, no pagaremos ningún beneficio por una afección preexistente. Una afección preexistente incluye cualquier cosa por la que haya buscado o recibido tratamiento en los 3 meses previos a que su seguro entrara en vigencia. El tratamiento puede incluir consultas, asesoría, atención, servicios o una receta para medicamentos.

### ¿Cómo presento un reclamo después de quedar incapacitado?

Consulte a su empleador para saber si es elegible para recibir beneficios. Luego, presente un reclamo a Sun Life. Le pediremos información sobre su médico, sus ingresos y su afección. Pediremos expedientes médicos, y que su médico complete un formulario sobre su afección y la recuperación prevista. Puede descargar los formularios desde nuestro sitio web.

### ¿Cómo se grava mi beneficio?

Si paga toda su cobertura después de impuestos, nosotros no informaremos al IRS sobre su ingreso o impuesto gravable. Si paga su cobertura antes de impuestos o si paga parte de su cobertura después de impuestos y su empleador paga el resto, o si su empleador paga la totalidad de la prima, parte o todo el monto de su beneficio será un ingreso gravable, que será informado para fines impositivos en un formulario W-2 y podría tener deducciones impositivas de la FICA, lo cual reduce el monto que le pagamos. Consulte a su asesor impositivo o a su empleador si tiene preguntas.

### ¿Cómo reúno los requisitos para acceder a los beneficios?

Comenzará a recibir pagos por incapacidad si cumple con el Período de eliminación (consulte "Inicio de los beneficios" en la tabla) y si se ajusta a la definición de incapacidad, siempre que cuente con seguro cuando quede incapacitado.

**Lea la sección de disposiciones importantes del plan para obtener más información, incluidas las limitaciones y exclusiones.**

\*Realitycheckup.org, Council for Disability Awareness, 2018, se cita a "Disability and Death Tables for Insured Workers Born in 1997" de la Administración de Seguridad Social, octubre de 2017.

## Disposiciones importantes del plan

Las siguientes coberturas no constituyen un seguro de salud completo (conocido a menudo como “seguro médico principal”) y no cumplen con el requisito para la cobertura esencial mínima conforme a la Ley de Atención Asequible (Affordable Care Act). **NO proporcionan cobertura básica en hospitales ni cobertura médica básica o completa, según las define el Departamento de Servicios Financieros del estado de Nueva York (New York State Department of Financial Services).**

Para estar aseguradas, todas las personas deben estar trabajando activamente y deben cumplir con sus obligaciones habituales en el lugar de trabajo usual en la fecha de vigencia propuesta; de lo contrario, la fecha de cobertura se aplazará hasta que regresen a trabajar activamente. Consulte el certificado para obtener detalles y requisitos similares para la cobertura de personas a su cargo.

### Limitaciones y exclusiones

Las exclusiones y las limitaciones que figuran a continuación pueden variar según las leyes y las regulaciones estatales. Esta lista puede no ser exhaustiva. Examine el certificado o consulte a su administrador de beneficios para obtener más detalles.

### Seguro de incapacidad a largo plazo

No pagaremos ningún beneficio que sea a causa ni consecuencia de lo siguiente: lesiones autoinfligidas intencionalmente; agresión o tentativa de agresión, delito grave u otro acto delictivo; guerra o acto bélico; participación activa en tumultos, rebeliones o insurrecciones; operación de un vehículo motorizado en estado de embriaguez. No pagaremos ningún beneficio si usted no presenta el comprobante de pérdida que exigimos (esto cubre exámenes médicos, continuidad de la atención, certificado de defunción, expedientes médicos, etc.), o por cualquier período de incapacidad en el que haya estado encarcelado.

### Información sobre los servicios ofrecidos

Los servicios de valor agregado no constituyen un seguro; se ofrecen solo en líneas específicas de cobertura y tienen un cargo adicional, que se agrega al costo del seguro. El costo se incluye en el monto total facturado. Las entidades que prestan los servicios de valor agregado no son subcontratistas de Sun Life y Sun Life no está obligado ni es responsable por la atención, los servicios o el asesoramiento que estas entidades proporcionan. Sun Life se reserva el derecho a suspender cualquiera de los servicios en cualquier momento.

**Esta información general es preliminar a la emisión de la póliza. Consulte su certificado para obtener detalles. Recibir esta información general no constituye la aprobación de la cobertura que surge de la póliza. Si existe una discrepancia entre esta información general, el certificado y la póliza, regirán los términos de la póliza. Es posible que los productos ofrecidos no estén disponibles en todos los estados y pueden variar de acuerdo con las leyes y regulaciones estatales.**

Sun Life Assurance Company of Canada y Sun Life and Health Insurance Company (EE. UU.) son miembros del grupo de compañías Sun Life Financial (colectivamente “Sun Life Financial” o “Sun Life”).

Las pólizas de seguro grupal se emiten por parte de Sun Life Assurance Company of Canada (Wellesley Hills, MA) en todos los estados, excepto en Nueva York, conforme a la Serie de formularios de pólizas 39P-LH, 89P-ADD, 21-GP-31, 10-ADD -C-51, 10-GP-51, 10-LF-C-51, 10-ADD-C-21, 10-DI-C-61, 10-DI-C-10, TDBPOLICY-6002, TDI-POLICY, 2 1-AC-C-61, 10-AC-C-21, 10-SD-C-61, 10-SD-C-10, y 61-CAN-C-10.

© 2018 Sun Life Assurance Company of Canada, Wellesley Hills, MA 02481. Todos los derechos reservados. Sun Life Financial y el símbolo del globo terráqueo son marcas comerciales registradas de Sun Life Assurance Company of Canada. Visítenos en [www.sunlife.com/us](http://www.sunlife.com/us).

GVBH-EE-6701

SLPC 29219 08/18 (venc. 08/22)



[sunlife.com](http://sunlife.com)  
800-SUN-LIFE (247-6875)

# Rate Sheet

**Employee** - Coverage and **monthly** rate for Long Term Disability Insurance. Long Term Disability coverage is contributory, meaning that you are responsible for paying for all or a portion of the cost through payroll deduction. Calculate your monthly cost by dividing your monthly covered earnings by 100 and multiplying the result by the rate found in the chart below. Follow the example below to determine your monthly cost.

Your Age	Rate
Under 30	0.200
30 - 34	0.220
35 - 39	0.410
40 - 44	0.960
45 - 49	1.300
50 - 54	1.760
55 - 59	1.960
60 - 64	1.840
65+	1.300

Example Monthly Earnings	Divided by 100		Multiplied by rate	Example monthly cost*
--------------------------	----------------	--	--------------------	-----------------------

\$3,500 / 100 = 35 x \$0.96 = \$33.59

Your Monthly Earnings	Divided by 100		Multiplied by rate	Your monthly cost*
-----------------------	----------------	--	--------------------	--------------------

\$ \_\_\_\_\_ / 100 = \_\_\_\_\_ x \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

Your monthly cost	# of Months		Annual cost	# of pay periods per year (12, 24, 26, 52, etc.)	Your estimated cost per pay period*
-------------------	-------------	--	-------------	--	-------------------------------------

\$ \_\_\_\_\_ x 12 = \$ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

\*The rate is in effect for **1/1/2022**. Contact your employer to confirm the portion of the cost for which you will be responsible.