

Seguro de vida y por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) opcional

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

Proteja a su familia

Las personas que ama y mantiene podrían enfrentar problemas económicos si usted ya no estuviera. El seguro de vida brinda a sus seres queridos dinero que pueden usar para gastos del hogar, estudios universitarios, pago de hipotecas y más.

Cómo funciona

Tiene la oportunidad de adquirir un seguro de vida adicional, además del seguro que le proporciona su empleador. 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. Elija el beneficio que satisfaga mejor sus necesidades y su presupuesto.

Beneficios

Para usted	<p>Puede elegir entre \$10,000 y \$500,000, en incrementos de \$10,000, sin exceder 5 veces sus ingresos anuales básicos, sin que se le hagan preguntas médicas hasta el monto garantizado de la póliza de \$100,000.</p> <p>Los beneficios se reducen a un 60 % a la edad de 75 años, a un 35 % a la edad de 80 años, a un 27.5 % a la edad de 85 años, a un 20 % a la edad de 90 años, a un 7.5 % a la edad de 90 años y a un 5 % a la edad de 100 años.</p> <p>Su cobertura termina cuando finaliza su empleo o se jubila.</p>
Para su cónyuge	<p>Si elige cobertura para usted, puede elegir de \$5,000 a \$150,000, en incrementos de \$5,000, sin que se le hagan preguntas médicas hasta el monto garantizado de la póliza de \$50,000.</p> <p>(El monto que seleccione para su cónyuge no puede exceder el 100 % del monto de su cobertura).</p> <p>La tarifa para el cónyuge se basa en la edad del cónyuge. La cobertura termina cuando el cónyuge cumple 75 años.</p> <p>El monto del beneficio se puede reducir cuando disminuye el monto de beneficio del empleado.</p>
Para sus hijos	<p>Si elige cobertura para usted, puede elegir de \$2,000 a 10,000, en incrementos de \$2,000, sin que se le hagan preguntas médicas.</p> <p>(El monto que seleccione para su(s) hijo(s) no puede exceder el 100 % del monto de su cobertura).</p>



¿Qué significa el seguro de vida para la familia Jones?

Jason y Charlotte acaban de comprar su primera casa y esperan su primer hijo. No pensaron que podrían costear un seguro de vida y no consideraron que lo necesitaban porque son jóvenes y saludables.

Sin embargo, el mejor amigo de la secundaria de Jason falleció recientemente en un accidente automovilístico. Lamentablemente, su esposa puso a la venta su casa porque no puede pagar la hipoteca ella sola.

Jason y Charlotte comenzaron a pensar nuevamente en el seguro de vida, y les sorprendió encontrar opciones en el trabajo a la medida de su presupuesto.

Dado que la mayoría de las personas tiene problemas para pagar los gastos de mantenimiento después de varios meses si fallece el asalariado primario*, puede que valga la pena preguntarse, ¿quién depende de usted?



El monto del beneficio se puede reducir cuando disminuye el monto de beneficio del empleado.

Se paga un beneficio completo para un hijo dependiente que tenga entre 6 meses y 20 años, o 26 años si es estudiante de tiempo completo. Se paga un beneficio reducido para un hijo que tenga entre 14 días y 6 meses.



Seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D)

Esta cobertura incluye un monto igual del seguro por AD&D que le proporciona un beneficio si usted o un dependiente con cobertura sufre una lesión accidental cubierta o muere a causa de un accidente cubierto.	Beneficios: esta es una lista parcial. Consulte el certificado para ver una lista completa de las lesiones accidentales cubiertas.			
	Lesión accidental	El plan paga	Lesión accidental	El plan paga
	Muerte accidental	100 %	Pérdida del habla o de la audición solamente	50 %
	Cuadriplejía	100 %	Pérdida de un miembro (brazo o pierna)	50 %
	Pérdida de la vista de un ojo	50 %	Pérdida de los dedos pulgar e índice de la misma mano	25 %

Consideraciones adicionales

Si tengo una enfermedad terminal	Puede presentar una solicitud para recibir una parte de su seguro de vida que le ayudará a cubrir sus gastos médicos y gastos de mantenimiento. Este no es un seguro de atención médica a largo plazo. Reducirá el monto total del pago del seguro de vida que pagamos a su(s) beneficiario(s). Recibir el Beneficio Anticipado puede estar sujeto a impuestos y podría afectar su elegibilidad para recibir programas de asistencia pública.
Si tengo una incapacidad total	Si determinamos que se encuentra totalmente discapacitado y no puede trabajar, la cobertura de su seguro de vida puede continuar sin costo. Usted debe cumplir con ciertos requisitos, como se indica en el certificado.
Si dejo de trabajar para mi empleador	Dependiendo de las variaciones estatales y del plan de su empleador, podría tener la opción de continuar con la cobertura grupal cuando finalice su vínculo laboral. Su empleador puede asesorarlo sobre sus opciones.
Si hay un cambio en mi vida	Es posible que pueda adaptar su cobertura a medida que cambien sus necesidades (por ejemplo, casarse o tener un hijo). Algunos cambios requieren que responda preguntas de salud. Consulte a su empleador para conocer los detalles.

Preguntas frecuentes sobre el seguro de vida y por AD&D

¿Debo responder preguntas sobre mi salud para inscribirme?

Deberá responder preguntas sobre su salud si (1) no elige cobertura cuando está disponible para usted por primera vez y quiere elegirla en una fecha posterior; (2) solicita un monto mayor al monto garantizado por la póliza que se indica en la tabla, si se le ofrece; o (3) quiere aumentar la cobertura en una fecha posterior. Deberá completar y presentar nuestra solicitud de comprobación de elegibilidad, que Sun Life debe aprobar antes de que la cobertura adquiera vigencia.

¿Cómo se presenta y se paga mi reclamo de beneficios?

Usted o sus beneficiarios y su empleador completarán los formularios de reclamo correspondientes y los enviarán a Sun Life Nuestros analistas de reclamos revisarán el reclamo y recopilarán información adicional si fuera necesario. Les notificaremos a usted o a su(s) beneficiario(s) cuando se tome una decisión. Si se aprueba su reclamo por fallecimiento, el(los) beneficiario(s) puede(n) elegir recibir un pago único o que el beneficio se vaya pagando en una cuenta en la que los fondos acumulen intereses y se puedan retirar en cualquier momento. (Aplican restricciones estatales y las opciones pueden variar según el estado). Si se aprueba su reclamo de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) por una lesión accidental, el monto del beneficio se le pagará directamente a usted.

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

* Facts About Life 2016, LIMRA.com, septiembre de 2016, acceso en junio de 2018.

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 vida

Si la causa de fallecimiento es el suicidio, no se pagará ningún monto proveniente del seguro de vida contributivo si el suicidio ocurre dentro de un período específico después de que entra en vigencia el seguro o un aumento del seguro. Consulte el certificado para obtener detalles.

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.

Rate Sheet

Employee - Coverage and **weekly** cost for Employee Optional Life.

Rates are effective as of January 01, 2022.

The chart below shows possible coverage amounts and corresponding costs per pay-period.

Find your age bracket (as of the effective date of coverage) to determine the associated cost for the coverage amount you choose.

Age and Cost											
Coverage Amounts	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+
\$10,000	0.24	0.24	0.30	0.42	0.60	0.96	1.68	3.06	4.68	7.50	7.50
\$20,000	0.49	0.49	0.61	0.85	1.21	1.93	3.37	6.13	9.37	15.01	15.01
\$30,000	0.73	0.73	0.91	1.27	1.81	2.89	5.05	9.19	14.05	22.51	22.51
\$40,000	0.98	0.98	1.22	1.70	2.42	3.86	6.74	12.26	18.74	30.02	30.02
\$50,000	1.22	1.22	1.52	2.12	3.02	4.82	8.42	15.32	23.42	37.52	37.52
\$60,000	1.47	1.47	1.83	2.55	3.63	5.79	10.11	18.39	28.11	45.03	45.03
\$70,000	1.71	1.71	2.13	2.97	4.23	6.75	11.79	21.45	32.79	52.53	52.53
\$80,000	1.96	1.96	2.44	3.40	4.84	7.72	13.48	24.52	37.48	60.04	60.04
\$90,000	2.20	2.20	2.74	3.82	5.44	8.68	15.16	27.58	42.16	67.54	67.54
\$100,000	2.45	2.45	3.05	4.25	6.05	9.65	16.85	30.65	46.85	75.05	75.05
\$110,000	2.69	2.69	3.35	4.67	6.65	10.61	18.53	33.71	51.53	82.55	82.55
\$120,000	2.94	2.94	3.66	5.10	7.26	11.58	20.22	36.78	56.22	90.06	90.06
\$130,000	3.18	3.18	3.96	5.52	7.86	12.54	21.90	39.84	60.90	97.56	97.56
\$140,000	3.42	3.42	4.26	5.94	8.46	13.50	23.58	42.90	65.58	105.06	105.06
\$150,000	3.67	3.67	4.57	6.37	9.07	14.47	25.27	45.97	70.27	112.57	112.57
\$160,000	3.91	3.91	4.87	6.79	9.67	15.43	26.95	49.03	74.95	120.07	120.07
\$170,000	4.16	4.16	5.18	7.22	10.28	16.40	28.64	52.10	79.64	127.58	127.58
\$180,000	4.40	4.40	5.48	7.64	10.88	17.36	30.32	55.16	84.32	135.08	135.08
\$190,000	4.65	4.65	5.79	8.07	11.49	18.33	32.01	58.23	89.01	142.59	142.59
\$200,000	4.89	4.89	6.09	8.49	12.09	19.29	33.69	61.29	93.69	150.09	150.09
\$210,000	5.14	5.14	6.40	8.92	12.70	20.26	35.38	64.36	98.38	157.60	157.60
\$220,000	5.38	5.38	6.70	9.34	13.30	21.22	37.06	67.42	103.06	165.10	165.10
\$230,000	5.63	5.63	7.01	9.77	13.91	22.19	38.75	70.49	107.75	172.61	172.61
\$240,000	5.87	5.87	7.31	10.19	14.51	23.15	40.43	73.55	112.43	180.11	180.11
\$250,000	6.12	6.12	7.62	10.62	15.12	24.12	42.12	76.62	117.12	187.62	187.62
\$260,000	6.36	6.36	7.92	11.04	15.72	25.08	43.80	79.68	121.80	195.12	195.12
\$270,000	6.60	6.60	8.22	11.46	16.32	26.04	45.48	82.74	126.48	202.62	202.62
\$280,000	6.85	6.85	8.53	11.89	16.93	27.01	47.17	85.81	131.17	210.13	210.13
\$290,000	7.09	7.09	8.83	12.31	17.53	27.97	48.85	88.87	135.85	217.63	217.63
\$300,000	7.34	7.34	9.14	12.74	18.14	28.94	50.54	91.94	140.54	225.14	225.14
\$310,000	7.58	7.58	9.44	13.16	18.74	29.90	52.22	95.00	145.22	232.64	232.64
\$320,000	7.83	7.83	9.75	13.59	19.35	30.87	53.91	98.07	149.91	240.15	240.15
\$330,000	8.07	8.07	10.05	14.01	19.95	31.83	55.59	101.13	154.59	247.65	247.65
\$340,000	8.32	8.32	10.36	14.44	20.56	32.80	57.28	104.20	159.28	255.16	255.16
\$350,000	8.56	8.56	10.66	14.86	21.16	33.76	58.96	107.26	163.96	262.66	262.66
\$360,000	8.81	8.81	10.97	15.29	21.77	34.73	60.65	110.33	168.65	270.17	270.17
\$370,000	9.05	9.05	11.27	15.71	22.37	35.69	62.33	113.39	173.33	277.67	277.67
\$380,000	9.30	9.30	11.58	16.14	22.98	36.66	64.02	116.46	178.02	285.18	285.18
\$390,000	9.54	9.54	11.88	16.56	23.58	37.62	65.70	119.52	182.70	292.68	292.68
\$400,000	9.78	9.78	12.18	16.98	24.18	38.58	67.38	122.58	187.38	300.18	300.18
\$410,000	10.03	10.03	12.49	17.41	24.79	39.55	69.07	125.65	192.07	307.69	307.69
\$420,000	10.27	10.27	12.79	17.83	25.39	40.51	70.75	128.71	196.75	315.19	315.19
\$430,000	10.52	10.52	13.10	18.26	26.00	41.48	72.44	131.78	201.44	322.70	322.70
\$440,000	10.76	10.76	13.40	18.68	26.60	42.44	74.12	134.84	206.12	330.20	330.20
\$450,000	11.01	11.01	13.71	19.11	27.21	43.41	75.81	137.91	210.81	337.71	337.71
\$460,000	11.25	11.25	14.01	19.53	27.81	44.37	77.49	140.97	215.49	345.21	345.21
\$470,000	11.50	11.50	14.32	19.96	28.42	45.34	79.18	144.04	220.18	352.72	352.72
\$480,000	11.74	11.74	14.62	20.38	29.02	46.30	80.86	147.10	224.86	360.22	360.22
\$490,000	11.99	11.99	14.93	20.81	29.63	47.27	82.55	150.17	229.55	367.73	367.73
\$500,000	12.23	12.23	15.23	21.23	30.23	48.23	84.23	153.23	234.23	375.23	375.23

Spouse - Coverage and weekly cost for Spouse Optional Life.

Rates are effective as of January 01, 2022.

The chart below shows possible coverage amounts and corresponding costs per pay-period.

Find your age bracket (as of the effective date of coverage) to determine the associated cost for the coverage amount you choose.

Age and Cost											
Coverage Amounts	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+
\$5,000	0.12	0.12	0.15	0.21	0.30	0.48	0.84	1.53	2.34	3.75	3.75
\$10,000	0.24	0.24	0.30	0.42	0.60	0.96	1.68	3.06	4.68	7.50	7.50
\$15,000	0.37	0.37	0.46	0.64	0.91	1.45	2.53	4.60	7.03	11.26	11.26
\$20,000	0.49	0.49	0.61	0.85	1.21	1.93	3.37	6.13	9.37	15.01	15.01
\$25,000	0.61	0.61	0.76	1.06	1.51	2.41	4.21	7.66	11.71	18.76	18.76
\$30,000	0.73	0.73	0.91	1.27	1.81	2.89	5.05	9.19	14.05	22.51	22.51
\$35,000	0.86	0.86	1.07	1.49	2.12	3.38	5.90	10.73	16.40	26.27	26.27
\$40,000	0.98	0.98	1.22	1.70	2.42	3.86	6.74	12.26	18.74	30.02	30.02
\$45,000	1.10	1.10	1.37	1.91	2.72	4.34	7.58	13.79	21.08	33.77	33.77
\$50,000	1.22	1.22	1.52	2.12	3.02	4.82	8.42	15.32	23.42	37.52	37.52
\$55,000	1.35	1.35	1.68	2.34	3.33	5.31	9.27	16.86	25.77	41.28	41.28
\$60,000	1.47	1.47	1.83	2.55	3.63	5.79	10.11	18.39	28.11	45.03	45.03
\$65,000	1.59	1.59	1.98	2.76	3.93	6.27	10.95	19.92	30.45	48.78	48.78
\$70,000	1.71	1.71	2.13	2.97	4.23	6.75	11.79	21.45	32.79	52.53	52.53
\$75,000	1.83	1.83	2.28	3.18	4.53	7.23	12.63	22.98	35.13	56.28	56.28
\$80,000	1.96	1.96	2.44	3.40	4.84	7.72	13.48	24.52	37.48	60.04	60.04
\$85,000	2.08	2.08	2.59	3.61	5.14	8.20	14.32	26.05	39.82	63.79	63.79
\$90,000	2.20	2.20	2.74	3.82	5.44	8.68	15.16	27.58	42.16	67.54	67.54
\$95,000	2.32	2.32	2.89	4.03	5.74	9.16	16.00	29.11	44.50	71.29	71.29
\$100,000	2.45	2.45	3.05	4.25	6.05	9.65	16.85	30.65	46.85	75.05	75.05
\$105,000	2.57	2.57	3.20	4.46	6.35	10.13	17.69	32.18	49.19	78.80	78.80
\$110,000	2.69	2.69	3.35	4.67	6.65	10.61	18.53	33.71	51.53	82.55	82.55
\$115,000	2.81	2.81	3.50	4.88	6.95	11.09	19.37	35.24	53.87	86.30	86.30
\$120,000	2.94	2.94	3.66	5.10	7.26	11.58	20.22	36.78	56.22	90.06	90.06
\$125,000	3.06	3.06	3.81	5.31	7.56	12.06	21.06	38.31	58.56	93.81	93.81
\$130,000	3.18	3.18	3.96	5.52	7.86	12.54	21.90	39.84	60.90	97.56	97.56
\$135,000	3.30	3.30	4.11	5.73	8.16	13.02	22.74	41.37	63.24	101.31	101.31
\$140,000	3.42	3.42	4.26	5.94	8.46	13.50	23.58	42.90	65.58	105.06	105.06
\$145,000	3.55	3.55	4.42	6.16	8.77	13.99	24.43	44.44	67.93	108.82	108.82
\$150,000	3.67	3.67	4.57	6.37	9.07	14.47	25.27	45.97	70.27	112.57	112.57

Child - Coverage and weekly cost for Child Optional Life.

Rates are effective as of January 01, 2022.

The chart below shows possible coverage amounts and corresponding costs per pay-period.

Coverage Amounts	Cost per pay period
\$2,000	0.09
\$4,000	0.18
\$6,000	0.28
\$8,000	0.37
\$10,000	0.46