

Seguro de ingresos por incapacidad a corto plazo

Explore sus beneficios y costos



Nombre del grupo: Krispy Kreme
Doughnuts Corporation
Número del grupo: 740403

La vida no se detiene cuando usted no puede trabajar. Si un permiso por maternidad, una cirugía planificada o una lesión o enfermedad inesperada afectan su ingreso, el **seguro de ingresos por incapacidad a corto plazo** puede ayudar. Este documento incluye información sobre cobertura y costo del seguro de ingresos por incapacidad a corto plazo. Mientras explora, tenga en cuenta:



La deducción de nómina significa que no tiene que preocuparse por otra factura



Los precios grupales hacen que la cobertura sea más económica



Un analista de reclamos dedicado le guía durante su permiso de ausencia

Sin su principal fuente de ingresos, solo el 27 por ciento de los hogares estadounidenses podrían cubrir los gastos durante más de seis meses, mientras que el 21 por ciento podría cubrir los gastos durante menos de dos semanas.¹ Ayude a mantener una parte de sus ingresos protegida con la Cobertura de ingresos por incapacidad a corto plazo que está disponible a través de su empleador.

¹ "Marketing Ends Meet in 2022," Consumer Financial Protection Bureau, 2022.

ReliaStar Life Insurance Company
un miembro de la familia de compañías de Voya®

PLAN | INVEST | PROTECT

VOYA
FINANCIAL

Elija la cobertura que se ajuste a sus necesidades

Su empleador le da la opción de inscribirse en el seguro de ingresos por incapacidad a corto plazo, lo que significa que si una enfermedad o lesión incapacitante le impide trabajar, aún podrá reemplazar una parte de sus ingresos.

Cuando usted queda incapacitado debe completar un periodo de espera antes de que se le paguen los beneficios. Conozca más sobre esto y el monto de cobertura para el cual es elegible a continuación:

Monto de la cobertura

60% de sus ingresos semanales (\$15 de beneficio semanal mínimo/\$500 de beneficio semanal máximo)



Período de espera

Período de espera

Si usted queda incapacitado debe completar un periodo de espera antes de que los beneficios de ingresos semanales se le paguen.

- El período de espera del beneficio por una incapacidad causada por una lesión accidental es de 7 días
- El período de espera del beneficio por una incapacidad causada por una enfermedad es de 7 días
- No hay período de espera si está ingresado en un hospital.



Cuánto duran los pagos de beneficios

El seguro de ingresos por incapacidad a corto plazo está destinado a reemplazar los ingresos por una incapacidad que dura solo unas pocas semanas. La cantidad máxima de tiempo que puede recibir pagos de beneficios por Incapacidad a corto plazo es de 26 semanas.


Prueba de asegurabilidad (preguntas de salud)

No necesita presentar prueba de asegurabilidad para estar cubierto.

¿Cuánto cuesta?

Las tarifas mostradas están garantizadas hasta el: 01/01/2026. Sus primas se descuentan después de impuestos.

Su costo semanal por cada \$10 de beneficio semanal es \$0.24. Siga los pasos a continuación para calcular su costo semanal.

 Para calcular su costo:		
1. Escriba sus ingresos anuales básicos.	\$	Sus <u>ingresos anuales elegibles</u> son el salario o sueldo que recibe de su empleador. El mismo no incluye: <ul style="list-style-type: none"> ● Bonificaciones ● Comisiones ● Pago de horas extra
2. Divida sus ingresos anuales básicos entre 52. Estos son sus ingresos semanales básicos.	\$	
3. Multiplique la cifra del Paso 2 por .60 (60%).	\$	
4. Escriba el monto menor entre el Paso 3 o \$500.	\$	
5. Divida el monto del Paso 4 entre \$10.	\$	
6. Multiplique el resultado del Paso 5 por \$0.24. Esta es su prima semanal .	\$	
7. Multiplique su prima semanal total por 52 para obtener el monto de su prima anual. Luego, divida por su cantidad de cheques de salario por año para el monto de la deducción de su nómina.	\$	

Exclusiones y limitaciones

No pagaremos beneficios si su incapacidad fue causada por, contribuyó, o es resultado de cualquiera de los siguientes:

- Sujeto a la ley aplicable en el estado donde la Póliza se entrega o se emite para entrega, comisión o intento de cometer un delito o actividad ilegal.
- Estar involucrado en cualquier ocupación, trabajo o empleo ilegal.
- Operar un vehículo motorizado mientras está bajo la influencia del alcohol como lo demuestra un nivel de alcohol en la sangre en o por encima del límite de intoxicación legal del estado según lo define la ley estatal donde ocurre la discapacidad.
- Lesiones autoinfligidas intencionalmente.
- Intento de suicidio, sin importar la capacidad mental.
- Participación en guerra, declarada o no, o cualquier acto de guerra. Un acto de guerra es una actividad militar de uno o más gobiernos nacionales y no incluye actos terroristas, otros actos de violencia al azar no perpetrados por usted, o guerra civil o facción comunitaria.
- Servicio activo como miembro de las fuerzas armadas de cualquier nación. Sin embargo, nosotros reembolsaremos, al recibir aviso por escrito de dicho servicio, cualquier Prima que haya sido aceptada correspondiente a cualquier período no cubierto como resultado de esta exclusión.
- Participación activa en disturbios, insurrecciones o actividades terroristas, pero sin incluir conmoción civil, desorden, lesiones como espectador inocente o lesiones por defensa propia.
- Sujeto a la ley aplicable en el estado donde la Póliza se entrega o se emite para la entrega, ingerir de manera voluntaria cualquier narcótico u otra sustancia controlada, a menos que el narcótico o sustancia controlada se tome bajo la dirección y según lo indique un médico.
- Ingerir de manera voluntaria veneno, drogas o emanaciones, a menos que sean el resultado directo de un accidente ocupacional.

- Cirugía estética, excepto cuando sea necesario para su atención adecuada como resultado de su lesión o enfermedad; la cirugía estética no debe incluir (1) cirugía reconstructiva cuando la cirugía es incidental o posterior a una cirugía resultante de un trauma, infección u otras enfermedades de la parte involucrada, (2) cirugía reconstructiva debido a una enfermedad o anomalía congénita que resulta en un defecto funcional y (3) cirugía necesaria por disforia de género.
- Viajar en cualquier avión que no sea como pasajero que paga boleto en un vuelo programado o chárter operado por una aerolínea programada.
- Viajar en cualquier avión (o dispositivo) utilizado para pruebas o con fines experimentales, utilizado por o para cualquier autoridad militar, o utilizado para viajar más allá de la atmósfera terrestre.
- Parapentismo, paracaidismo de caída libre, paracaidismo, ultraligero, planeo, vuelo en globo y parapente.
- Participación en eventos recreativos de deportes de motor, carreras, competencia de velocidad o resistencia (auto, camión, bicicleta o bote), escalada en roca o montaña, buceo con o sin equipo, o lanzarse amarrado a una cuerda elástica.
- Participación en cualquier deporte por salario, compensación o ganancia.

Si el plan de su empleador cubre solo lesiones no ocupacionales, entonces también se aplica la siguiente exclusión:

- Enfermedad o lesión ocupacional

No pagaremos un beneficio por ningún período de Incapacidad durante el cual esté encarcelado.

Afecciones preexistentes: No pagaremos beneficios si su incapacidad se debe a una afección preexistente y quedó incapacitado durante los primeros 12 meses después de la fecha de entrada en vigencia de su cobertura. Una afección pre-existente es cualquier afección por la cual usted haya hecho cualquiera de las siguientes cosas en cualquier momento durante los 12 meses exactamente previos a la fecha de entrada en vigencia de su cobertura, ya sea que la afección haya sido diagnosticada, no diagnosticada o diagnosticada erróneamente:

- Haya recibido tratamiento médico o consulta.
- Haya tomado o que se le hayan recetado fármacos o medicina.
- Haya recibido atención o servicios, incluyendo medidas de diagnóstico.

Sus beneficios pueden verse reducidos por otros ingresos que puedan ser elegibles para recibir mientras está incapacitado.

*Las limitaciones y las exclusiones pueden variar según el estado y según el plan de beneficios de su empleador.



¿Tiene preguntas?

Las instrucciones para inscribirse serán proporcionadas por su empleador. Si tiene preguntas adicionales antes de inscribirse, llame a:

- Servicio al cliente de Voya Employee Benefits al 800-955-7736 o vaya a <https://presents.voya.com/EBRC/KrispyKremeDoughnuts>

La póliza de seguros que se ofrece está disponible solo en inglés, y constituye el documento oficial. Cualquier información en español se proporciona solamente con fines informativos, y no se deberá interpretar como una modificación o un cambio a la póliza de seguros.

The insurance policy being advertised is available only in English. The policy is the official, controlling document. Any information provided in Spanish is for informational purposes only, and shall not be construed to modify or change the insurance policy.

Esto es sólo un resumen de los beneficios. Se suministrará una descripción completa de los beneficios, las limitaciones, las exclusiones y la rescisión de la cobertura en el certificado de seguro y los anexos. Toda la cobertura está sujeta a los términos y condiciones de la póliza grupal. Si existe alguna discrepancia entre este documento y los documentos de la póliza grupal, regirán los documentos de la póliza. Para mantener la cobertura en vigencia, las primas son pagaderas hasta la fecha de rescisión de la cobertura. El Seguro de ingreso por

incapacidad a corto plazo es suscrito por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis MN) miembro de la familia de compañías de Voya®. Formulario de la póliza HP08GP y/o HP13GP (puede variar por estado).

GRP-STD

Fecha de preparación: 10/26/2023

@2023 Voya Services Company. Todos los derechos reservados. CN2967302_0725

212687_071523