

Seguro de vida a término grupal

Explore sus beneficios y costos



Nombre del grupo: Dover Corporation
Número del grupo: 675784

Su compromiso es cuidar de sus seres queridos toda una vida. Si el futuro no resulta como lo planificó, el seguro de vida a término grupal puede ayudar. Después de su fallecimiento, proporciona el pago de un beneficio que puede ser utilizado para los gastos de funeral, deuda de préstamos, educación futura, o lo que sus beneficiarios elijan.

Este documento incluye información ampliada sobre el seguro de vida a término grupal, como cuánto costará, detalles sobre lo que cubre y lo queda excluido y más. Mientras explora, tenga en cuenta:



No se requieren preguntas médicas o exámenes para la cobertura básica*



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



Conserve su cobertura incluso cuando haya dejado de trabajar para su empleador

Es difícil pensar en una pérdida, pero es importante estar preparado para lo inesperado. El seguro de vida a término grupal disponible a través de su empleador es una manera económica de estar cubierto en el futuro.

*Si elije una cobertura superior al monto básico, necesitará responder algunas preguntas sobre su estado de salud pasado y presente, así como recibir aprobación del asegurador. Conozca más en la sección a continuación, "Emisión garantizada/Prueba de asegurabilidad"

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

PLAN | INVEST | PROTECT

VOYA
FINANCIAL

Obtenga cobertura básica sin costo

Su empleador le proporciona seguro de vida a término grupal básico sin costo alguno para usted. Esto significa que si fallece durante el “término” (el año beneficio de su empleador), los beneficiarios recibirán un pago de beneficio. Su cobertura también incluye seguro por muerte y desmembramiento accidental, lo que proporciona un pago de beneficio, en caso de su fallecimiento o de lesiones severas en un accidente cubierto.

La cobertura que se le ha ofrecido es:

Monto de la cobertura	
 Para usted	2 veces el ingreso anual básico hasta un máximo de \$1,000,000.

Agregue cobertura suplementaria basado en sus necesidades

Además de la cobertura básica que se proporciona sin costo para usted, al inscribirse tendrá la oportunidad de elegir cobertura adicional.

Al inscribirse tendrá la oportunidad de elegir hasta el siguiente monto(s):



¿No tiene claro cuánto pueda necesitar? Pruebe la Calculadora de seguro de vida en go.voya.com/lifecalc para conocer más.

	Monto de la cobertura	Límite de emisión garantizada
 Para usted	Elección de 1, 2, 3, 4 o 5 veces de ingresos anuales básicos hasta un máximo de \$1,000,000. El beneficio mínimo es de \$10,000.	\$500,000 o 2 veces sus ingresos anuales básicos, cualquiera que sea menor
 Su cónyuge*	Elección de \$10,000, \$25,000, \$50,000 o \$100,000, sin exceder el 50% de los montos combinados del seguro de vida básico y suplementario del empleado.	\$25,000
 Su(s) hijo(s)*	Elección de \$5,000 o \$10,000	No se requiere evidencia.

*El cónyuge debe tener menos de 70 años. “Cónyuge” también incluye pareja de hecho o pareja de unión civil según lo define la póliza grupal. Hijos hasta los 26 años. Si su cónyuge o hijo/a es elegible para cobertura como un empleado, no serán elegibles para cobertura adicional como un cónyuge o hijo/a.

Límite de emisión garantizada y prueba de asegurabilidad

El límite de emisión garantizada es el monto disponible durante este período de inscripción sin proporcionar prueba de asegurabilidad (EOI, por sus siglas en inglés). Para obtener cobertura que supere este límite o agregar/aumentar cobertura después de este período de inscripción, necesitará completar el formulario de EOI para todos los miembros correspondientes de la familia. Este formulario incluye preguntas sobre el estado de salud pasado y presente. El asegurador pudiera solicitar información adicional antes de aprobar o rechazar cobertura. Cuando se requiere prueba de asegurabilidad la compañía de seguros necesitará aprobarla antes de que la cobertura entre en vigencia.

Reducciones por edad

El monto del beneficio se reduce a 65% de la cobertura original cuando el empleado cumple 70 años, a 45% a los 75 años; a 30% a los 80 años, a 20% a los 85 años y a 15% a los 90 años. Los montos de las primas también se reducen de acuerdo, y se ajustan automáticamente al monto(s) del nuevo beneficio.

¿Cuánto cuesta?

El costo del seguro de vida a término grupal varía dependiendo del monto de la cobertura que haya seleccionado. Use la tabla a continuación para calcular los montos de la prima mensual. “Edad” se refiere a la edad del empleado o cónyuge en la fecha de aniversario de la póliza.

Tarifas del seguro de vida suplementario del empleado		
Edad	Tarifas mensuales por \$1,000 de cobertura	
	No consume tabaco	Consume tabaco
Menor de 25	\$0.047	\$0.059
25-29	\$0.055	\$0.070
30-34	\$0.074	\$0.094
35-39	\$0.084	\$0.106
40-44	\$0.095	\$0.120
45-49	\$0.140	\$0.176
50-54	\$0.219	\$0.276
55-59	\$0.401	\$0.506
60-64	\$0.609	\$0.769
65-69	\$1.185	\$1.496
70 +	\$1.905	\$2.406

Tarifas del Seguro de vida suplementario del cónyuge		
Edad	Tarifas mensuales por \$1,000 de cobertura	
	No consume tabaco	Consume tabaco
Menor de 25	\$0.054	\$0.068
25-29	\$0.063	\$0.081
30-34	\$0.085	\$0.108
35-39	\$0.097	\$0.122
40-44	\$0.109	\$0.138

45-49	\$0.161	\$0.202
50-54	\$0.252	\$0.317
55-59	\$0.461	\$0.582
60-64	\$0.700	\$0.884
65-69	\$1.363	\$1.720
70 +	\$2.191	\$2.767

Tarifas del seguro de vida para hijos

Cobertura	Tarifas mensuales por \$1,000 de cobertura
Hijos	\$0.095



Para calcular su costo mensual total:

	Empleado	Cónyuge	Hijo(s)
1. Ingrese el monto de la cobertura que quisiera para usted, su cónyuge y sus hijos.			
2. Divida cada monto entre 1,000.			
3. Utilizando las tablas de tasas de arriba, encuentre la tasa apropiada por \$1,000 de cobertura para cada persona.			
4. Multiplique cada respuesta del Paso 2 por la tasa correspondiente.			
5. Suma sus resultados del Paso 4 para determinar el costo mensual total.			

¿Qué más se incluye?



Reciba una porción del beneficio anticipado

Beneficio adelantado por fallecimiento

Si usted tiene una afección médica que requiere que permanezca en forma continua y permanente en una institución o se lo diagnostica con una enfermedad terminal con una expectativa de vida limitada, usted puede recibir una parte de su beneficio por fallecimiento mientras está con vida. Si recibe el beneficio adelantado puede estar sujeto a impuestos o esto puede afectar negativamente su elegibilidad para recibir Medicaid u otros beneficios del gobierno. Debe consultar a su asesor personal en materia tributaria para que evalúe el impacto de este beneficio.



Conserve la cobertura al terminar el empleo

Continúe o convierta la cobertura

Si termina su empleo o ya no cumple con los criterios de elegibilidad de su empleador, pudiera tener la opción de continuar la cobertura pagando las primas directamente a la compañía aseguradora. También puede tener la opción de convertir la cobertura en una póliza de seguro de vida total individual. La cobertura también está disponible para su cónyuge o hijos.

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.

También se proporcionan los siguientes servicios no relacionado con el seguro:

Obtenga apoyo cuando experimente una pérdida.

Apoyo en caso de duelo, incluyendo la Planificación de funeral y la Preparación de testamento

Trabajamos con Empathy para ofrecerle apoyo en caso de duelo, incluyendo los servicios de Planificación de funerales y Preparación de testamentos. Combinando tecnología y atención humana, Empathy ayuda a las familias a prepararse para el futuro y afrontar los desafíos emocionales y prácticos asociados con una pérdida.

Desde la planificación de un funeral hasta la logística de la liquidación de un patrimonio, Empathy ofrece una solución eficaz para usted y su familia después de la pérdida de un ser querido. El apoyo en caso de duelo de Empathy también es totalmente accesible por sus seres queridos, y varios miembros de la familia pueden compartir y unirse a su cuenta.

Apoyo en caso de duelo, incluyendo los servicios de Planificación de funeral y la Preparación de testamento son proporcionados por The Empathy Project, Inc., New York. NY.

Acceda a **asistencia adicional** la próxima vez que viaje.

Asistencia al Viajero de Voya

Encontrarse en un sitio desconocido puede causar estrés especialmente cuando algo sale mal. La asistencia al viajero de Voya le ofrece a usted y aquellos que dependen de usted cuatro tipos de servicios cuando viaja a más de 100 millas de casa, incluyendo: información previa al viaje, servicios personales de emergencia, servicios de asistencia médica y servicios de transporte de emergencia. Este le proporciona tranquilidad, le permite relajarse y poder disfrutar del viaje.

Los servicios de Asistencia al Viajero de Voya son proporcionados por International Medical Group (IMG).



¿Listo para inscribirse?

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/Dover>

Exclusiones y limitaciones

Las coberturas de seguro de vida suplementario tienen una exclusión por suicidio de dos años desde la fecha de entrada en vigencia de la cobertura o del aumento de la cobertura.

El seguro de AD&D tiene exclusiones que se describen en el certificado de seguro o anexo.

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 vida a término grupal es suscrito por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), miembro de la familia de compañías de Voya®. Formulario de la póliza ICC LP14GP o LP00GP (puede variar por estado).

1516470

Fecha de preparación: 6/13/2023

212572-02152021