

# Seguro de vida a término grupal

Explore sus beneficios y costos



Nombre del grupo: Krispy Kreme Doughnuts Corporation  
Número del grupo: 740403  
Clase: Todos los empleados

**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 un fallecimiento, proporciona un pago de beneficios a sus beneficiarios que puede usarse para gastos de funeral, deuda de préstamos, educación futura o lo que 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 cobertura de seguro por muerte y desmembramiento accidental también está disponible



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 sencilla de estar cubierto en el futuro.

\*Si elige 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. La cobertura básica que ofrecemos es:

	Monto de la cobertura
 <b>Para usted</b>	1.5 veces el ingreso anual básico hasta un máximo de \$600,000.




## Agregue cobertura suplementaria basado en sus necesidades

Además de la cobertura básica que se proporciona sin costo para usted, tiene la oportunidad de elegir cobertura adicional llamada seguro de vida suplementario. También puede agregar un seguro por muerte y desmembramiento accidental suplementario, que proporciona a la persona asegurada o a su beneficiario un pago separado del beneficio del seguro de vida si la persona asegurada muere o resulta gravemente herida en un accidente cubierto.

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](http://go.voya.com/lifecalc) para conocer más.

	Monto de la cobertura	Se requiere evidencia
 <b>Para usted</b>	Elección de 1, 2, 3, o 4 veces el ingreso anual básico redondeado a los siguientes \$1,000 superiores hasta un máximo de \$600,000. El beneficio mínimo es de \$10,000.	Cualquier monto combinado de seguro de vida básico y seguro de vida suplementario que exceda \$600,000
 <b>Su cónyuge*</b>	Elección de \$5,000, \$10,000 o \$25,000, sin exceder el 100% del monto del seguro de vida del suplementario del empleado.	No se requiere evidencia para ningún monto menor o igual al máximo del plan
 <b>Su(s) hijo(s)*</b>	\$2,500	No se requiere evidencia para ningún monto menor o igual al máximo del plan

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 para nuevos empleados 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.

Todos los montos aumentados

## Seguro por muerte y desmembramiento accidental

Además, puede elegir por separado el seguro por muerte y desmembramiento accidental. Con esta cobertura, la persona asegurada o su beneficiario recibirá un pago de beneficio separado del pago de beneficio de su seguro de vida si un accidente cubierto ocasiona lesiones graves o la muerte. Puede elegir hasta los siguientes montos:

Monto de la cobertura	
 <b>Para usted</b>	Elección de 1, 2, 3, o 4 veces el ingreso anual básico redondeado a los siguientes \$1,000 superiores hasta un máximo de \$600,000. El beneficio mínimo es de \$10,000.
 <b>Su cónyuge</b>	50% para cobertura independiente para cónyuge y 40% cuando se combina con cobertura para hijos.
 <b>Su(s) hijo(s)</b>	15% de cobertura independiente para hijos y 10% cuando se combina con la cobertura para cónyuge.

### Reducciones por edad

El monto del beneficio se reduce a 50% a los 70 años. La cobertura termina al jubilarse a menos que se proporcione cobertura para jubilados. 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 y seguro por muerte y desmembramiento accidental varía dependiendo del monto de la cobertura que haya seleccionado. Use la tabla a continuación para calcular los montos de su prima semanal. "Edad" se refiere a la edad del empleado o cónyuge al 1 de enero de cada año.

Las tarifas que se muestran están garantizadas hasta el 1ro. de enero de 2027.

Tarifas del seguro de vida suplementario del empleado	
Edad del empleado	Tarifas semanales por \$1,000 de cobertura
Menor de 20	\$0.017
20-24	\$0.017
25-29	\$0.017
30-34	\$0.021
35-39	\$0.028
40-44	\$0.033
45-49	\$0.050

Tarifas del seguro de vida suplementario del empleado	
Edad del empleado	Tarifas semanales por \$1,000 de cobertura
50-54	\$0.085
55-59	\$0.156
60-64	\$0.199
65-69	\$0.350
70 +	\$0.565
Las tarifas son por persona.	

### Tarifas del seguro de vida para hijos

Un cargo semanal para todos los hijos elegibles

#### Tarifas semanales por \$1,000 de cobertura

\$0.021

### Tarifas del seguro por muerte y desmembramiento accidental (AD&D) suplementario

Tipo de cobertura	Tarifas semanales por \$1,000 de cobertura
-------------------	--

Seguro por AD&D suplementario del empleado	\$0.004
--	---------

Seguro por AD&D suplementario del cónyuge	\$0.005
---	---------

Seguro por AD&D suplementario de los hijos	\$0.002
--	---------

### Tarifas del seguro de vida del cónyuge

Costo semanal para cónyuge

Niveles de cobertura	Costo semanal
----------------------	---------------

\$5,000	\$0.524
---------	---------

\$10,000	\$1.103
----------	---------

\$25,000	\$2.488
----------	---------



#### Para calcular su costo semanal 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. Sume sus resultados del Paso 4 para determinar el costo semanal 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.



### **Continúe la cobertura sin costo alguno**

#### **Beneficio de exoneración de prima**

Si no está trabajando porque está totalmente incapacitado, la Exoneración de prima le permite mantener su cobertura de seguro de vida a término grupal básica y suplementaria por un período de tiempo sin pagar primas.



### **Conserve la cobertura al terminar el empleo**

#### **Continúe o convierta la cobertura**

La disposición de portabilidad permite que si su empleo termina o ya no cumple con los criterios de elegibilidad de su empleador, tiene la opción de continuar la cobertura pagando las primas directamente a la compañía aseguradora. O puede optar por 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:

**Reciba** apoyo durante momentos de duelo.

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

Trabajamos con Empathy para ofrecerle a usted y a sus seres queridos servicios de 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 los seres queridos, y varios miembros de la familia pueden compartir y unirse a su cuenta.

Los servicios de 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. Las cláusulas y disponibilidad de cada servicio pueden variar por estado.

## 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.



### ¿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 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: 05/15/2024

212572-02152021