

Beneficio de bienestar*

Cómo presentar una reclamación



Para los titulares de póliza o certificado del:

Aspirus, Inc.

Número del grupo:
707376

Seguro contra accidentes:

Para usted y su cónyuge
cubierto: \$100

Para cada hijo cubierto*: \$50

Seguro contra
enfermedades críticas:

Para usted y su cónyuge
cubierto: \$100

Para cada hijo cubierto*: \$50

Seguro de indemnización
por hospitalización:

Para usted y su cónyuge
cubierto: \$100

Para cada hijo cubierto*: \$50

* \$50 para cada hijo hasta un
máximo de \$200 por año por
todos los hijos

El Beneficio de bienestar es parte de su cobertura de seguro de salud suplementario que proporciona un pago de beneficio anual después de que complete una prueba de detección de salud cubierta, incluso si no tuvo costos de desembolso personal para la prueba de detección de salud.



Paso 1: Complete una prueba de detección de salud

A continuación se muestran algunos ejemplos de pruebas de detección de salud cubiertas que usted, su cónyuge cubierto y/o sus hijos cubiertos pueden completar. Tenga en cuenta que solo puede recibir un pago de beneficio al año por cobertura, incluso si se realizan varias pruebas de detección de salud. Si tiene varias coberturas de salud suplementarias, se puede utilizar la misma prueba de detección de salud para calificar para pagos de beneficios bajo todas las coberturas aplicables.

- Exámenes de rutina (Físicos – Adulto, dental, ojos)
- Mamografía
- Colonoscopia
- Exámenes preventivos/de bienestar para hijos de edades 1 – 18 años
- Exámenes preventivos biométricos
- Análisis de sangre (por ejemplo, Triglicéridos, HDL, LDL, glucosa en ayunas, HbA1c)
- Prueba de Papanicolaou o Prueba de Papanicolaou thinprep
- Prueba de colesterol sérico para detectar los niveles de HDL y LDL
- Inmunizaciones
- Prueba de detección de cáncer (por ejemplo, CA 15-3, CA 125, CEA, PSA)
- Radiografía de tórax
- Evaluaciones de salud mental
- Prueba de detección de densidad ósea



Paso 2: Presente su reclamación

1. Visite el Centro de reclamaciones en línea de Voya en <https://presents.voya.com/stageebrc/Aspirus> . Haga clic en “Comenzar” bajo “Comenzar una reclamación”. **Deberá ingresar el nombre de su grupo y el número de póliza.**
2. Después de responder algunas preguntas, firmará y enviará electrónicamente su reclamación. Inmediatamente recibirá un **número de confirmación** que le informará que la presentación de la reclamación se realizó correctamente.



Paso 3: Confirmación de la reclamación

Una vez que se presenta la reclamación, recibirá un correo electrónico con un **número de reclamación**.



Paso 4: Revisar el estatus

Para revisar el estatus de su reclamación en tiempo real, visite voya.com/claims y coloque su número de reclamación.

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.

* En algunos estados, el Beneficio de bienestar puede ser llamado Beneficio de evaluación de salud.

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 está suscrito por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), miembro de la familia de compañías de Voya®. Las cláusulas y disponibilidad pueden variar por estado.