

Seguro contra accidentes

Explore sus beneficios y costos



Casey's General Stores, Inc.
Número del grupo: 711993

Limpiar las canaletas. Clases de Yoga. Prácticas de fútbol. La vida ofrece muchas oportunidades por lesiones accidentales. Cuando ocurre una lesión, el seguro contra accidentes puede ayudar. Este documento incluye información ampliada sobre costos y beneficios por el seguro contra accidentes. Mientras explora, tenga en cuenta:



No se requieren preguntas médicas o exámenes para la cobertura contra accidentes.



Los empleados obtienen un Beneficio de bienestar anual de \$75 por completar una prueba de detección de salud elegible.



Los pagos de beneficios van directamente a usted. ¡Úselos como quiera!

El seguro contra accidentes no reemplaza su cobertura médica; más bien, lo complementa. **Los pagos de beneficios no se destinan para pagar las facturas médicas o los tratamientos que pueda necesitar, sino que van directamente a usted para que los utilice como usted desee.** Elija este producto de seguro de salud suplementario para mayor protección si se le presenta una de las siguientes afecciones cubiertas.

El seguro contra accidentes es una póliza de beneficios limitados. Éste no es un seguro de salud y no satisface el requisito de cobertura mínima esencial bajo la Ley de Atención de Salud a Bajo Costo.

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

PLAN | INVEST | PROTECT

VOYA
FINANCIAL

¿Cuánto cuesta?

Esta tabla muestra sus tarifas para el seguro contra accidentes. El costo proporcionado a continuación incluye la prima del seguro contra accidentes y un cargo por Asistencia al Viajero de Voya.

Tarifas quincenales (26 periodos de pago)			
Empleado	Empleado y cónyuge	Empleado e hijos	Familia
\$3.82	\$7.26	\$8.53	\$11.98

Su cónyuge estará cubierto por los mismos beneficios de seguro contra accidentes que usted.

Si usted tiene cobertura propia, sus hijos naturales, hijastros, hijos adoptivos o hijos de quienes usted sea un tutor legal pueden ser cubiertos hasta la edad de 26 años. Sus hijos estarán cubiertos por los mismos beneficios que usted. Un monto de prima cubre a todos sus hijos elegibles.

¿Qué está cubierto?

El seguro contra accidentes proporciona un pago de beneficios después de un accidente cubierto que resulta en las lesiones y tratamientos específicos que se enumeran en este documento. Para ser elegible, el accidente debe ocurrir fuera del trabajo. Algunos de los tratamientos y afecciones más comunes por los que pagamos beneficios incluyen:

 Tratamiento de emergencia	 Radiografías	 Terapia física
 Puntos	 Tratamiento(s) médico(s) de seguimiento	

Ejemplo de montos de pago

Si le sucede uno de estos eventos y se aprueba su reclamación, recibirá un pago de beneficio por el monto que se indica a continuación. Úselo como quiera:

Tratamiento relacionado con accidentes	Beneficio
Tratamiento en sala de emergencia	\$325
Radiografía	\$90
Terapia física u ocupacional (hasta 10 por accidente)	\$60
Puntos (para laceraciones, hasta 2")	\$90
Tratamiento médico de seguimiento	\$125
Admisión en el hospital	\$1,750
Ingreso en hospital (por día, hasta 365 días)	\$375

Esta es solo una pequeña vista previa de los beneficios disponibles para usted.

Consulte el Programa de beneficios completo al final de este documento.



**\$75 para usar
como usted
desea**

Beneficio de bienestar

- Complete una prueba de detección de salud elegible (como un examen físico anual) y reciba un pago de beneficio.
- Su monto de beneficio anual es de \$75. El monto del beneficio para su cónyuge cubierto es de \$75. El monto del beneficio para su hijo cubierto es de \$75.

Servicio(s) adicional(es) no relacionado(s) con el seguro

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

Asistencia al Viajero de Voya

Cuando viaja más de 100 millas de su casa, la Asistencia al viajero de Voya le ofrece amplia seguridad para sus viajes de esparcimiento y de negocios. Usted y sus dependientes pueden sacar ventaja de cuatro clases de servicios: información antes del viaje, servicios de emergencia personal, asistencia médica y servicios de transporte de emergencia.

Los Servicios de Asistencia al Viajero de Voya serán proporcionados por International Medical Group (IMG), Indianapolis, IN.

Descripción de beneficios

La lista que aparece a continuación es un resumen de los beneficios proporcionados por el seguro contra accidentes. Se le puede exigir buscar atención para su lesión dentro de una cantidad de tiempo establecida. Tenga en cuenta que puede haber variaciones por estado. Para una lista de exclusiones y limitaciones estándar, vaya al final de este documento.

- ✓ **Su cobertura incluye un Beneficio por accidente deportivo.** Esto significa que si su accidente ocurre mientras participa en una actividad deportiva organizada (tal y como se define en el certificado de cobertura); los montos de beneficios por atención hospitalaria por accidente, por atención por accidente o por lesiones comunes en las secciones a continuación será aumentado en 50%; hasta un beneficio adicional máximo de \$2,000.

Atención hospitalaria por accidente	Beneficio
Cirugía abierta abdominal o torácica	\$1,500
Cirugía exploratoria o sin reparación	\$300
Sangre, plasma, plaquetas	\$625
Anestesia general	\$250
Admisión en el hospital	\$1,750
Ingreso en hospital por día, hasta 365 días	\$375
Admisión en Unidad de Cuidados Críticos (CCU)	\$1,750
Ingreso en unidad de cuidados críticos por día, hasta 30 días	\$600
Ingreso en centro de rehabilitación por día, hasta 90 días	\$225
Estancia en unidad de observación	\$350
Coma inducido (hasta 14 días)	\$200
Coma no inducido (duración de 14 o más días)	\$20,000

Transporte por viaje, hasta tres por accidente	\$800
Hospedaje por día, hasta 30 días	\$200
Alojamiento de mascotas	\$20
Cuidado familiar por hijo por día, hasta 45 días	\$35
Atención por accidente	
Visita inicial al médico	\$125
Tratamiento en centro de atención de urgencia	\$325
Tratamiento en sala de emergencia	\$325
Ambulancia terrestre	\$550
Ambulancia aérea	\$2,000
Tratamiento médico de seguimiento	\$125
Atención de salud en el hogar	\$75
Tratamiento quiropráctico hasta seis por accidente	\$60
Medicamento recetado	\$20
Equipo médico	\$275
Terapia física u ocupacional hasta 10 por accidente	\$60
Terapia del habla hasta 10 por accidente	\$60
Terapia de salud mental (por tratamiento hasta 10)	\$60
Prótesis (una)	\$1,250
Prótesis (dos o más)	\$2,000
Examen de diagnóstico principal	\$300
Cirugía de paciente ambulatoria (una por accidente)	\$300
Terapia de infusión intravenosa para pacientes ambulatorios	\$45
Radiografía	\$90
Servicios de laboratorio	\$90
Lesiones comunes	
Quemaduras (de segundo grado, al menos 36% del cuerpo)	\$2,000
Quemaduras (3er grado, al menos 2% pero menos del 4% de la superficie corporal total)	\$8,500
Quemaduras (3er grado, 4% o más de la superficie corporal total)	\$20,000
Injertos de piel	50% del beneficio por quemaduras
Trabajo dental de emergencia	corona \$400, extracción \$125
Lesión del ojo extracción de objeto extraño	\$110
Lesión del ojo cirugía	\$400
Desgarro de cartílago de cadera, rodilla u hombro (cirugía sin reparación o si el cartílago es raspado)	\$250
Desgarro de cadera, rodilla u hombro (reparación quirúrgica de cartílago)	\$900
Laceración ¹ tratada sin suturas	\$50
Laceración ¹ suturas, hasta 2"	\$90
Laceración ¹ suturas de 2" a 6"	\$350
Laceración ¹ suturas, más de 6"	\$750
Herida punzante	\$50
Discos rotos reparación quirúrgica	\$900
Tendón, ligamento, manguito rotador cirugía artroscópica exploratoria sin reparación	\$600

Tendón, ligamento, manguito rotador uno, reparación quirúrgica	\$925
Tendón, ligamento, manguito rotador dos o más, reparación quirúrgica	\$1,400
Traumatismo craneano	\$350
Lesión cerebral traumática	\$2,000
Parálisis - monoplejía	\$12,500
Parálisis - hemiplejía	\$17,500
Parálisis – paraplejía	\$25,000
Parálisis – cuadriplejía	\$50,000
Luxaciones	Reparación no quirúrgica/ quirúrgica²
Articulación de la cadera	\$4,000/\$8,000
Rodilla	\$2,500/\$5,000
Hueso(s) del tobillo o pie que no sean los de los dedos	\$1,700/\$3,400
Hombro	\$2,000/\$4,000
Codo	\$1,250/\$2,500
Muñeca	\$1,250/\$2,500
Dedo de la mano/del pie	\$300/\$600
Hueso(s) de la mano que no sean los de los dedos	\$1,250/\$2,500
Mandíbula inferior	\$1,250/\$2,500
Clavícula	\$1,250/\$2,500
Luxaciones parciales	25% del monto de reparación no quirúrgica
Fracturas	Reparación no quirúrgica/ quirúrgica³
Cadera	\$5,000/\$10,000
Pierna	\$2,700/\$5,400
Tobillo	\$2,250/\$4,500
Talón	\$2,250/\$4,500
Rótula	\$2,250/\$4,500
Pie excluye dedos, talón	\$2,250/\$4,500
Parte superior del brazo	\$2,400/\$4,800
Antebrazo, mano, muñeca excepto dedos	\$2,250/\$4,500
Dedo de la mano, del pie	\$300/\$600
Cuerpo vertebral	\$4,000/\$8,000
Procesos vertebrales	\$1,750/\$3,500
Pelvis excepto Coxis	\$3,500/\$7,000
Coxis	\$450/\$900
Huesos de la cara excepto la nariz	\$1,300/\$2,600
Nariz	\$650/\$1,300
Mandíbula superior	\$1,600/\$3,200
Mandíbula inferior	\$1,750/\$3,500
Clavícula	\$1,750/\$3,500
Costilla o costillas	\$450/\$900
Cráneo – simple excepto los huesos de la cara	\$1,500/\$3,000

Cráneo – deprimida excepto huesos de la cara	\$4,000/\$8,000
Esternón	\$400/\$800
Omóplato	\$2,250/\$4,500
Fracturas con minutas	25% del monto de reducción no quirúrgica

¹ Los beneficios por laceración son un total de todas las laceraciones por accidente.

² La reparación no quirúrgica de una articulación completamente separada puede denominarse en la documentación de su póliza una "reducción cerrada". La reparación quirúrgica de una articulación completamente separada puede denominarse en la documentación de su póliza una "reducción abierta".

³ La reparación no quirúrgica de una fractura puede denominarse en la documentación de su póliza una "reducción cerrada". La reparación quirúrgica de una fractura puede denominarse en la documentación de su póliza una "reducción abierta".

Muerte y desmembramiento accidental

Su cobertura también incluye beneficios por muerte y desmembramiento accidental. Esto significa que si sufre una lesión grave o fallece debido a un accidente, se pueden aplicar beneficios adicionales. Consulte la tabla a continuación para más detalles. Un "medio de transporte público" es un transporte comercial que opera en un horario regular, entre puntos o ciudades predeterminados (como un autobús o una ruta aérea).

Beneficios por fallecimiento accidental	Beneficio
Accidente de pasajero en un medio de transporte público	
Empleado	\$100,000
Cónyuge	\$50,000
Hijos	\$25,000
Otro accidente	
Empleado	\$50,000
Cónyuge	\$25,000
Hijos	\$10,000
Beneficios por desmembramiento accidental	
Pérdida de ambas manos o ambos pies o de la vista en ambos ojos	\$28,000
Pérdida de una mano o de un pie Y de la vista en un ojo	\$22,000
Pérdida de una mano Y un pie	\$22,000
Pérdida de una mano O un pie	\$12,500
Pérdida de dos o más dedos de la mano o del pie	\$1,800
Pérdida de un dedo de la mano o de un pie	\$1,250

Exclusiones y limitaciones

Las exclusiones estándar para el Certificado, el seguro contra accidente para cónyuge, el seguro contra accidente para hijos y el seguro por AD&D se muestran a continuación. (Puede variar de un estado a otro). Para una descripción completa de los beneficios, exclusiones y limitaciones disponibles para usted, consulte su certificado de seguro y cualquier anexo del mismo.

No se pagan beneficios por ninguna pérdida causada en su totalidad o directamente por ninguna de las siguientes razones*:

- Participación o intento de participación en un crimen o actividad ilegal.

- Accidente mientras la persona cubierta opera un vehículo motorizado estando intoxicado. Intoxicación significa que el contenido de alcohol en sangre de la persona asegurada alcanza o excede la presunción legal de intoxicación conforme las leyes del estado donde ocurrió el accidente.
- Suicidio, intento de suicidio o lesión autoprovocada de manera intencional, ya sea en su sano juicio o no.
- Guerra o cualquier acto de guerra, ya sea declarada o no declarada, aparte de los actos de terrorismo.
- Pérdida sufrida en el servicio activo como miembro de las fuerzas armadas de cualquier nación. Nosotros reembolsaremos, al recibir aviso por escrito de dicho servicio, cualquier prima recibida correspondiente a cualquier período no cubierto como resultado de esta exclusión.
- Alcoholismo, abuso de drogas, uso indebido de alcohol o consumo de drogas que no esté supervisado por un médico.
- Ser pasajero de o conducir cualquier vehículo automotor durante una carrera, un espectáculo acrobático o pruebas de velocidad.
- Operar o capacitación para operar o prestación de servicio como miembro de la tripulación de, o saltar, usar paracaídas o hacer caída libre de, cualquier aparato aéreo o globo aerostático, incluyendo los que no son propulsados por motor. Volar como pasajero que paga boleto no está excluido.
- Involucrarse en parapentismo, lanzarse amarrado a una cuerda elástica, paracaidismo, planear, planear a vela, parakiting, surfear en el aire o cualquier actividad similar.
- Practicar para, o participar en cualquier concurso competitivo atlético profesional o semiprofesional por los cuales se reciba cualquier tipo de compensación o remuneración.
- Cualquier enfermedad o proceso degenerativo causado por una enfermedad.
- Trabajar por un salario, beneficio o ganancia.

*La definición y exclusiones/limitaciones pueden variar según el estado.



¿Listo para inscribirse?

¿Cómo me inscribo? Visite www.mycaseys.com. (Haga clic en **INSCRIBIRSE AQUÍ** para enlazar con el BusinessSolver)

-  Bienvenido a Casey's
-  Línea de ayuda EAP 24 horas al...
-  Viviendo
-  Dando
-  Creciendo
-  Perspectivas de bienestar
-  Beneficios de medio tiempo
-  INSCRÍBETE AQUÍ Y VEA TU EL...
-  Centro de Adquisición
-  Elegibilidad e inscripción
-  Recursos



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 (877) 236-7564 o vaya a <https://presents.voya.com/EBRC/Home/CaseysGeneralStores>
- Centro de servicio de beneficios de Casey al (844) 318-3272 o vaya a www.mycaseys.com

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 contra accidentes es suscrito por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), miembro de la familia de compañías de Voya®. Formulario de Póliza #RL-ACC3-POL-16; Formulario de Certificado #RL-ACC3-CERT-16; y Formularios de Anexos: Formulario de Anexo de Seguro contra accidente para cónyuge #RL-ACC3-SPR-16, Formulario de Anexo de Seguro contra accidente para hijos #RL-ACC3-CHR-16, Formulario de Anexo de Beneficio de bienestar #RL-ACC3-WELL-16, Formulario de Anexo de Seguro por muerte y desmembramiento accidental (AD&D) #RL-ACC3-ADR-16, Formulario de Anexo de Continuación de seguro #RL-ACC3-CNT-16. Los números de formulario, las cláusulas y la disponibilidad pueden variar por estado y el plan del empleador.

1222304

Solo ACC2

Fecha de preparación: 09/16/2024

212309-08152020