

Cómo presentar una reclamación para beneficios



Nombre de la póliza grupal:

Batesville Tool & Die, Inc.

Número de la póliza grupal:

752177

Seguro contra accidentes*

Seguro contra enfermedades críticas*

Seguro de indemnización por ingreso hospitalario*

****El Beneficio de bienestar es un beneficio anual incluido como parte de su cobertura de seguro**

Comuníquese con su empleador si no está seguro de en qué cobertura(s) se puede inscribir. Consulte el certificado de cobertura y cualquier anexo correspondiente para ver una lista completa de afecciones cubiertas, junto con cláusulas, exclusiones y limitaciones completas.

Presente sus reclamaciones fácilmente en línea



Paso 1: Visite <https://presents.voya.com/EBRC/BTDInc> y haga clic en **Comenzar una reclamación**



Paso 2: Complete el cuestionario

Esto genera un paquete de formulario de reclamación personalizado para usted. Si está inscrito y presenta una reclamación bajo cualquiera de las coberturas de salud suplementarias* a la izquierda, su experiencia de reclamaciones se puede completar en línea. Siga las indicaciones en el Centro de reclamaciones para presentar su reclamación

Las reclamaciones de beneficio de bienestar también se pueden presentar enviando su reclamación al final del cuestionario.



Paso 3: Descargue su paquete de formulario de reclamación, si corresponde



Paso 4: Complete el paquete de formulario y recopile documentos de apoyo, si corresponde



Paso 5: Presente su reclamación

Utilizando su método preferido, envíe sus formularios completados y firmados, así como cualquier documento de apoyo.

Regrese a voya.com/claims y haga clic en el paso 2, "Envíe sus formularios" para cargar sus documentos de forma segura.

Para enviarlo por correo postal o fax, vea la parte superior de su paquete de formulario de reclamación personalizado.



Paso 6: Revise el estatus de su reclamación

Puede revisar el estado de su reclamación en cualquier momento, ingresando el número de reclamación en el Centro de reclamaciones en línea en voya.com/claims. Si se aprueba su reclamación, su beneficio se pagará dentro de los 10 días hábiles después de la aprobación.

Para una descripción completa de sus beneficios disponibles, condiciones de determinación de beneficios, exclusiones y limitaciones, consulte su certificado de seguro y cualquier anexo.

Para reclamaciones de coberturas de salud suplementarias*, llame al 1-877-236-7564.

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.

El seguro es emitido y suscrito por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), miembro de la familia de compañías de Voya®. Voya Employee Benefits es una división de ReliaStar Life Insurance Company. La disponibilidad del producto y las cláusulas específicas pueden variar por estado y del plan del empleador.

©2026 Voya Services Company. Todos los derechos reservados. CN4429086_0527

231665 173485SPA_051525

PLAN | INVEST | PROTECT

