Seguro por incapacidad a corto plazo

Nombre del grupo: **Love's Travel Stops & Country Stores, Inc.**
Número del grupo: **706981**
Fecha de vigencia: **1/1/2026**



Ayude a minimizar el impacto financiero de un permiso o enfermedad inesperada

¿Qué es el seguro por incapacidad a corto plazo?

Puede llegar un momento en el que no pueda trabajar debido a una incapacidad; puede ser debido a una licencia de maternidad, una cirugía planificada o inclusive una enfermedad o lesión inesperada. Si se encontrara en una situación como esta, el seguro por incapacidad a corto plazo podría ayudarlo a reemplazar una parte de su ingreso mientras no está trabajando por un periodo corto de tiempo.

¿Cuánta cobertura obtengo?

Su empleador cree en la importancia del seguro de ingresos por incapacidad a corto plazo y le ofrece la opción para elegir la cobertura por el siguiente monto:

Monto de la cobertura
$100-$1,000 el beneficio de ingreso semanal en incrementos de $50, sin exceder el 60% de sus ingresos semanales básicos. Si el Beneficio de ingreso semanal más otros ingreso excede el 100% de sus ingresos semanales básicos, el beneficio por incapacidad pagadero será reducido por otros ingresos. Beneficio semanal mínimo: $25 por semana Beneficio semanal máximo: $1,000 por semana

Cuando usted queda incapacitado, debe completar el período de espera de beneficios indicado antes de que se le paguen los beneficios:

0 días si su incapacidad es causada por una lesión accidental. Usted debe ver a un médico dentro de las 48 horas posteriores al accidente. Si no lo hiciera, se aplicará el periodo de espera del beneficio por enfermedad.

7 días si su incapacidad es causada por una enfermedad.

¿Cuánto duran mis pagos de beneficios?

Puede recibir pagos de beneficios semanales durante un máximo de 13 semanas.

¿Por qué debería considerar un seguro por incapacidad a corto plazo?

- Puede utilizar el beneficio semanal para ayudar a pagar cosas como facturas médicas, alquiler o hipoteca y alimentos mientras está incapacitado.
- Un analista de reclamaciones dedicado le guiará durante su permiso de ausencia.
- No hay preguntas médicas si se inscribe durante la inscripción anual.

ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN),
un miembro de la familia de compañías de Voya®

PLAN
INVEST
PROTECT

VOYA®

¿Cuánto cuesta?

Sus primas se descuentan antes o después de impuestos. No incluye bonos, comisiones ni horas extras.

Tarifas semanales de ingresos por incapacidad a corto plazo					
Beneficio semanal	Edad				
	Menor de 40	40 – 49	50 – 59	60 - 64	65+
$100	$2.28	$1.96	$2.82	$3.72	$4.36
$150	$3.43	$2.94	$4.22	$5.57	$6.54
$200	$4.57	$3.92	$5.63	$7.43	$8.72
$250	$5.71	$4.90	$7.04	$9.29	$10.90
$300	$6.85	$5.88	$8.45	$11.15	$13.08
$350	$8.00	$6.87	$9.85	$13.00	$15.27
$400	$9.14	$7.85	$11.26	$14.86	$17.45
$450	$10.28	$8.83	$12.67	$16.72	$19.63
$500	$11.42	$9.81	$14.08	$18.58	$21.81
$550	$12.57	$10.79	$15.48	$20.43	$23.99
$600	$13.71	$11.77	$16.89	$22.29	$26.17
$650	$14.85	$12.75	$18.30	$24.15	$28.35
$700	$15.99	$13.73	$19.71	$26.01	$30.53
$750	$17.13	$14.71	$21.12	$27.87	$32.71
$800	$18.28	$15.69	$22.52	$29.72	$34.89
$850	$19.42	$16.67	$23.93	$31.58	$37.07
$900	$20.56	$17.65	$25.34	$33.44	$39.25
$950	$21.70	$18.63	$26.75	$35.30	$41.43
$1,000	$22.85	$19.62	$28.15	$37.15	$43.62

Exclusiones y limitaciones

No pagaremos beneficios si su incapacidad fue causada por, contribuyó, o es resultado de cualquiera de los siguientes:

- Sujeto a la ley aplicable en el estado donde la Póliza se entrega o se emite para entrega, comisión o intento de cometer un delito o actividad ilegal.
- Estar involucrado en cualquier ocupación, trabajo o empleo ilegal.
- Operar un vehículo motorizado mientras está bajo la influencia del alcohol como lo demuestra un nivel de alcohol en la sangre en o por encima del límite de intoxicación legal del estado según lo define la ley estatal donde ocurre la incapacidad.
- Lesiones autoinfligidas intencionalmente.
- Intento de suicidio, sin importar la capacidad mental.
- Participación en guerra, declarada o no, o cualquier acto de guerra. Un acto de guerra es una actividad militar de uno o más gobiernos nacionales y no incluye actos terroristas, otros actos de violencia al azar no perpetrados por usted, o guerra civil o facción comunitaria.
- Servicio activo como miembro de las fuerzas armadas de cualquier nación. Sin embargo, nosotros reembolsaremos, al recibir aviso por escrito de dicho servicio, cualquier Prima que haya sido aceptada correspondiente a cualquier período no cubierto como resultado de esta exclusión.
- Participación activa en disturbios, insurrecciones o actividades terroristas, pero sin incluir conmoción civil, desorden, lesiones como espectador inocente o lesiones por defensa propia.
- Sujeto a la ley aplicable en el estado donde la Póliza se entrega o se emite para la entrega, ingerir de manera voluntaria cualquier narcótico u otra sustancia controlada, a menos que el narcótico o sustancia controlada se tome bajo la dirección y según lo indique un médico.
- Ingerir de manera voluntaria veneno, drogas , o emanaciones, a menos que sean el resultado directo de un accidente ocupacional.
- Cirugía cosmética excepto cuando se requiera para su cuidado apropiado como resultado de su lesión o enfermedad;

la cirugía cosmética no debe incluir (1) cirugía reconstructiva cuando la cirugía es incidental o posterior a una cirugía resultante de un trauma, infección u otras enfermedades de la parte involucrada, (2) cirugía reconstructiva debido a una enfermedad o anomalía congénita que resulta en un defecto funcional y (3) cirugía necesaria por disforia de género.

- Viajar en cualquier avión que no sea como pasajero que paga boleto en un vuelo programado o chárter operado por una aerolínea programada.
- Viajar en cualquier avión (o dispositivo) utilizado para pruebas o con fines experimentales, utilizado por o para cualquier autoridad militar, o utilizado para viajar más allá de la atmósfera terrestre.
- Parapentismo, paracaidismo de caída libre, paracaidismo, ultraligero, planeo, vuelo en globo y parapente.
- Participación en eventos recreativos de deportes de motor, carreras, competencia de velocidad, o resistencia (auto, camión, bicicleta, o bote), escalada en roca o montaña, buceo con o sin equipo o lanzarse amarrado a una cuerda elástica.
- Participación en cualquier deporte por salario compensación o ganancia.

Incapacidad durante el cual esté encarcelado.

Beneficios limitado para una Afección preexistente
Si queda incapacitado durante los primeros 365 días de vigencia de su seguro, y su incapacidad se debe a una afección preexistente, ReliaStar Life paga un beneficio limitado en vez de un Beneficio de ingresos semanales. Este beneficio limitado es igual al 50% del Beneficio semanal bruto, hasta un máximo de $500 por semana. Este beneficio limitado es pagadero hasta por 4 semanas, o hasta que los beneficios terminen de otro modo, lo que ocurra primero.
Aunque usted pueda haber demostrado razones múltiples para su incapacidad, sólo se pagará un beneficio por incapacidad en un tiempo dado.
Una afección preexistente es una enfermedad o una lesión accidental por la cual, durante los 3 meses inmediatamente anteriores a la fecha de entrada en vigencia de su seguro o aumento de cantidad de seguro, usted realizó una o más de las siguientes acciones; recibió tratamiento, atención, servicio o asesoramiento médico; o tomó medicamentos recetados o le recetaron medicamentos.
Sus beneficios se verán reducidos por otros ingresos que puedan ser elegibles para recibir mientras está incapacitado. Esto incluye pero no está limitado a:
•Ingresos recibidos de cualquier forma de empleo
•Beneficios de desempleo y cualquier clase de reemplazo de ingresos suministrados por su empleador
•Los beneficios de la Compensación al trabajador por accidentes y enfermedades ocupacionales o beneficios de programas similares
•Juicios o acuerdos que reciba relacionados con su incapacidad
•Pagos por incapacidad o jubilación según el Seguro Social u otros planes federales y estatales
•Pagos por ingreso de incapacidad bajo los beneficios del seguro de responsabilidad del automóvil
•Pagos del seguro por incapacidad pagaderos bajo cualquier otra póliza de seguro grupal y ciertos pagos de jubilación según el plan de jubilación de su empleador
*Las limitaciones y las exclusiones pueden variar según el estado y según el plan de beneficios de su empleador.

¿Tiene preguntas?

Para inscribirse vaya a: www.lovesbenefits.com. Si tiene preguntas adicionales antes de inscribirse, llame a:

- Servicio al cliente de Voya Employee Benefits al (877) 236-7564

Escanee el código QR para visitar su Centro de recursos de beneficios para empleados para conocer más sobre este beneficio y revisar las instrucciones sobre cómo presentar una reclamación después de la fecha de entrada en vigencia.
https://presents.voya.com/EBRC/Loves

*Las limitaciones y las exclusiones pueden variar según el estado y según el plan de beneficios de su empleador.

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 ingreso por incapacidad a corto plazo es suscrito por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis MN) miembro de la familia de compañías de Voya®. Formulario de Póliza ICC19 RL-STD-POL-19; RL-STD-POL-20.

VOL-STD

Cta. # TODOS, Fecha de preparación: 09/22/2025

©2024 Voya Services Company. Todos los derechos reservados. CN3627725_0726

3428350_070124