



Empleados de Liberty Healthcare Management, Inc.

Resumen de los beneficios

Cobertura para usted

Seguro por enfermedad crítica

El plan de Lincoln de seguro por enfermedad crítica:

- Da beneficios en efectivo si a usted o a un familiar cubierto les diagnostican una enfermedad o un suceso críticos
- Los beneficios se pagan además de lo que cubra su seguro médico
- Ofrece tarifas colectivas para los empleados
- Incluye acceso a un defensor médico personal que puede ayudarlo a manejar los servicios de atención médica para usted y toda su familia
- No hay períodos de espera ni máximos generales del plan

Seguro por enfermedad crítica | Empleado

Cantidades de cobertura garantizada	\$10,000, \$20,000 o \$30,000
-------------------------------------	-------------------------------

Cantidades de cobertura garantizada

- Puede elegir entre las cantidades de cobertura que figuran arriba

Cobertura para su cónyuge

Puede contratar un seguro por enfermedad crítica para su cónyuge si elige cobertura para usted.

Seguro por enfermedad crítica | Cónyuge

Cantidad de cobertura garantizada	\$5,000, \$10,000 o \$15,000 (hasta el 50% de la cantidad de la cobertura del empleado)
-----------------------------------	---

Cantidades de cobertura garantizada

- Puede elegir entre las cantidades de cobertura para su cónyuge

Cobertura para sus hijos dependientes

Puede elegir un seguro por enfermedad crítica para sus hijos dependientes si elige cobertura para usted.

Seguro por enfermedad crítica | Hijos

Cantidad de cobertura garantizada	\$2,500, \$5,000 o \$10,000 (hasta el 50% de la cantidad de la cobertura del empleado)
-----------------------------------	--

Cantidades de cobertura garantizada

- Puede elegir las cantidades de cobertura indicadas arriba para sus hijos dependientes

No hay que pagar nada en la inscripción.
La prima simplemente se deduce de su salario.

Beneficios principales

Condiciones cubiertas	Porcentaje de beneficios
Ataque al corazón	100%
Derrame cerebral	100%
Cáncer invasivo	100%
Insuficiencia renal (de los riñones) en etapa terminal	100%
Insuficiencia de un órgano importante (corazón, pulmones, hígado, páncreas o intestinos)	100%
Enfermedad arterial/vascular	25%
Cáncer no invasivo (in situ)	25%
Cáncer de piel (distinto del melanoma)	\$500 por única vez

Condiciones suplementarias	Porcentaje de beneficios
ALS/enfermedad de Lou Gehrig avanzada	100%
Enfermedad de Alzheimer avanzada	100%
Enfermedad de Parkinson avanzada	100%
Esclerosis múltiple avanzada	100%
Tumor cerebral benigno	100%
Pérdida de la visión, la audición o el habla	100%

Beneficio por lesiones accidentales	Porcentaje de beneficios
Quemaduras graves, parálisis permanente o lesiones cerebrales traumáticas (incluye coma)	100%

Enfermedad ocupacional (solo empleados)	Porcentaje de beneficios
VIH	100%

Otras condiciones de la infancia	Porcentaje de beneficios
Parálisis cerebral	100%
Labio hendido, paladar hendido	100%
Fibrosis quística	100%
Síndrome de Down	100%
Distrofia muscular	100%
Espina bífida	100%
Diabetes tipo 1	100%

Beneficio de evaluación médica/de bienestar	Su beneficio en efectivo
Recibe un beneficio en efectivo cada año que usted y un familiar cubierto se hagan un único examen o evaluación, o se pongan una vacuna que estén cubiertos	\$50

Otros beneficios del plan	
Portabilidad	Incluido

Nota: Consulte la póliza para obtener información y los requisitos específicos de cada uno de estos beneficios.

Exclusiones de los beneficios

El plan incluye solo condiciones o pérdidas cubiertas que se produzcan mientras el seguro esté en vigor. No se pagarán beneficios para ninguna condición o pérdida cubierta causadas por lo siguiente, ni si lo siguiente contribuyó a causarlas:

1. suicidio, intento de suicidio o cualquier lesión que se inflija intencionalmente uno mismo, estando o no en su sano juicio;
2. comisión o intento de comisión de un delito grave; participación en un delito grave; comisión de un delito grave;
3. una guerra o cualquier acto de guerra, declarados o no;
4. participación en un disturbio, insurrección o rebelión de cualquier tipo; participación activa en un disturbio, insurrección o rebelión; participación voluntaria en un disturbio, insurrección o rebelión; participación en un disturbio o insurrección; o
5. una condición cubierta sufrida mientras estuvo viviendo fuera de los Estados Unidos, de los territorios de los EE. UU., de Canadá o de México por más de 12 meses. Una condición cubierta sufrida mientras estuvo viviendo fuera de los Estados Unidos, de sus territorios, de Canadá o de México por más de 12 meses, a menos que la condición cubierta vuelva a diagnosticarse/se confirme en los Estados Unidos.

Los beneficios no se pagarán si se encarcela a la persona asegurada en cualquier tipo de centro penal o de detención. No se pagarán beneficios por ataque al corazón ni por paro cardíaco repentino si el suceso se produce durante un procedimiento médico.

Esta es una lista incompleta de exclusiones de los beneficios. En la póliza se incluye una lista completa. Hay variaciones según el estado.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro que se ofrece. Las disposiciones que rigen se mencionan en la póliza, y este resumen no modifica dichas disposiciones ni el seguro de ninguna manera. Esto no es un contrato vinculante. Se le dará un certificado de cobertura que describe los beneficios más detalladamente. Consulte su certificado para conocer las cantidades máximas de los beneficios. Si hay alguna diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Algunos beneficios tienen límites en la cantidad de servicios prestados o en el plazo en el que deben prestarse los servicios. Consulte el manual de su certificado o su póliza para obtener más información. Este producto de seguro no cumple el requisito de cobertura esencial mínima según la Ley del Cuidado de la Salud a Bajo Precio.

The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN) emite los productos de seguros y no tiene negocios en Nueva York ni está autorizada para hacerlo. La disponibilidad del producto o sus servicios pueden variar según el estado. Hay limitaciones y exclusiones.



Prima del seguro por enfermedad crítica

Esto es lo poco que pagará por las tarifas colectivas.

Tarifas colectivas para usted

Empleado | Primas quincenales

Empleado Rango de edad (edad cumplida)	\$10,000	\$20,000	\$30,000
0-24	\$1.40	\$2.80	\$4.20
25-29	\$1.85	\$3.69	\$5.54
30-34	\$2.34	\$4.68	\$7.02
35-39	\$2.97	\$5.94	\$8.90
40-44	\$4.03	\$8.06	\$12.09
45-49	\$5.25	\$10.50	\$15.74
50-54	\$7.20	\$14.40	\$21.60
55-59	\$9.79	\$19.58	\$29.37
60-64	\$13.86	\$27.73	\$41.59
65-69	\$19.09	\$38.18	\$57.27
Mayor de 70	\$37.15	\$74.30	\$111.45

Tarifas colectivas para su cónyuge

Cónyuge | Primas quincenales

Cónyuge Rango de edad (edad cumplida)	\$5,000	\$10,000	\$15,000
0-24	\$0.70	\$1.40	\$2.10
25-29	\$0.92	\$1.85	\$2.77
30-34	\$1.17	\$2.34	\$3.51
35-39	\$1.48	\$2.97	\$4.45
40-44	\$2.01	\$4.03	\$6.04
45-49	\$2.62	\$5.25	\$7.87
50-54	\$3.60	\$7.20	\$10.80
55-59	\$4.89	\$9.79	\$14.68
60-64	\$6.93	\$13.86	\$20.80
65-69	\$9.54	\$19.09	\$28.63
Mayor de 70	\$18.57	\$37.15	\$55.72

The Lincoln National Life Insurance Company

Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.

Tarifas colectivas para sus hijos dependientes

Hijos dependientes | Primas quincenales

Rango de edad	\$2,500	\$5,000	\$10,000
0-26	\$0.63	\$1.27	\$2.53

The Lincoln National Life Insurance Company

Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.

Seguro colectivo por enfermedad crítica | Resumen de los beneficios