

**Resumen de los beneficios**

Todos los empleados activos a tiempo completo que trabajan en las divisiones de atención de largo plazo y vida asistida

**Seguro voluntario por discapacidad a largo plazo**

**El plan de Lincoln de seguro por discapacidad a largo plazo:**

- Da un beneficio en efectivo después de que haya estado sin trabajar por 180 días o más por una lesión, una enfermedad o una cirugía
- Ofrece tarifas colectivas para los empleados elegibles de Liberty Healthcare Management, Inc.
- Incluye los servicios de *EmployeeConnect*<sup>SM</sup>, que les dan a usted y a su familia acceso confidencial a consejeros, y asistencia personal, legal y financiera

**Seguro voluntario por LTD (pagado por usted mediante una deducción de nómina)**

Cantidad del beneficio mensual	El 40% de su salario mensual, con un límite de \$10,000 por mes
Período de espera	Después de que termine la licencia por discapacidad a corto plazo o un período de 180 días de discapacidad, lo que sea mayor

**Período de espera**

- Es la cantidad de días que debe estar discapacitado para poder cobrar los beneficios por discapacidad.

**Período máximo de la cobertura**

- Es la cantidad de tiempo total durante el que puede cobrar los beneficios por discapacidad (también conocido como la “duración del beneficio”).
- Los beneficios por enfermedad mental y abuso de sustancias se limitan a un período combinado de 24 meses.

Edad en el momento de la discapacidad	Período máximo de beneficios
Menos de 60 años	Edad habitual de jubilación según el Seguro Social o 65 años, la que sea mayor (pero no menos de 5 años)
60	60 meses
61	48 meses
62	42 meses
63	36 meses
64	30 meses
65	24 meses
66	21 meses
67	18 meses
68	15 meses
Más de 69	12 meses

## Más información sobre el plan

### Condición preexistente

- Si tiene una condición médica que comenzó antes de que su cobertura entrara en vigor y recibió tratamiento para esta condición en los tres meses anteriores a la fecha de inicio de su cobertura, es posible que no sea elegible para recibir beneficios por esa condición hasta que haya tenido cobertura del plan durante 12 meses.

## Exclusiones y reducciones de los beneficios

Como cualquier seguro, esta póliza de seguro por discapacidad a largo plazo tiene algunas exclusiones. No recibirá beneficios si:

- Su discapacidad es consecuencia de una lesión que usted mismo se provoque o de un acto de guerra
- Su discapacidad es consecuencia de una cirugía estética, a menos que esté relacionada con una condición incapacitante
- Su discapacidad se produce mientras comete un delito grave o menor, o mientras participa en disturbios

Es posible que sus beneficios se reduzcan si es elegible para recibir beneficios:

- De un plan estatal por discapacidad o de una ley similar de beneficios obligatorios
- De un plan de jubilación
- Del Seguro Social
- De cualquier tipo de empleo
- De la compensación para trabajadores
- Por medio de la continuación salarial
- De una licencia por enfermedad

En la póliza se incluye una lista completa de las exclusiones y reducciones de los beneficios. Es posible que haya restricciones estatales para este plan.

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.

ComPsych® Corporation, Chicago, IL presta los servicios de *EmployeeConnect*™. ComPsych® y GuidanceResources® son marcas comerciales registradas de ComPsych® Corporation. ComPsych® no es una empresa de Lincoln Financial Group®. La cobertura está sujeta a lo dispuesto en el contrato. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones.

The Lincoln National Life Insurance Company, Fort Wayne, IN emite los productos y servicios de seguros colectivos descritos aquí. The Lincoln National Life Insurance Company no tiene negocios en Nueva York ni está autorizada para hacerlo. Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales. Las filiales son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales.



## Seguro voluntario por discapacidad a largo plazo

### Calcule su prima

Use la tabla de tarifas de la prima del seguro voluntario por discapacidad a largo plazo para empleados que está abajo para calcular su costo y beneficio. El siguiente ejemplo calcula el costo mensual para un empleado de 36 años con ingresos anuales de \$35,400.

Nota: Los ingresos mensuales máximos cubiertos son iguales al beneficio mensual máximo dividido entre el porcentaje de beneficio.

Ejemplo de cálculo	Ejemplo	Usted
Paso 1	Escriba la tarifa mensual por cada \$100 de nómina mensual cubierta.	\$0.630
Paso 2	Escriba sus ingresos mensuales. (Divida sus ingresos anuales entre 12).	\$2,950
Paso 3	Si sus ingresos mensuales son mayores que los <b>ingresos mensuales máximos cubiertos</b> de \$25,000, escriba \$25,000. De lo contrario, escriba la cantidad del paso 2.	\$2,950
Paso 4	Calcule su beneficio mensual. Multiplique el paso 3 por 0.40.	\$1,180
Paso 5	Escriba sus ingresos mensuales en incrementos de \$100 de nómina mensual cubierta. Para calcularlos, divida la cantidad del paso 3 entre \$100.	29.5
Paso 6	Calcule su costo mensual. Multiplique el paso 1 por el paso 5.	\$18.59

Rango de edad	Tarifa de la prima
0 - 39	\$0.630
40 - 49	\$1.623
Mayor de	\$3.762

Esta tabla le permite hacer una aproximación de sus aportaciones mensuales para la cobertura del seguro voluntario por discapacidad a largo plazo. El costo del seguro puede cambiar en el futuro por la edad o por la cantidad de cobertura elegida.

Lincoln Financial Group

Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.  
Cálculo de la prima del seguro voluntario por discapacidad a largo plazo