

Seguro voluntario por discapacidad de corto plazo

El plan de Lincoln de seguro por discapacidad de corto plazo:

- Da un beneficio en efectivo si no puede trabajar por un máximo de 26 semanas por una lesión, una enfermedad, una cirugía o porque se está recuperando de un parto
- Da un beneficio parcial en efectivo si solo puede hacer parte de su trabajo o si trabaja a tiempo parcial
- Tiene tarifas colectivas para los empleados de James Perse Enterprises LLC
- Tiene un proceso de reclamo rápido y sin complicaciones

Empleados de tiempo completo de James Perse Enterprises LLC en California

Resumen de los beneficios

Discapacidad de corto plazo

Cantidad de beneficio semanal	66.67% de su salario semanal, limitado a \$4,000 a la semana
Período de espera por enfermedad	7 días
Período de espera por accidente	7 días
Período máximo de la cobertura	26 semanas

Período de espera por enfermedad

- Debe estar sin trabajar durante 7 días a causa de una enfermedad antes de que pueda cobrar los beneficios por discapacidad. Podrá empezar a cobrar los beneficios a partir del día 8.

Período de espera por accidente

- Debe estar sin trabajar durante 7 días a causa de una lesión accidental antes de que pueda cobrar los beneficios por discapacidad. Podrá empezar a cobrar los beneficios a partir del día 8.

Condición preexistente

- Si tiene una condición que hubiera comenzado antes de que su cobertura entrara en vigor y recibió tratamiento para dicha condición en los 3 meses antes de 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.

Integración de los beneficios

- Sus beneficios por discapacidad de corto plazo pueden coordinarse con los ingresos de otras fuentes, como la continuación de ingresos o lo que le pague su empleador por enfermedad, durante su discapacidad.
- Esto le permite recibir hasta el 100% de los ingresos que tenía antes de la discapacidad.

Otros beneficios del plan	
Ayuda del 5% para rehabilitación	Incluido
Beneficio de ingresos familiares	Incluido
Portabilidad	Incluido

Inscripción abierta

- Cuando se le dé por primera vez (y durante los períodos de inscripción abierta aprobados) podrá aprovechar esta importante cobertura sin un examen médico.

Exclusiones y reducciones de los beneficios

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

- Su discapacidad es consecuencia de una lesión que usted mismo se provoca o de un acto de guerra
- No está recibiendo atención habitual de un médico cuando pide los beneficios por discapacidad

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
- Un plan de jubilación
- Seguro Social
- Cualquier tipo de empleo
- Compensación de trabajadores

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

¿Tiene alguna pregunta? Llame al 800-423-2765 y diga la ID del grupo: JPERSE2.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro dada. Las disposiciones vinculantes se mencionan en la póliza, y este resumen no modifica dichas disposiciones ni el seguro de ninguna manera. El presente documento 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 sus beneficios.

Si hay alguna diferencia entre este resumen y el contrato, el contrato prevalecerá.

Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN) emite los productos de seguro (serie de pólizas GL1101) y no tiene negocios en Nueva York ni está autorizada para tenerlos. La disponibilidad o las características del producto pueden variar según el estado. Hay limitaciones y exclusiones.



©2018 Lincoln National Corporation LCN-2016735-020518 R 1.0 – ID del grupo: JPERSE2

Resumen del seguro voluntario por discapacidad de corto plazo

STD-ENRO-BRC001-CA

Prima del seguro voluntario por discapacidad de corto plazo

Esto es lo poco que pagará gracias a las tarifas colectivas.

Su prima mensual aproximada se determina multiplicando la cantidad de su salario semanal (hasta \$6,000) por el factor de la prima de su rango de edad. Si su salario semanal supera los \$6,000, multiplique \$6,000 por el factor de su prima.

$$\begin{aligned} & \$ \text{ _____} \\ & \quad \text{salario semanal} \\ & \times \text{ _____} \\ & \quad \text{factor de la prima} \\ & = \$ \text{ _____} \\ & \quad \text{prima mensual} \end{aligned}$$

Rango de edad	Factor de la prima
0 - 54	0.01133
50 - 59	0.01260
60 - 64	0.01473
65 - 99	0.01613

The Lincoln National Life Insurance Company

Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.

Cálculo de la prima del seguro voluntario por discapacidad de corto plazo

STD-ENRO-BRC001-CA