

# Seguro contra muerte accidental y desmembramiento (AD&D)

Sage Hospitality Resources, LLC | Todos los empleados elegibles | 935853

## Proteja sus ahorros y a su familia

Un accidente grave puede cambiar el curso de su vida y dejar a usted y a las personas que ama con gastos inesperados. El seguro por AD&D brinda protección financiera si usted o alguien en su plan sufre una lesión o muerte accidental cubierta.

## Cómo funciona

Su empleador les ofrece a usted y a sus colegas esta cobertura como grupo, a una tarifa grupal.

Usted es responsable de pagar una parte o todo el costo.

### Beneficios

Para usted	<p>Puede elegir de \$10,000 a \$500,000, en incrementos de \$10,000 sin que supere 5 veces sus ingresos anuales básicos.</p> <p>Los beneficios se reducen al 65 % a los 70 años, al 50 % a los 75 años y al 35 % a los 80 años.</p> <p>La cobertura termina cuando finaliza su empleo o se jubila.</p>
Para su cónyuge	<p>Si elige la cobertura para usted mismo, puede elegir el 50 % del monto de su cobertura o el 60 % de su cobertura si no tiene hijos dependientes cubiertos; hasta \$120,000.</p> <p>El monto del beneficio se puede reducir cuando disminuye el monto de beneficio del empleado.</p>
Para su(s) hijo(s)	<p>Si elige la cobertura para usted mismo, puede elegir el 10 % del monto de su cobertura o el 15 % de su cobertura si no tiene cobertura para un cónyuge; hasta \$25,000.</p> <p>El monto del beneficio se puede reducir cuando disminuye el monto de beneficio del empleado.</p> <p>Se paga un beneficio completo para un hijo dependiente desde el nacimiento hasta los 26 años.</p>



## Razones por las que podría necesitar un seguro por AD&D

Brindar apoyo financiero a usted u otros

Pagar los gastos del hogar

Contratar a alguien para el cuidado de los niños o adultos mayores

Gastos médicos o funerarios

*Usted o sus beneficiarios pueden utilizar el beneficio para cubrir los gastos relacionados con una lesión, reponer los ingresos perdidos o para lo que se necesite el dinero.*

## Lesiones accidentales cubiertas

Puede recibir hasta un máximo del 100 % del monto de su cobertura de AD&D por pérdidas que sean consecuencia de un accidente, como por ejemplo parálisis, pérdida del habla o de la audición o pérdida de los dedos índice y pulgar. En caso de muerte como consecuencia de un accidente cubierto, su beneficiario recibirá el 100 % del monto de su cobertura de seguro por AD&D.

En esta tabla se muestra una lista parcial de los montos del beneficio del seguro por AD&D como un porcentaje de la cobertura. Puede consultar el certificado para ver una lista completa de las lesiones accidentales cubiertas.

### Beneficios

Lesión accidental	El plan paga
Muerte accidental	100 %
Cuadriplejía	100 %
Pérdida de la vista de un ojo	50 %
Pérdida del habla solamente o de la audición solamente	50 %
Pérdida de una extremidad (brazo o pierna)	50 %
Pérdida de los dedos pulgar e índice de la misma mano	25 %

## Preguntas frecuentes sobre el seguro por muerte accidental y desmembramiento

### Si no elijo la cobertura ahora, ¿puedo elegirla en el futuro?

Si no elige cobertura cuando se determine su elegibilidad por primera vez, deberá esperar 6 meses para ser elegible nuevamente y poder elegir entonces su cobertura.

### ¿Puedo conservar mi seguro si dejo de trabajar para mi empleador?

Según las variaciones estatales y del plan de su empleador, es posible que tenga la opción de continuar con la cobertura grupal cuando finalice su empleo. Su empleador puede asesorarlo sobre sus opciones.

### ¿Cómo se presenta y se paga mi reclamo de beneficios?

En caso de que muera o sufra una lesión accidental, usted o sus beneficiarios y su empleador completarán los formularios de reclamo correspondientes y los enviarán a Sun Life. Nuestros analistas de reclamos revisarán el reclamo y recopilarán información adicional si fuera necesario. Les notificaremos a usted o a su(s) beneficiario(s) cuando se tome una decisión. Si se aprueba su reclamo por fallecimiento, el(los) beneficiario(s) puede(n) elegir recibir un pago único o que el beneficio se vaya pagando en una cuenta en la que los fondos acumulen intereses y se puedan retirar en cualquier momento. (Aplican restricciones estatales y las opciones pueden variar según el estado). Si se aprueba su reclamo de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) por una lesión accidental, el monto del beneficio se le pagará directamente a usted.

Lea la sección de disposiciones importantes del plan para obtener más información, incluidas las limitaciones y exclusiones.

## Disposiciones importantes del plan

Las siguientes coberturas no constituyen un seguro de salud completo (conocido a menudo como “seguro médico principal”) y no cumplen con el requisito para la cobertura esencial mínima conforme a la Ley de Atención Asequible (Affordable Care Act).

NO proporcionan cobertura básica en hospitales ni cobertura médica básica o completa, según las define el Departamento de Servicios Financieros del Estado de Nueva York (New York State Department of Financial Services).

Para estar aseguradas, todas las personas deben estar trabajando activamente y deben cumplir con sus obligaciones habituales en el lugar de trabajo usual en la fecha de vigencia propuesta; de lo contrario, la fecha de cobertura se aplazará hasta que regresen a trabajar activamente. Consulte el certificado para obtener detalles y requisitos similares para la cobertura para dependientes.

### Limitaciones y exclusiones

Las exclusiones y las limitaciones que figuran a continuación pueden variar según las leyes y las regulaciones estatales. Esta lista puede no ser exhaustiva. Examine el certificado o consulte a su administrador de beneficios para obtener más detalles.

### Seguro contra muerte accidental y desmembramiento

No pagaremos beneficios que se deban a lo siguiente o que sean consecuencia de lo siguiente: suicidio, sin importar si se está cuerdo o demente; heridas autoinfligidas de manera intencional; agresión o tentativa de agresión, delito grave u otro acto delictivo; guerra o acto bélico; participación activa en tumultos, rebeliones o insurrecciones; uso voluntario de medicamentos regulados o drogas ilegales; operación de un vehículo motorizado en estado de embriaguez; padecimiento, afección o infección corporal o psíquica, a menos que se deba a una lesión accidental; manejo de cualquier vehículo motorizado en una carrera, ya sea como conductor o acompañante o en un espectáculo de acrobacias o prueba de velocidad.

### Información sobre los servicios ofrecidos

Los servicios de valor agregado no constituyen un seguro; se ofrecen solo en líneas específicas de cobertura y tienen un cargo adicional, que se agrega al costo del seguro. El costo se incluye en el monto total facturado. Las entidades que prestan los servicios de valor agregado no son subcontratistas de Sun Life y Sun Life no está obligado ni es responsable por la atención, los servicios o el asesoramiento que estas entidades proporcionan. Sun Life se reserva el derecho a suspender cualquiera de los servicios en cualquier momento.

Esta información general es preliminar a la emisión de la póliza. Consulte su certificado para obtener detalles. Recibir esta información general no constituye la aprobación de la cobertura que surge de la póliza. Si existe una discrepancia entre esta información general, el certificado y la póliza, regirán los términos de la póliza. Es posible que los productos ofrecidos no estén disponibles en todos los estados y pueden variar de acuerdo con las leyes y regulaciones estatales.

Las compañías de Sun Life Financial incluyen Sun Life and Health Insurance Company (U.S.) y Sun Life Assurance Company of Canada (colectivamente, “Sun Life Financial” o “Sun Life”).

Las pólizas de seguro colectivas están reaseguradas por Sun Life Assurance Company of Canada (Wellesley Hills, MA) en todos los estados, con excepción de Nueva York, en virtud del Formulario de Póliza Serie 93P-LH, 98P-ADD, 12-GP-01, 13-ADD-C-01, 15-GP-01, 15-LF-C-01, 15-ADD-C-01, 12-DI-C-01, 16-DI-C-01, TDBPOLICY-2006, TDI-POLICY, 12-AC-C-01, 16-AC-C-01, 12-SD-C-01, 16-SD-C-01 y 16-CAN-C-01.

© 2018 Sun Life Assurance Company of Canada, Wellesley Hills, MA 02481. Todos los derechos reservados. Sun Life Financial y el símbolo del globo terráqueo son marcas comerciales registradas de Sun Life Assurance Company of Canada. Visítenos en [www.sunlife.com/us](http://www.sunlife.com/us).

GVBH-EE-6701



# Hoja de tarifas

**Empleado:** Cobertura y costo **semi mensual** para el Seguro por AD&D voluntario del empleado. Estas tarifas entran en vigor el 01/01/2026.  
El siguiente cuadro muestra los montos de cobertura posibles y los costos correspondientes por período de pago mensual.

Montos de cobertura	Costo por período de pago mensual
\$10,000	0.14
\$20,000	0.27
\$30,000	0.41
\$40,000	0.54
\$50,000	0.68
\$60,000	0.81
\$70,000	0.95
\$80,000	1.08
\$90,000	1.22
\$100,000	1.35
\$110,000	1.49
\$120,000	1.62
\$130,000	1.76
\$140,000	1.89
\$150,000	2.03
\$160,000	2.16
\$170,000	2.30
\$180,000	2.43
\$190,000	2.57
\$200,000	2.70
\$210,000	2.84
\$220,000	2.97
\$230,000	3.11
\$240,000	3.24
\$250,000	3.38
\$260,000	3.51
\$270,000	3.65
\$280,000	3.78
\$290,000	3.92
\$300,000	4.05
\$310,000	4.19
\$320,000	4.32
\$330,000	4.46
\$340,000	4.59
\$350,000	4.73
\$360,000	4.86
\$370,000	5.00
\$380,000	5.13
\$390,000	5.27
\$400,000	5.40
\$410,000	5.54
\$420,000	5.67
\$430,000	5.81
\$440,000	5.94
\$450,000	6.08
\$460,000	6.21
\$470,000	6.35
\$480,000	6.48
\$490,000	6.62
\$500,000	6.75

**Familiar:** cobertura y costo **semi mensual** del Seguro voluntario por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) familiar. La cobertura familiar incluye al empleado, su cónyuge y su(s) hijo(s).

La cobertura del cónyuge equivale al 50 % de su monto de cobertura o al 60 % de su monto de cobertura si no tiene hijos dependientes que estén cubiertos.

La cobertura de los hijos equivale al 10 % de su monto de cobertura o al 15 % de su monto de cobertura si no tiene cobertura para su cónyuge.

**Familiar:** cobertura y costo **semi mensual** del Seguro voluntario por AD&D familiar.

Estas tarifas entran en vigor el 01/01/2025.

El siguiente cuadro muestra los montos de cobertura posibles y los costos correspondientes por período de pago mensual.

Montos de cobertura	Costo por período de pago mensual
\$10,000	0.20
\$20,000	0.40
\$30,000	0.60
\$40,000	0.80
\$50,000	1.00
\$60,000	1.20
\$70,000	1.40
\$80,000	1.60
\$90,000	1.80
\$100,000	2.00
\$110,000	2.20
\$120,000	2.40