



Seguro por accidentes

Resumen del plan y hoja de tarifas

Cobertura vigente desde el: 5/1/2026

El seguro por accidentes emitido por **The Prudential Insurance Company of America (Prudential)** le paga independientemente de lo que cubre su plan médico. Los beneficios se le pagan directamente a usted para que los gaste como prefiera, incluidos los gastos de bolsillo médicos y no médicos o los gastos de la vida diaria.

A continuación, encontrará un resumen de los beneficios incluidos en la cobertura disponible para usted, su cónyuge o pareja doméstica y sus hijos. En su certificado de cobertura encontrará una lista completa de beneficios, limitaciones y exclusiones.

Este es un resumen de beneficios y no incluye todas las disposiciones, exclusiones y limitaciones del plan. En caso de discrepancia entre este documento y el contrato grupal emitido por The Prudential Insurance Company of America, regirán los términos del contrato grupal.

Resumen de cobertura

Elegibilidad	Todos los empleados activos de tiempo completo que trabajan un mínimo de 30 horas por semana.
Edad de finalización del empleado	Empleado: 100 años
Edad de finalización del cónyuge o pareja doméstica	Cónyuge o pareja doméstica dependiente: 100 años
Edad de finalización de los hijos	Hijos dependientes: 26 años
Emisión garantizada	Todas las coberturas

Beneficio por muerte accidental	Monto del beneficio
Beneficio básico por muerte accidental - Empleado	\$25,000
Beneficio básico por muerte accidental - Cónyuge o pareja doméstica	\$25,000
Beneficio básico por muerte accidental - Hijos	\$5,000
Muerte accidental - Aseguradora común - Empleados	\$100,000
Muerte accidental - Aseguradora común - Cónyuge o pareja doméstica	\$100,000
Muerte accidental - aseguradora común - hijos	\$20,000
Beneficio por desmembramiento accidental	Hasta \$15,000
*Beneficio por pérdida catastrófica	Hasta \$30,000

*El beneficio por pérdida catastrófica incluye pérdida de la visión, de la audición y del habla.



Tipo de pérdida	Monto del beneficio
Fractura	Cerrada hasta \$5,000/Expuesta hasta \$10,000
Dislocación	Cerrada hasta \$2,000/Abierta hasta \$4,000
Quemadura	Hasta \$20,000
Injerto de piel por quemaduras	50% del beneficio por quemaduras
Lesión ocular	Hasta \$300
Laceración	Hasta \$500
Beneficio por cartílago de rodilla roto	\$625
Beneficio por tendón/ligamento/manguito rotador desgarrado, roto o cortado	Hasta \$1,250
Diente roto	Hasta \$200

Lesiones adicionales	Monto del beneficio
Conmoción cerebral	\$100
Coma	\$20,000
Disco roto con reparación quirúrgica	\$625

Beneficios hospitalarios	Monto del beneficio
Hospitalización no en la UCI	\$1,000
Hospitalización en la UCI	\$1,500
Internación hospitalaria fuera de la UCI	\$300
Internación en la UCI	\$600
Beneficio de rehabilitación con internación	\$150

Beneficios y prestaciones opcionales	Monto del beneficio
*Beneficio de bienestar¹	\$50
Beneficio por atención de emergencia	Up to \$150

* En su certificado de cobertura encontrará una lista completa de beneficios, limitaciones y exclusiones.

Beneficio por parálisis	Monto del beneficio
Cuatro extremidades	\$50,000
Tres extremidades	\$37,500
Dos extremidades	\$25,000
Una extremidad	\$12,500

Arriba encontrará un resumen de los beneficios incluidos en las coberturas disponibles para usted. Esta cobertura puede incluir beneficios por emergencias y situaciones que no son de emergencia. En su certificado de cobertura encontrará una lista completa de beneficios, limitaciones y exclusiones.

Tarifas del seguro

El seguro por accidentes puede costar menos de lo que cree. A continuación, se describen sus tarifas semanales.

Opciones de cobertura	Costo semanal para usted
Empleado	\$1.51
Empleado y cónyuge o pareja doméstica	\$2.60
Empleado e hijos	\$2.70
Empleado y familia	\$3.80

¹ El beneficio de examen médico/bienestar no está disponible en todos los estados. Todos los empleados de Fiore & Sons Inc. son elegibles para recibir este beneficio, si califican.

Esta cobertura no es una cobertura de seguro de salud (normalmente llamada "cobertura médica mayor").

Este tipo de plan NO se considera "cobertura esencial mínima" conforme a la ley de atención accesible y, por lo tanto, NO satisface el mandato individual que le obliga a tener cobertura de seguro de salud.

La cobertura del seguro grupal por accidentes es una póliza de beneficio limitado emitida por The Prudential Insurance Company of America, una compañía de Prudential Financial, Newark, NJ. El seguro por accidentes de Prudential no es un sustituto de la cobertura médica que proporciona beneficios por tratamientos médicos, incluidos gastos de hospital, quirúrgicos y médicos y no proporciona reembolsos por este tipo de gastos. El cuademillo-certificado contiene todos los detalles del plan, incluidas las exclusiones, limitaciones y restricciones de la póliza que correspondan. En caso de discrepancia entre este documento y el cuademillo-certificado/contrato grupal emitido por The Prudential Insurance Company of America, regirá el contrato grupal. Comuníquese con Prudential para obtener más información. Las disposiciones del contrato pueden variar de un estado a otro. Serie contractual: 83500.

©2024 Prudential Financial, Inc. y sus entidades relacionadas. Prudential y el logotipo de Prudential son marcas de servicio de Prudential Financial, Inc. y sus entidades relacionadas, registradas en muchas jurisdicciones de todo el mundo.

Las futuras comunicaciones escritas de The Prudential Insurance Company of America, incluidos los acuerdos contractuales y la información sobre mantenimiento de pólizas, serán en inglés. Los materiales adicionales también pueden estar en inglés.

1081309-00001-00