

## Propietarios de Total Management Resources

### Beneficios At-A-Glance (En Un Vistazo)

#### Seguro de Vida a Término

#### Plan de Seguro de Vida a Término de Lincoln:

- Proporciona un beneficio en efectivo a sus seres queridos en caso de fallecimiento
- Ofrece precios grupales para empleados de Total Management Resources
- Incluye servicios de *LifeKeys*<sup>®</sup>, el cual provee acceso a servicios de consejería, finanzas y de apoyo legal
- También incluye servicios de *TravelConnect*<sup>®</sup>, los cuales brindan a usted y a su familia acceso a asistencia médica de emergencia cuando viaja 100 millas o más de su hogar.

<b>Empleado</b>	
Cantidad de cobertura garantizada para el empleado recién contratado	\$100,000
Monto garantizado del aumento anual de cobertura continua para el empleado	Opción de \$10,000 o \$20,000
Monto máximo de cobertura	\$500,000 como máximo en incrementos de \$10,000
Monto mínimo de cobertura	\$10,000
<b>Cónyuge</b>	
Cantidad de cobertura garantizada para el empleado recién contratado	\$25,000
Monto garantizado del aumento anual de cobertura para el empleado	Opción de \$5,000 o \$10,000
Monto máximo de cobertura	50% de la cantidad de cobertura del empleado (\$50,000 como máximo en incrementos de \$5,000)
Monto mínimo de cobertura	\$5,000
<b>Hijos Dependientes</b>	
Monto garantizado de cobertura de 6 meses de vida hasta los 19 años de edad (hasta los 25 años si es estudiante a tiempo completo)	\$10,000
Monto garantizado de cobertura de 14 días de vida hasta los 6 meses de vida	\$250

## Lo que está cubierto por tus beneficios

### Cobertura del Empleado

#### Monto de Cobertura Garantizado del Seguro de Vida

- Inscripción Abierta Inicial: Cuando se le ofrezca esta cobertura por primera vez, puede elegir un monto de cobertura hasta \$100,000 sin proporcionar evidencia de salud para ser asegurable.
- Inscripción Anual Limitada: Si usted es un empleado continuo, puede aumentar su monto de cobertura por \$10,000 o \$20,000 sin proporcionar evidencia de salud para ser asegurable. Si usted presentó evidencia de salud para ser asegurable en el pasado y fue rechazado por motivos médicos, es posible que deba presentar evidencia de salud para ser asegurable.
- Si rechaza esta cobertura ahora y desea inscribirse posteriormente, es posible que deba presentar evidencia de salud para ser asegurable y los gastos quedarían bajo su responsabilidad.
- Puede aumentar el monto de su cobertura hasta \$20,000 durante el siguiente período limitado de inscripción abierta.

#### Monto Máximo de Cobertura del Seguro de Vida

- Usted puede elegir una cantidad de cobertura hasta \$500,000 con evidencia de salud para ser asegurable. Para más detalles vea la página de evidencia de salud para ser asegurable.
- El monto máximo de cobertura para los empleados de 70 o más que están eligiendo la cobertura por primera vez es \$50,000.
- Su monto de cobertura reducirá un 35% cuando llegue a la edad de 65 y un 15% adicional del monto original cuando llegue a la edad de 70.

### Cobertura del Cónyuge - Usted puede obtener el seguro de vida a término para su cónyuge si selecciona cobertura para sí mismo.

#### Monto de Cobertura Garantizado del Seguro de Vida

- Inscripción Abierta Inicial: Cuando se le ofrezca esta cobertura por primera vez, puede elegir un monto de cobertura hasta de 50% de su monto de cobertura (máximo de \$25,000) para su cónyuge sin proporcionar evidencia de salud para ser asegurable.
- Inscripción Anual Limitada: Si usted es un empleado continuo, puede aumentar su monto de cobertura para su cónyuge por \$5,000 o \$10,000 sin proporcionar evidencia de salud para ser asegurable. Si usted presentó evidencia de salud para ser asegurable en el pasado y fue rechazado por motivos médicos, es posible que deba presentar evidencia de salud para ser asegurable.
- Si rechaza esta cobertura ahora y desea inscribirse posteriormente, es posible que deba presentar evidencia de salud para ser asegurable y los gastos quedarían bajo su responsabilidad.
- Puede aumentar el monto de su cobertura hasta \$10,000 durante el siguiente período limitado de inscripción abierta.

#### Monto Máximo de Cobertura del Seguro de Vida

- Usted puede elegir una cantidad de cobertura hasta 50% de su monto de cobertura (máximo de \$50,000) para su cónyuge con evidencia de salud para ser asegurable.
- Montos de cobertura serán reducidos por 35% cuando el empleado llega a la edad de 65 y un 15% adicional cuando el empleado llega a la edad de 70.

### Cobertura de Hijos Dependientes - Usted puede obtener el seguro de vida a término para sus hijos dependientes cuando escoge cobertura para sí mismo.

**Opciones Garantizadas de Cobertura del Seguro de Vida:** \$5,000 y \$10,000.

## Beneficios At-A-Glance (En Un Vistazo) del Seguro de Vida

## Beneficios Adicionales del Plan

Beneficio por Fallecimiento Anticipado	Incluido
Exención de Prima	Incluido
Conversión	Incluido
Transferible	Incluido

## Exclusiones del beneficio

Al igual que otros seguros, esta póliza de seguro de vida a término cuenta con algunas exclusiones. Puede aplicarse una exclusión por suicidio. En la póliza, se incluye una lista completa de las exclusiones del beneficio. Se aplican variantes según el estado.

### ***¿Tiene Preguntas? Llámenos al 800-423-2765 y menciona el ID: TMGCONST.***

El propósito de este documento no es brindar una descripción completa de la cobertura del seguro ofrecida. Las disposiciones vinculantes se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica dichas disposiciones ni el seguro de ninguna manera. Este no es un contrato vinculante. Se pondrá a su disposición un certificado de cobertura que describe los beneficios en más detalle. Consulte su certificado para ver los montos máximos de beneficio. Si hubiera una diferencia entre este resumen y el contrato, el contrato prevalecerá.

Los servicios *LifeKeys*® son proporcionados por ComPsych® Corporation, Chicago, IL. Los servicios de asistencia de viaje de TravelConnect<sup>SM</sup> son proporcionados por On Call International, Salem, NH. On Call International debe coordinar y proporcionar todos los arreglos para que los servicios sean cubiertos. ComPsych® y On Call International no son empresas de Lincoln Financial Group® y Lincoln Financial Group no administra estos servicios. Cada empresa independiente es exclusivamente responsable de sus propias obligaciones. La cobertura está sujeta al idioma del contrato vigente que contiene términos específicos, condiciones y limitaciones.

Los productos de seguro (serie de póliza GL1101) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, Indiana), que no ofrece servicios en New York ni está autorizada para hacerlo. La disponibilidad y las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.



## Prima Mensual del Seguro de Vida

### Así de poco paga con los precios grupales.

Rango Etario del Empleado	Factor de prima de Vida
0 - 29	0.0000600
30 - 34	0.0000800
35 - 39	0.0001000
40 - 44	0.0001600
45 - 49	0.0002500
50 - 54	0.0004000
55 - 59	0.0006300
60 - 64	0.0009200
65 - 69	0.0015700
70 - 74	0.0035200
75 - 99	0.0077000

### Precios Grupales para Usted

La prima mensual estimada para el seguro de vida es determinada multiplicando la cantidad deseada de cobertura (en incrementos de \$10,000) por el factor de prima según el rango etario del empleado.

$$\begin{array}{ccccc} \$ \underline{\hspace{2cm}} & \times & \underline{\hspace{2cm}} & = & \$ \underline{\hspace{2cm}} \\ \text{cantidad de cobertura} & & \text{factor de prima} & & \text{prima mensual} \end{array}$$

*Nota: Los precios están sujetas a cambios y pueden variar con el tiempo.*

Rango Etario del Empleado	Factor de prima de Vida
0 - 29	0.0000600
30 - 34	0.0000800
35 - 39	0.0001000
40 - 44	0.0001600
45 - 49	0.0002500
50 - 54	0.0004000
55 - 59	0.0006300
60 - 64	0.0009200
65 - 69	0.0015700
70 - 74	0.0035200
75 - 99	0.0077000

### Precios grupales para su Cónyuge

La prima mensual estimada para el seguro de vida es determinada multiplicando la cantidad deseada de cobertura (en incrementos de \$5,000) por el factor de prima según el rango etario del empleado.

$$\begin{array}{ccccc} \$ \underline{\hspace{2cm}} & \times & \underline{\hspace{2cm}} & = & \$ \underline{\hspace{2cm}} \\ \text{cantidad de cobertura} & & \text{factor de prima} & & \text{prima mensual} \end{array}$$

*Nota: Los precios están sujetas a cambios y pueden variar con el tiempo.*

### Prima Mensual para la Cobertura del Seguro de Vida de los Hijos Dependientes

Cantidad de Cobertura	Prima Mensual
\$5,000	\$1.00
\$10,000	\$2.00

### Precios Grupales para Hijos Dependientes

Una prima económica mensual cubre a todos sus niños dependientes elegibles.

Nota: Debe ser un empleado activo de Total Management Resources para escoger cobertura para su cónyuge y/o hijos dependientes. Para ser elegible para la cobertura, el cónyuge o los hijos dependientes no pueden estar confinados a un centro de atención médica o ser incapaces de realizar las actividades típicas de personas saludables de la misma edad y sexo.

The Lincoln National Life Insurance Company

Por favor vea las páginas anteriores para información del producto.

Calculación de Prima del Seguro de Vida