



# Seguro Individual por Incapacidad a Corto Plazo\*

Si un accidente o una enfermedad cubiertos te impiden ganar tu sueldo, el Seguro por Incapacidad a Corto Plazo puede proporcionarte beneficios mensuales para ayudarte a cubrir tus gastos continuos. Usa la hoja de trabajo en esta página para ver cómo esta cobertura puede ayudarte a llenar los vacíos para que puedas concentrarte en la recuperación.

## Hoja de Trabajo del Seguro por Incapacidad

Puedes adaptar la cobertura por incapacidad para satisfacer tus necesidades específicas. Habla con tu consejero de beneficios sobre tus gastos y otros beneficios de licencia remunerada, como la licencia médica remunerada del estado, para ayudar a determinar la cobertura adecuada para ti.<sup>1</sup>

GASTOS MENSUALES	REDONDEA A LA CENTENA MÁS CERCANA
Renta o hipoteca (seguro, reparaciones mínimas en el hogar)	\$
Transporte (pago del préstamo automotriz, tarifa de autobús, seguro, gasolina, mantenimiento)	\$
Servicios públicos (teléfono móvil, Wifi, electricidad/gas, agua)	\$
Alimentos y artículos del hogar (artículos de tocador, de limpieza)	\$
Cuidado de niños (guardería, cuidado después de clases)	\$
Salud (necesidades médicas y medicamentos recetados)	\$
Otros (gimnasio/acondicionamiento físico, servicio de streaming/cable, extraescolares)	\$
<b>Gastos mensuales totales (suma de las líneas 1 a 7)</b>	<b>\$</b>

Beneficios aproximados de las licencias médicas remuneradas de tu estado (si corresponde):

Beneficio mensual: \_\_\_\_\_ Período de beneficios hasta: \_\_\_\_\_

## SEGURO POR INCAPACIDAD: ¿QUÉ ES LO ADECUADO PARA MÍ?

### 1. ¿Cuánta cobertura por incapacidad necesito?

Monto de beneficio mensual por accidente fuera del trabajo y enfermedad fuera del trabajo:

\$ \_\_\_\_\_

Elige un monto de beneficio mensual entre \$400 y \$6,500. Sujeto a requisitos de ingresos.

Si tu plan incluye beneficios por accidente en el trabajo/enfermedad en el trabajo, el beneficio en el trabajo es del 50% del monto fuera del trabajo.

### 2. ¿Por cuánto tiempo quiero la cobertura de beneficios?

Período de beneficios: \_\_\_\_\_ meses

El período de beneficios por incapacidad parcial es de tres meses.

El beneficio por incapacidad parcial es del 50% del monto de la incapacidad total.

### 3. ¿Cuándo me gustaría que comenzaran mis beneficios por incapacidad total?

Después de un accidente: \_\_\_\_\_ días

Después de una enfermedad: \_\_\_\_\_ días

## Preguntas frecuentes

### ¿Cuál es la definición de incapacidad total?

"Totalmente incapacitado" o "incapacidad total" significa que no puedes realizar las tareas materiales y sustanciales de tu ocupación, no trabajas de hecho en ningún empleo, y que recibes la atención periódica y adecuada de un médico.

### ¿Cómo funciona la incapacidad parcial?

Si puedes volver a trabajar media jornada después de por lo menos 14 días de haber recibido un pago por una incapacidad total, es posible que aún puedas recibir el 50% de tu beneficio por incapacidad total.

### ¿Qué es la exención del pago de primas?

Los pagos de la prima serán eximidos después de 90 días consecutivos de una incapacidad cubierta.

### ¿Cuáles son los lineamientos de edad para calificar para esta cobertura?

La cobertura está disponible para personas de entre 17 y 74 años.

### ¿Puedo mantener mi cobertura si cambio de trabajo o de empleador?

Puedes mantener la cobertura hasta la edad de 75 años, incluso si cambias de trabajo, siempre y cuando continúes pagando las primas en las fechas correspondientes.

### ¿Qué sucede si estoy incapacitado mientras viajo fuera del país?

Si sufres una incapacidad mientras te encuentras fuera de los Estados Unidos, Canadá, México, Puerto Rico, Islas Bahamas, Islas Vírgenes, Bermudas o Jamaica, puedes recibir los beneficios por hasta 60 días antes de tener que regresar a los Estados Unidos para seguir recibiendo beneficios.



**Para obtener más información, habla con tu consejero de beneficios.**

\* El nombre del producto presentado en Idaho es Seguro de Protección de Ingreso por Incapacidad a Corto Plazo. El nombre del producto presentado en Nuevo Hampshire es Cobertura de Protección de Ingreso por Incapacidad. El nombre del producto presentado en Pensilvania es Cobertura de Ingreso por Incapacidad. Una póliza de Connecticut, una póliza de Iowa o una póliza de Kansas con un período de beneficio de 3 meses se considera Cobertura de Seguro de Salud de Beneficio Limitado. Una póliza de Texas con un período de beneficio de 3 meses se considera Seguro Individual por Incapacidad a Corto Plazo de Beneficio Limitado.

1. Los beneficios de la licencia médica remunerada (PML) del estado pueden tener nombres de programas específicos del estado. Por ejemplo, en Nueva Jersey, puede denominarse Seguro por Incapacidad Temporal (TDI). No disponibles en todos los estados.

#### EXCLUSIONES Y RESTRICCIONES

No pagaremos beneficios por pérdidas que sean causadas, deriven u ocurran como resultado de: cirugía estética, delitos graves u ocupaciones ilegales, viajes aéreos, pasatiempos peligrosos, intoxicantes y narcóticos, afecciones psiquiátricas o psicológicas, carreras, deportes profesionales o semiprofesionales, abuso de sustancias, suicidio o lesiones autoinfligidas, guerra o conflicto armado. No pagaremos por pérdidas en caso de que dé a luz dentro de los primeros nueve meses posteriores a la fecha de entrada en vigencia de la póliza. No pagaremos por pérdidas cuando la incapacidad es una afección preexistente según se describe en la póliza.

Una afección preexistente es una enfermedad o una afección física, diagnosticada o no, por las que recibió tratamiento, se hizo estudios médicos, tuvo asesoramiento médico o tomó medicamentos dentro de los 12 meses anteriores a la fecha de entrada en vigencia de esta cobertura de la póliza que figura en el plan de la póliza.

Luego de que esta póliza haya estado vigente durante 12 meses a partir de la fecha de entrada en vigencia de la cobertura de la póliza que figura en el plan de la póliza, pagaremos beneficios por toda afección preexistente que no esté excluida por denominación o descripción específica si la incapacidad cubierta comenzó al menos 12 meses después de la fecha de entrada en vigencia de la cobertura de la póliza y si se ha cumplido el período de eliminación.

Para las pólizas emitidas o entregadas en el Estado de Virginia: ESTA ES UNA PÓLIZA DE BENEFICIOS CON EXCEPCIÓN. BRINDA COBERTURA SOLO PARA LOS BENEFICIOS LIMITADOS O SERVICIOS ESPECIFICADOS EN LA PÓLIZA.

Esta información no pretende ser una descripción completa de la cobertura del seguro disponible. La póliza o sus disposiciones pueden variar o no estar disponibles en ciertos estados. La póliza contiene exclusiones y restricciones que pueden afectar los beneficios a pagar. Aplicable al formulario de póliza ISTD3000 y al formulario de cláusula adicional ISTD3000-ADIB (incluidas las abreviaturas de los estados cuando se utilicen, por ejemplo: ISTD3000-TX y ISTD3000-ADIB-TX). Este formulario no está completo sin el formulario número 1498879 en los estados aplicables. Para conocer el costo y los detalles completos de la cobertura, llame o escriba a su consejero de beneficios de Colonial Life o a la empresa. Un vendedor de seguros podría contactarlo.

Suscrito por Colonial Life & Accident Insurance Company, Columbia, SC.

© 2023 Colonial Life & Accident Insurance Company. Todos los derechos reservados. Colonial Life es una marca registrada y de comercialización de Colonial Life & Accident Insurance Company.