



Tus Opciones De Beneficios

Covertura en la que puedes contar. Precios que puedes soportar

Productos de seguros emitidos por:
The Lincoln National Life Insurance Company
Lincoln Life & Annuity Company of New York

EED-ENRBC-CVR001_Z02

**No pierdas esta
oportunidad de
proteger a tus seres
queridos. Y a ti mismo.**

Todos los empleados elegibles que trabajan en Nueva York

Licencia familiar remunerada

Esté allí cuando sus seres queridos más lo necesiten.

La cobertura de Licencia Familiar Pagada (PFL) es un beneficio obligatorio para la mayoría de los empleados que trabajan en el estado de Nueva York.

DE UN VISTAZO:

PFL le da tiempo para:

- Vínculo con un nuevo hijo
- Cuidado de un familiar gravemente enfermo
- Atender asuntos familiares si un miembro de la familia es llamado al servicio activo

Detalles adicionales

Diseño del plan 2022

Beneficio: 67% de su salario semanal promedio hasta un máximo de \$ 1,068.36 por semana

Duración: Los beneficios de PFL pueden durar hasta 12 semanas, aunque este período puede reducirse si también recibió beneficios por incapacidad legal dentro de las 52 semanas anteriores a la fecha de licencia solicitada. No puede recibir más de un total de 26 semanas de beneficios de PFL y discapacidad legal dentro de un período de 52 semanas.

La licencia puede tomarse de forma continua o intermitente. El tiempo intermitente debe tomarse en incrementos de día completo según su horario normal.

Para obtener descripciones completas de beneficios, limitaciones y exclusiones, consulte el certificado de cobertura.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las provisiones de control 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 con mayor detalle. Consulte a su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los productos de seguros son emitidos por Lincoln Life & Annuity Company of New York (Syracuse, NY), una compañía de Lincoln Financial Group®. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones. Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales. Los afiliados son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales.



Proteja su cheque de pago cuando no pueda trabajar.

Muchas afecciones médicas pueden mantenerlo fuera del trabajo. Seguro obligatorio de discapacidad (un plan de discapacidad requerido en su estado) le ayuda a cumplir con sus obligaciones financieras mientras se recupera.

DE UN VISTAZO:

- Un beneficio en efectivo cuando está sin trabajo debido a una lesión, enfermedad, cirugía o recuperación de un hijo.
- Un proceso de reclamaciones rápido y receptivo

DETALLES ADICIONALES

Beneficio: 50% de su salario semanal promedio hasta \$ 170 por semana.

Duración: Los beneficios se pagan por hasta 26 semanas. Este período puede reducirse si también recibió beneficios de Licencia Familiar Pagada dentro de las 52 semanas anteriores a la fecha en que quedó discapacitado. No puede recibir más de un total de 26 semanas de beneficios de incapacidad legal o licencia familiar pagada dentro de un período de 52 semanas.

Período de eliminación de la enfermedad: Debe estar fuera del trabajo durante 7 días debido a una enfermedad antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad. Puede comenzar a cobrar beneficios el día 8.

Período de eliminación de accidentes: Debe estar sin trabajo durante 7 días debido a una lesión accidental antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad. Puede comenzar a obtener beneficios el día 8.

Para obtener descripciones completas de beneficios, limitaciones y exclusiones, consulte el certificado de cobertura.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las disposiciones de control se proporcionan en la política, 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 con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos de sus beneficios máximos. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los productos de seguros (serie de pólizas NYDBL) son emitidos por Lincoln Life & Annuity Company of New York (Syracuse, NY), una compañía de Lincoln Financial Group®. Se aplican limitaciones y exclusiones. Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales. Los afiliados son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales.

Descripción general de los beneficios | The Lincoln National Life Insurance Company

Todos los beneficios en este folleto están disponibles para usted ahora a través de su empleador. Y respaldado por Lincoln Financial Group, una compañía comprometida a protegerlo a usted y a sus seres queridos.



Seguro de discapacidad a corto
plazo

Siga recibiendo un cheque cuando
una lesión o enfermedad lo tiene
fuera del trabajo.





Vinylmax Windows proporciona este valioso beneficio sin costo alguno para usted.

Todos los empleados de tiempo completo que no son de Nueva York

Short-term Disability Insurance

Proteja su cheque de pago cuando no pueda trabajar.

Muchas afecciones médicas pueden mantenerlo fuera del trabajo. El seguro de discapacidad a corto plazo le ayuda a cumplir con sus obligaciones financieras mientras se recupera de una lesión, enfermedad, cirugía o parto.

DE UN VISTAZO:

- Un beneficio en efectivo del 50% de su salario semanal (hasta \$ 170) cuando está sin trabajo por hasta 13 semanas debido a una lesión, enfermedad, cirugía o recuperación del parto
- Un beneficio parcial en efectivo si solo puede hacer parte de su trabajo o trabajar a tiempo parcial • Un proceso de reclamos rápido y receptivo

También tiene la opción de mejorar su beneficio asegurando una cobertura adicional a tarifas grupales asequibles. Consulte la información adjunta sobre el seguro de discapacidad a corto plazo para obtener más detalles.

DETALLES ADICIONALES

Período de eliminación de la enfermedad: Debe estar fuera del trabajo durante 7 días debido a una enfermedad antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad. Puede comenzar a cobrar beneficios el día 8.

Período de eliminación de accidentes: Debe estar sin trabajo durante 7 días debido a una lesión accidental antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad. Puede comenzar a cobrar beneficios el día 8.

Beneficios Integración: Sus beneficios por discapacidad a corto plazo pueden coordinarse con los ingresos de otras fuentes, como ingresos continuos o pago por enfermedad de su empleador, durante su discapacidad. Esto le permite recibir hasta el 100% de sus ingresos previos a la discapacidad.

Para obtener descripciones completas de beneficios, limitaciones y exclusiones, consulte el certificado de cobertura. Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las provisiones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas 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 con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los productos de seguros (serie de pólizas GL1101) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni está obligado a hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones. Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales. Los afiliados son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales. Se aplican limitaciones y exclusiones.



Todos los empleados de tiempo completo que no son de Nueva York de Vinylmax Windows

Beneficios de un vistazo

Seguro voluntario de discapacidad a corto plazo

Opción de compra El Plan de Seguro de Discapacidad a Corto Plazo de Lincoln:

Discapacidad a corto plazo

Monto del beneficio semanal	60% de su salario semanal, limitado a \$ 500 por semana
Período de eliminación de la enfermedad	7 días
Período de eliminación de accidentes	7 días
Período máximo de cobertura	13 semanas

Período de eliminación de la enfermedad

- Proporciona un beneficio en efectivo cuando está sin trabajo por hasta 13 semanas debido a una lesión, enfermedad, cirugía o recuperación del parto
- Proporciona un beneficio parcial en efectivo si solo puede hacer parte de su trabajo o trabajar a tiempo parcial
- Características tarifas grupales para empleados de Vinylmax Windows
- Ofrece un proceso de reclamaciones rápido y sin complicaciones

- Debe estar sin trabajo durante 7 días debido a una enfermedad antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad. Puede comenzar a cobrar beneficios el día 8.

Período de eliminación de accidentes

- Debe estar sin trabajo durante 7 días debido a una lesión accidental antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad. Puede comenzar a cobrar beneficios el día 8.

Condición preexistente

- Si tiene una afección médica que comienza antes de que su cobertura entre en vigencia y recibe tratamiento para esta afección dentro de los 3 meses previos a la fecha de inicio de su cobertura, es posible que no sea elegible para recibir beneficios por esa afección hasta que haya estado cubierto por el plan durante 12 meses.

Integración de beneficios

- Sus beneficios por discapacidad a corto plazo pueden coordinarse con los ingresos de otras fuentes, como ingresos continuos o pago por enfermedad de su empleador, durante su discapacidad.
- Esto le permite recibir hasta el 100% de sus ingresos previos a la discapacidad.

5% Asistencia de Rehabilitación | Incluido

Inscripción abierta

- Cuando se le ofrece esta cobertura por primera vez (y durante los períodos de inscripción abierta aprobados), puede aprovechar esta importante cobertura sin examen de salud.

Exclusiones y reducciones de beneficios

Como cualquier seguro, esta póliza de seguro de discapacidad a corto plazo tiene algunas exclusiones. Usted no recibirá beneficios si:

-Su discapacidad es el resultado de una lesión autoinfligida o un acto de guerra

-No está bajo el cuidado regular de un médico cuando solicita beneficios por discapacidad

-Sus beneficios pueden reducirse si usted es elegible para recibir beneficios de:

Un plan estatal de discapacidad o una ley o ley similar de beneficios obligatorios

Un plan de Retiro

Seguridad social

Cualquier forma de empleo

Compensación de Trabajadores

Una lista completa de exclusiones y reducciones de beneficios se incluye en la póliza. Es posible que se apliquen restricciones estatales a este plan.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las provisiones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas 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 requisitos con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los productos de seguros (serie de pólizas GL1101) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.

©2020 Lincoln National Corporation LCN-2016735-020518 R 1.0 - ID de grupo: VINYLMAX



Seguro voluntario de discapacidad a corto plazo de un vistazo | Opción de compra

Prima voluntaria por discapacidad a corto plazo

Esto es lo poco que paga con las tarifas grupales.

Su prima semanal estimada se determina multiplicando el monto de su salario semanal (hasta \$833) por la tasa de prima de 0.00440. Si su salario semanal excede los \$833, multiplique \$833 por 0.00440.

$$\begin{array}{r} \$ \text{ _____} \\ \text{Salario semanal} \\ \times \text{ _____} \\ \text{Factor Premium} \\ \hline =\$ \text{ _____} \\ \text{Prima semanal} \end{array}$$

The Lincoln National Life Insurance Company
Consulte la página anterior para obtener
información sobre el producto.

Cálculo voluntario de la prima del seguro de discapacidad a corto plazo | Opción de compra

Todos los empleados de tiempo completo de Vinylmax en Nueva York

Windows

Beneficios de un vistazo

Seguro voluntario de discapacidad a corto plazo

Discapacidad a corto plazo

Monto del beneficio semanal	60% de su salario semanal, limitado a \$ 500 por semana
Período de eliminación de la enfermedad	7 días
Período de eliminación de accidentes	7 días
Período máximo de cobertura	13 semanas

Período de eliminación de la enfermedad

- Debe estar sin trabajo durante 7 días debido a una enfermedad antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad. Puede comenzar a cobrar beneficios el día 8.

Período de eliminación de accidentes

- Debe estar sin trabajo durante 7 días debido a una lesión accidental antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad. Puede comenzar a cobrar beneficios el día 8.

Condición preexistente

- Si tiene una afección médica que comienza antes de que su cobertura entre en vigencia y recibe tratamiento para esta afección dentro de los 3 meses previos a la fecha de inicio de su cobertura, es posible que no sea elegible para recibir beneficios por esa afección hasta que haya estado cubierto por el plan durante 12 meses.

Integración de beneficios

- Sus beneficios por discapacidad a corto plazo pueden coordinarse con los ingresos de otras fuentes, como ingresos continuos o pago por enfermedad de su empleador, durante su discapacidad.
- Esto le permite recibir hasta el 100% de sus ingresos previos a la discapacidad.

Beneficios adicionales del plan	
5% Asistencia de rehabilitación	Incluido
Exención Premium	Incluido
Prestación por ingresos familiares	Incluido
Portabilidad	Incluido

Inscripción abierta

- Cuando se le ofrece esta cobertura por primera vez (y durante los períodos de inscripción abierta aprobados), puede aprovechar esta importante cobertura sin examen de salud.

Exclusiones de beneficios y Reducciones

Como cualquier seguro, esta póliza de seguro de discapacidad a corto plazo tiene algunas exclusiones. Usted no recibirá beneficios si:

- Su discapacidad es el resultado de una lesión autoinfligida o un acto de guerra
- No está bajo el cuidado regular de un médico cuando solicita beneficios por discapacidad

-Sus beneficios pueden reducirse si usted es elegible para recibir beneficios de:

Un plan estatal de discapacidad o una ley o ley similar de beneficios obligatorios

Un plan de Retiro

Seguridad social

Cualquier forma de empleo

Compensación de Trabajadores

Una lista completa de exclusiones y reducciones de beneficios se incluye en la póliza. Es posible que se apliquen restricciones estatales a este plan.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las provisiones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas 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 con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los productos de seguros (serie de pólizas GL1101) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que nosolicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.

©2020 Lincoln National Corporation LCN-2016735-020518 R 1.0 - ID de grupo: VINYLMAX



Seguro voluntario de discapacidad a corto plazo de un vistazo

Prima voluntaria por discapacidad a corto plazo

Esto es lo poco que paga con las tarifas grupales.

Su prima semanal estimada se determina multiplicando el monto de su salario semanal (hasta \$833) por su factor premium de rango de edad. Si su salario semanal excede los \$833, multiplique \$833 por su factor prima.

\$ _____
 Salario semanal
 X _____
 Factor premium
 = \$ _____
 Prima semanal

Rango de edad	Prima Factor
0 - 24	0.00532
25 - 29	0.00532
30 - 34	0.00530
35 - 39	0.00530
40 - 44	0.00555
45 - 49	0.00568
50 - 54	0.00580
55 - 59	0.00593
60 - 64	0.00645
65 - 69	0.00667
70 - 74	0.00694
75 - 99	0.00694

The Lincoln National Life Insurance Company

Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.

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

Construya una red de seguridad financiera: obtenga beneficios en efectivo cuando esté enfermo o herido.

Seguro de discapacidad a largo plazo

Asegúrese de que aún puede pagar sus
cuentas si está marginado por una
lesión o enfermedad



**Vinylmax Windows proporciona este
valioso
beneficio sin costo alguno para usted.**

Empleados asalariados a tiempo completo

Seguro de discapacidad a largo plazo

Siga recibiendo un cheque cuando esté herido o enfermo.

Siempre tiene cuentas que pagar, incluso cuando no puede ir a trabajar debido a una lesión, enfermedad o cirugía. El seguro de discapacidad a largo plazo le ayuda a llegar a fin de mes durante este momento difícil.

DE UN VISTAZO:

- Un beneficio en efectivo del 60% de su salario mensual (hasta \$ 5,000) a partir de 90 días después de que esté fuera del servicio continúe hasta los 65 años o la Edad Normal de Jubilación del Seguro Social (SSNRA), lo que ocurra más tarde
- *Servicios de EmployeeConnectSM*, que le brindan a usted y a su familia acceso confidencial a consejeros, así como asistencia personal, legal y financiera.
 - Los servicios del programa incluyen:
 - Acceso ilimitado las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a información y referencias
 - Ayuda en persona para problemas a corto plazo; hasta cinco sesiones con un consejero por persona, por tema, por año.
 - Una consulta gratuita con un abogado de la red (con reuniones posteriores a una tarifa reducida)
 - Herramientas en línea, tutoriales, videos y mucho más

DETALLES ADICIONALES

Período de cobertura para su ocupación: 24 meses. Después de este período inicial, puede ser elegible para continuar recibiendo beneficios si su discapacidad le prohíbe realizar cualquier empleo para el que sea razonablemente adecuado a través de su capacitación, educación y experiencia. En este caso, sus beneficios pueden extenderse hasta el final de su período máximo de cobertura (duración del beneficio).

Condición preexistente: Si tiene una afección médica que comienza antes de que su cobertura entre en vigencia y recibe tratamiento para esta afección dentro de los 3 meses previos a la fecha de inicio de su cobertura, es posible que no sea elegible para los beneficios de esa condición hasta que haya estado cubierto por el plan durante 12 meses. Para obtener descripciones completas de beneficios, limitaciones y exclusiones, consulte el certificado de cobertura.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las disposiciones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas 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 con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los servicios de *EmployeeConnectSM* son proporcionados por ComPsych Corporation, Chicago, IL. ComPsych es una marca registrada de ComPsych^{***} Corporation. ComPsych[®] no es una compañía de Lincoln Financial Group[®]. La cobertura está sujeta al lenguaje real del contrato. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones.

Productos de seguros (serie de pólizas GL3001) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones. Lincoln Financial Group es

Descripción general de los beneficios | The Lincoln National Life Insurance Company

Todos los empleados por hora a tiempo completo de Vinylmax

Windows

Beneficios de un vistazo

Seguro voluntario de discapacidad a largo plazo

El Plan Premier del Seguro de Discapacidad a Largo Plazo de Lincoln:

- Proporciona un Beneficio en efectivo después de estar fuera del trabajo durante 90 días o

- Características tarifas grupales para empleados de Vinylmax Windows
- Incluye *EmployeeConnect?*SM, que le brindan a usted y a su familia acceso confidencial a consejeros, así como asistencia personal, legal y financiera.

más debido a una lesión, enfermedad o cirugía

Discapacidad a largo plazo

Monto del beneficio mensual	60% de su salario mensual, limitado a \$ 5,000 por mes
Período de eliminación	90 días
Período de cobertura para su ocupación	24 meses
Período máximo de cobertura	5 años o hasta los 70 años, lo que ocurra primero

Período de eliminación

- Este es el número de días que debe estar discapacitado antes de poder cobrar los beneficios por discapacidad.

- El período de eliminación de 90 días se puede cumplir a través de una discapacidad total (sin trabajo por completo) o una discapacidad parcial (trabajar con un horario reducido o realizar diferencias en el trabajo).

Período de cobertura para su ocupación

- Este es el período de cobertura para el oficio o profesión en el que estaba empleado en el momento de su discapacidad (también conocido como su propia ocupación).
- Usted puede ser elegible para continuar recibiendo beneficios si su discapacidad le prohíbe cualquier empleo para el que sea razonablemente adecuado a través de su capacitación, educación y experiencia. En este caso, sus beneficios se extienden hasta el final de su período máximo de cobertura (duración del beneficio).

Período máximo de cobertura

- Esta es la cantidad total de tiempo que puede cobrar los beneficios por discapacidad (también conocida como la duración del beneficio).
- Las prestaciones se limitan a 24 meses por enfermedad mental; 24 meses por abuso de sustancias.

Condición preexistente

- Si tiene una afección médica que comienza antes de que su cobertura entre en vigencia y recibe tratamiento para esta afección dentro de los 3 meses previos a la fecha de inicio de su cobertura, es posible que no sea elegible para recibir beneficios por esa afección hasta que haya estado cubierto por el plan durante 12 meses.

The Lincoln National Life Insurance Company

Exclusiones y reducciones de beneficios

Como cualquier seguro, esta póliza de seguro de discapacidad a largo plazo tiene Algunas exclusiones. Usted no recibirá beneficios si:

- Su discapacidad es el resultado de una lesión autoinfligida o un acto de guerra
- No está bajo el cuidado regular de un médico cuando lo solicita Beneficios por discapacidad
- Su discapacidad ocurre mientras está cometiendo un delito grave o participando en un motín
- Su discapacidad ocurre mientras está encarcelado por cometer un delito grave
- Su discapacidad ocurre mientras reside fuera de los Estados Unidos o Canadá por más de 12 meses consecutivos para un propósito distinto que el trabajo

Sus beneficios pueden reducirse si usted es elegible para recibir beneficios de:

- Un plan estatal de discapacidad o una ley o ley similar de beneficios obligatorios
- Un plan de retiro
- Seguridad social
- Cualquier forma de empleo

- Compensación de Trabajadores
- Continuidad salarial
- Baja por enfermedad

Baja Una lista completa de exclusiones y reducciones de beneficios se incluye en la política. Es posible que se apliquen restricciones estatales a este plan.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las provisiones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas 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 con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los servicios de EmployeeConnectSM son proporcionados por ComPsych Corporation, Chicago, IL. ComPsych y Guidance Resources[®] son marcas comerciales registradas de ComPsych[®] Corporation. ComPsych[®] no es una compañía de Lincoln Financial Group[®]. La cobertura está sujeta al lenguaje real del contrato. Cada compensación independiente es la única responsable de sus propias obligaciones.

Los productos de seguros (serie de pólizas GL3001) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.

©2020 Lincoln National Corporation [LCN-2016714-020518](#) R 1.0 - ID del grupo: VINYLMAX



Seguro voluntario de discapacidad a largo plazo de un vistazo | Premier Plan

Seguro voluntario de discapacidad a largo plazo

Esto es lo poco que paga con tarifas grupales.

Su prima semanal estimada se determina multiplicando el monto de su salario mensual (hasta \$8,333) por su tarifa de prima de rango de edad. Si su salario mensual supera los \$8,333, multiplique \$8,333 por su tarifa premium.

$$\begin{array}{r}
 \$ \quad \underline{\hspace{2cm}} \\
 \text{mensualidad} \\
 \times \\
 \underline{\hspace{2cm}} \\
 \text{Tarifa Premium} \\
 =\$ \quad \underline{\hspace{2cm}} \\
 \text{Prima semanal}
 \end{array}$$

Age Range	Premium Rate
0 - 24	0.00031
25 - 29	0.00031
30 - 34	0.00056
35 - 39	0.00096
40 - 44	0.00167
45 - 49	0.00245
50 - 54	0.00348
55 - 59	0.00493
60 - 64	0.00584
65 - 69	0.00500
70 - 74	0.00321
75 - 99	0.00321

The Lincoln National Life

Insurance Company Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto. Cálculo voluntario de la prima del seguro de discapacidad a largo plazo | Premier Plan

Seguro de vida a término y AD&D



Protege a las personas más importantes de tu vida.



Vinylmax Windows proporciona este valioso beneficio sin costo alguno para usted.

Empleados a tiempo completo

Seguro de vida a término y AD&D

Protege a las personas más importantes de tu vida.

Piense en lo que sus seres queridos pueden enfrentar después de que usted se haya ido. El seguro de vida a término puede ayudarlos de muchas maneras, como cubrir los gastos diarios, pagar deudas y proteger los ahorros. AD&D proporciona aún más cobertura si usted muere o sufre una pérdida cubierta en un accidente.

DE UN VISTAZO:

- Un beneficio en efectivo de \$ 25,000 para sus seres queridos en caso de su muerte, más un beneficio en efectivo equivalente si muere en un accidente
- Un beneficio en efectivo para usted si sufre una pérdida cubierta en un accidente, como perder una extremidad o su vista
- *Accidente Plus* - Si sufre una pérdida de AD&D en un accidente, también puede recibir beneficios por lo siguiente además de sus beneficios básicos de AD&D: coma, plejía, educación, cuidado de niños, capacitación del cónyuge y más.
- *Servicios de LifeKeys*®, que brindan acceso a asesoramiento, apoyo financiero y legal
- *Servicios de TravelConnect*®, que le brindan a usted y a su familia acceso a asistencia médica de emergencia cuando está en un viaje a 100+ millas de su hogar

También tiene la opción de aumentar su beneficio en efectivo asegurando cobertura adicional a tarifas grupales asequibles. Consulte la información del seguro de vida adjunta para obtener más detalles.

DETALLES ADICIONALES

Conversión: Puede convertir su cobertura de vida a término grupal en una póliza de seguro de vida individual sin proporcionar evidencia de asegurabilidad si pierde la cobertura debido a dejar su trabajo o por otra razón descrita en el contrato del plan. Los beneficios de AD&D no pueden ser convertidos.

Reducción de beneficios: Los montos de cobertura comienzan a reducirse a los 65 años y los beneficios terminan al jubilarse. Consulte el certificado del plan para obtener más información.

Para obtener descripciones completas de beneficios, limitaciones y exclusiones, consulte el certificado de cobertura.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las provisiones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas 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 con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los servicios de *LifeKeys*® son proporcionados por ComPsych Corporation, Chicago, IL. ComPsych, *EstateGuidance*® y *GuidanceResources*® son marcas comerciales registradas de ComPsych® Corporation. Los servicios de *TravelConnect*® son proporcionados por On Call International, Salem, NH. ComPsych® y On Call International no son compañías de Lincoln Financial Group®. La cobertura está sujeta al lenguaje real del contrato. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones.

Los productos de seguros (serie de pólizas GL1101) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones. Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales. Los afiliados son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales. Se aplican limitaciones y exclusiones.

Descripción general de los beneficios | The Lincoln National Life Insurance Company

GP-ERPD-FLI001-OH - 2020 Lincoln National Corporation - LCN-1821793-061517-Q1.0 ©

Los empleados a tiempo completo de Vinylmax

Windows

se benefician de un vistazo

Seguro voluntario de vida a término y AD&D

El plan de seguro de vida a término y AD&D de Lincoln:

- Proporciona un beneficio en efectivo a sus seres queridos en caso de su muerte
- Proporciona un beneficio adicional en efectivo a sus seres queridos si muere, o a usted si pierde una extremidad o la vista, en un accidente cubierto
- Características tarifas grupales para empleados de Vinylmax Windows
- Incluye servicios de *LifeKeys*®, que brindan acceso a servicios de asesoramiento, apoyo financiero y legal
- También incluye *TravelConnect*® servicios, que le dan a usted y a su familia acceso a asistencia médica de emergencia cuando Estás en un viaje a 100+ millas de casa

Empleado

Monto de cobertura garantizado para empleados recién contratados	\$ 200.000
Monto de aumento anual de cobertura garantizada para	Opción de \$10,000 o \$20,000
Monto máximo de cobertura	5 veces su salario anual (\$500,000 máximo en incrementos de \$10,000)
Monto mínimo de cobertura	\$ 10.000
Monto de cobertura de AD&D	Igual al monto del seguro de vida elegido

Esposo

Monto de cobertura garantizado para empleados recién contratados	\$ 30.000
Monto de aumento Anual de cobertura garantizada para empleados continuos	Opción de \$5,000 o \$10,000
Monto máximo de cobertura	50% del monto de cobertura del empleado (\$100,000 máximo en incrementos de \$5,000)
Monto mínimo de cobertura	\$ 5.000
Monto de cobertura de AD&D	Igual al monto del seguro de vida elegido

Hijos dependientes

Monto de cobertura garantizada de 6 meses a 26 años	\$ 20.000
Edad 14 días a 6 meses monto de cobertura garantizada	\$ 100

The Lincoln National Life Insurance Company

Qué cubren sus beneficios

Cobertura de empleados

Monto garantizado de cobertura de seguro de vida y AD&D

- Inscripción abierta inicial: Cuando se le ofrece esta cobertura por primera vez, puede elegir un monto de cobertura de hasta \$200,000 sin proporcionar evidencia de asegurabilidad.
- Inscripción limitada anual: Si usted es un empleado continuo, puede aumentar el monto de su cobertura en \$10,000 o \$20,000 sin proporcionar evidencia de asegurabilidad. Si presentó evidencia de asegurabilidad en el pasado y fue rechazado por razones médicas, es posible que deba presentar evidencia de asegurabilidad.
- Si rechaza esta cobertura ahora y desea inscribirse más tarde, es posible que se requiera evidencia de asegurabilidad y que corra a su cargo.
- Puede aumentar esta cantidad hasta en \$20,000 durante el próximo período de inscripción abierta limitada.

Monto máximo de cobertura de seguro de vida

- Puede elegir un monto de cobertura de hasta 5 veces su salario anual (\$ 500,000 máximo) con evidencia de asegurabilidad. Consulte la página Evidencia de asegurabilidad para obtener más detalles.
- El monto máximo de cobertura para los empleados mayores de 70 años que eligen cobertura por primera vez es de \$50,000. Cobertura de cónyuge - Puede obtener un seguro de vida a término y AD&D para su cónyuge si selecciona la cobertura para usted.

Monto garantizado de cobertura de seguro de vida y AD&D

- Inscripción abierta inicial: Cuando se le ofrece esta cobertura por primera vez, puede elegir un monto de cobertura de hasta el 50% del monto de su cobertura (\$ 30,000 como máximo) para su cónyuge sin proporcionar evidencia de asegurabilidad.
- ENR anual limitado: Si usted es un empleado continuo, puede aumentar el monto de cobertura para su cónyuge en \$ 5,000 o \$ 10,000 sin proporcionar evidencia de asegurabilidad. Si presentó evidencia de asegurabilidad en el pasado y fue rechazado por razones médicas, es posible que debe presentar evidencia de asegurabilidad.
- Si rechaza esta cobertura ahora y desea inscribirse más tarde, es posible que se requiera evidencia de asegurabilidad y que corra a su cargo.
- Puede aumentar esta cantidad hasta en \$10,000 durante el próximo período de inscripción abierta limitada.

Monto máximo de cobertura de seguro de vida

- Puede elegir un monto de cobertura de hasta el 50% del monto de su cobertura (\$ 100,000 máximo) para su cónyuge con evidencia de asegurabilidad.

Cobertura de hijos dependientes: puede obtener un seguro a término para sus hijos dependientes cuando elija la cobertura para usted.

Opciones de cobertura de seguro de vida garantizada: \$10,000 y \$20,000.

Beneficios adicionales del plan

Beneficio por fallecimiento acelerado	Incluido
Exención Premium	Incluido
Conversión	Incluido
Portabilidad	Incluido
Cinturón de seguridad y airbag	Incluido con AD&D
Transportista común	Incluido con AD&D

Exclusiones de beneficios

Como cualquier seguro, esta póliza de seguro de vida a término y AD&D tiene exclusiones.

Para el seguro de vida, se puede aplicar una exclusión por suicidio.

Para AD&D, los beneficios no se pagarán si la muerte resulta del suicidio, o la muerte / desmembramiento ocurre mientras:

- Infligir o intentar infligir daño a uno mismo
- Participar en un motín o como resultado de una guerra o acto de guerra
- Servir como miembro de las fuerzas armadas, incluidas las Reservas del Gobierno Nacional
- Cometer o intentar cometer un delito grave
- Inhalar deliberadamente gas (como monóxido de carbono) o usar medicamentos distintos de los recetados por un médico y administrados según lo prescrito
- Volar en un avión o aeronave no comercial, como un globo o planeador
- Conducir en estado de ebriedad (con un nivel de alcohol en la sangre de .08 gramos o más por cada 100 mililitros de sangre)

Además, la póliza de seguro AD&D no cubre enfermedades o dolencias, incluido el tratamiento médico y quirúrgico de una enfermedad.

Una lista completa de exclusiones de beneficios se incluye en la póliza. Se aplican variaciones estatales.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las provisiones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas 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 con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. En caso de que haya una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Los servicios de *LifeKeys*® son proporcionados por ComPsych® Corporation, Chicago, IL. Los servicios de asistencia en viaje de *TravelConnect*® son proporcionados por On Call International, Salem NH. On Call International debe coordinar y proporcionar todos los arreglos para que los servicios elegibles estén cubiertos. ComPsych® y On Call International no son compañías de Lincoln Financial Group y Lincoln Financial Group no administra estos Servicios. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones. La cobertura está sujeta al lenguaje del contrato que contiene términos, condiciones y limitaciones específicos.

Los productos de seguro electrónico (serie de pólizas GL1101) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.



©2019 Lincoln National Corporation [LCN-2016746-020518](#) R 1.0 - ID de grupo: VINYLMAX

Prima semanal de seguro voluntario de vida y AD&D Esto es lo poco que paga con tarifas grupales.

Empleado Edad Gama	Factor de tarifa premium de vida y AD&D
0 - 24	0.0000226
25 - 29	0.0000226
30 - 34	0.0000249
35 - 39	0.0000272
40 - 44	0.0000376
45 - 49	0.0000558
50 - 54	0.0000847
55 - 59	0.0001295
60 - 64	0.0001915
65 - 69	0.0003282
70 - 99	0.0005232

Tarifas de grupo para usted

La prima semanal estimada para el seguro de vida y AD&D se determina multiplicando la cantidad deseada de cobertura (en incrementos de \$10,000) por el factor de prima de rango de edad del empleado.

$$\text{\$ } \underline{\hspace{1cm}} \text{ X } = \text{\$}$$

Monto de cobertura Factor de prima semanal

Nota: Las tarifas están sujetas a cambios y pueden variar con el tiempo.

Llamada de edad del empleado	Factor de tarifa premium de vida y AD&D
0 - 24	0.0000226
25 - 29	0.0000226
30 - 34	0.0000249
35 - 39	0.0000272
40 - 44	0.0000376
45 - 49	0.0000558
50 - 54	0.0000847
55 - 59	0.0001295
60 - 64	0.0001915
65 - 69	0.0003282
70 - 99	0.0005232

Tarifas grupales para su cónyuge

La prima semanal estimada para el seguro de vida y AD&D se determina multiplicando la cantidad deseada de cobertura (en incrementos de \$ 5,000) por el factor de prima de rango de edad del empleado.

$$\text{\$ } \underline{\hspace{1cm}} \text{ X } = \text{\$}$$

Monto de cobertura Factor de prima semanal

Nota: Las tarifas pueden cambiar y pueden variar con el tiempo.

Prima semanal por hijos dependientes para cobertura de seguro de vida

Cobertura Importe	Semanal Prima
\$ 10.000	\$ 0,64
\$ 20.000	\$ 1,28

Tarifas grupales para sus hijos dependientes

Una prima semanal asequible cubre a todos sus hijos dependientes elegibles.

Nota: Debe ser un empleado activo de Vinylmax Windows para seleccionar la cobertura para un cónyuge y / o hijos dependientes. Para ser elegible para la cobertura, un cónyuge o hijo dependiente no puede estar confinado a un centro de atención médica o no puede realizar las actividades típicas de una persona sana de la misma edad y género.

The

Lincoln National Life Insurance Company Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.

Seguro voluntario de vida y AD&D de un vistazo

Beneficios voluntarios de seguro de vida y AD&D de un vistazo

Siéntase seguro acerca de
sus selecciones de
cobertura.



Dental Insurance

Take good care of your teeth — and your budget.



Los empleados a tiempo completo de Vinylmax

Windows

se benefician de un vistazo

Seguro

El plan PPO de Lincoln DentalConnect®:

- Cubre muchos servicios de atención dental preventivos, básicos y mayores
- También cubre el tratamiento de ortodoncia para niños
- Cuenta con cobertura grupal para empleados de Vinylmax Windows
- Le permite elegir cualquier dentista que desee, aunque puede reducir sus costos de bolsillo seleccionando un proveedor de la red
- No hace que usted y sus seres queridos esperen seis meses entre limpiezas de rutina

	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible Calendario (Anual)	Individual: \$50 Familia: \$150 Exención para: Preventivo	Individual: \$50 Familia: \$150 Exención para: Preventivo
Los deducibles se combinan para los servicios básicos y principales dentro de la red. Los deducibles se combinan para los servicios básicos y principales fuera de la red.		
Máximo anual	\$ 1.500	\$ 1.500
Los máximos anuales se combinan para servicios preventivos, básicos y alcaldesas.		
Vida Ortodoncia Max	\$ 1.500	\$ 1.500
<i>La cobertura de ortodoncia está disponible para niños dependientes.</i>		
Período de espera	Este plan incluye un período de espera adicional si no se inscribe dentro del plazo definido cuando se le ofrece por primera vez o dentro de un período anual de inscripción abierta. <ul style="list-style-type: none"> • 12 meses para servicios básicos • 12 meses para servicios principales • 12 meses para servicios de ortodoncia 	

Servicios preventivos	Dentro de la red	Fuera de la red
Exámenes orales de rutina Radiografías de mordida Limpiezas de rutina Tratamientos con flúor Mantenedores de espacio para niños	100% Sin deducible	100% Sin deducible
Servicios Básicos	Dentro de la red	Fuera de la red
Radiografías de boca completa o panorámicas Otras radiografías dentales (incluyendo películas periapicales) Selladores Consultas de exámenes centrados en problemas Tratamiento paliativo (incluyendo alivio de emergencia del dolor dental) Inyecciones de antibióticos y otros medicamentos terapéuticos Empastes Coronas prefabricadas de acero inoxidable y resina Extracciones simples Extracciones quirúrgicas Cirugía oral Biopsia y examen del tejido oral (incluida la biopsia con cepillado) Anestesia general y sedación intravenosa Servicios de reparación y Re-cementación protésica Endodoncia (incluido el tratamiento del conducto radicular) Procedimientos de mantenimiento periodontal Terapia periodontal no quirúrgica Cirugía periodontal	80% Después del deducible	80% Después del deducible
Servicios principales	Dentro de la red	Fuera de la red
Puentes Dentaduras postizas completas y parciales Servicios de revestimiento y rebase de dentaduras postizas Coronas, incrustaciones, olas y servicios relacionados	50% Después del deducible	50% Después del deducible
Ortodoncia	Dentro de la red	Fuera de la red
Exámenes de ortodoncia Radiografías Extracciones Modelos de estudio Aparatos	50%	50%
Dentistas dentro y fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Para encontrar un dentista dentro de la red cerca de usted, visite www.LincolnFinancial.com/FindADentist . Este plan le permite elegir cualquier dentista que desee. Sin embargo, es probable que sus costos de bolsillo sean más bajos cuando elija un dentista en la red. Por ejemplo, si necesitas una corona...	Usted paga un deducible (si corresponde), luego el 50% de la tarifa con descuento restante para los miembros de PPO. Esto se conoce como una tarifa contratada PPO.	... usted paga un deducible (si corresponde), luego el 50% del cargo máximo permitido (MAC), que es el gasto máximo cubierto por el plan. Usted es responsable de la diferencia entre el cargo máximo permitido y el cargo facturado por el dentista.

Con la aplicación móvil

Lincoln Dental

- Use código Vinylmax para registrarse
- Encuentre un dentista de la red cerca
- Tenga una tarjeta de identificación en su teléfono
- Personaliza la aplicación para obtener detalles de tu plan
- Averigüe cuánto cubre su plan para chequeos y otros servicios
- Realice un seguimiento de sus reclamaciones

Centro de salud en línea *Lincoln DentalConnect*[®]

- Use código Vinylmax para registrarse
- Determinar el costo promedio de un procedimiento dental
- Haga que un dentista con licencia responda sus preguntas
- Aprenda todo sobre la salud dental para niños, desde el primer diente del bebé hasta las emergencias dentales
- Evalúe su riesgo de cáncer oral, enfermedad periodontal y caries dental

Miembros de la familia cubiertos

Cuando elige la cobertura para usted, También puede proporcionar cobertura para:

- Su cónyuge.
- Hijos dependientes, hasta los 26 años.

Exclusiones de beneficios

Como cualquier cobertura, esta cobertura dental tiene algunas exclusiones.

- El plan no cubre los servicios iniciados antes de que comience la cobertura o después de que finalice. Los beneficios se limitan a los procedimientos apropiados y necesarios enumerados en la descripción resumida del plan. Los beneficios no se pagan por la duplicación de los servicios. Los gastos cubiertos no excederán las asignaciones de la descripción resumida del plan.
- Los beneficios del plan no son pagaderos por una condición que esté cubierta por la Compensación de Trabajadores o una ley similar; que ocurra durante el curso del empleo o el servicio militar o en la participación en una ocupación ilegal, delito grave o disturbio; o que resulte de una lesión autoinfligida.
- El plan no cubre un plan de tratamiento de ortodoncia iniciado antes de que comience la cobertura, a menos que el miembro estuviera recibiendo beneficios de ortodoncia de la descripción resumida del plan dental grupal anterior del empleador. En este caso, Lincoln Financial continuará con los beneficios de ortodoncia hasta que el beneficio combinado pagado por ambas pólizas sea igual al máximo de ortodoncia de por vida de esta descripción resumida del plan. Los beneficios del plan no se pagan si el aparato de ortodoncia se instaló después de los 19 años.
- En ciertas situaciones, puede haber más de un método para tratar una afección dental. Esta descripción resumida del plan incluye una disposición de beneficios alternativos que puede reducirlos requisitos a la forma de tratamiento más barata, generalmente efectiva y necesaria.
- Ciertas condiciones, como las limitaciones de edad y frecuencia, pueden afectar su cobertura. Consulte la descripción resumida del plan para obtener más detalles.
- Este plan incluye la continuación de la cobertura para los empleados con cobertura dental de un empleador anterior. Se requiere que el miembro complete el formulario de Continuidad de Cobertura ubicado en www.lfg.com. El formulario debe proporcionarse antes de la fecha de vigencia para ser elegible para la continuación de la cobertura.

Se incluye una lista completa de exclusiones de beneficios en la descripción resumida del plan.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura ofrecida. Las disposiciones de control se proporcionan en la descripción resumida del plan, y este resumen no modifica la cobertura. Se pondrá a su disposición una descripción resumida del plan que describe los beneficios en mayor detalle. Consulte la descripción resumida de su plan para conocer los montos máximos de sus beneficios.

El contenido web del centro de salud Lincoln DentalConnect[®] es proporcionado por go2dental.com, Santa Clara, CA. Go2dental.com no es una compañía de Lincoln Financial Group[®]. La cobertura está sujeta a un lenguaje de descripción resumida del plan actual. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones.

La Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), no realiza negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. En Nueva York, los negocios son conducidos por Lincoln Life & Annuity Company of New York (Syracuse NY). Ambas son compañías de Lincoln Financial Group.



©2020 Lincoln National Corporation LCN-2012491-013118 R 1.0 - ID del grupo: VINYLMAX

Tarifa dental

Esto es lo poco que pagas con tarifas grupales.

Como empleado de Vinylmax Windows, puede aprovechar esta cobertura dental por menos de \$ 0.41 por día. Además, puede agregar seres queridos al plan por un poco más.

Su empleador contribuye con el 50% al costo de su cobertura y el 50% al costo de la cobertura de sus dependientes. Su costo estimado se detalla a continuación.

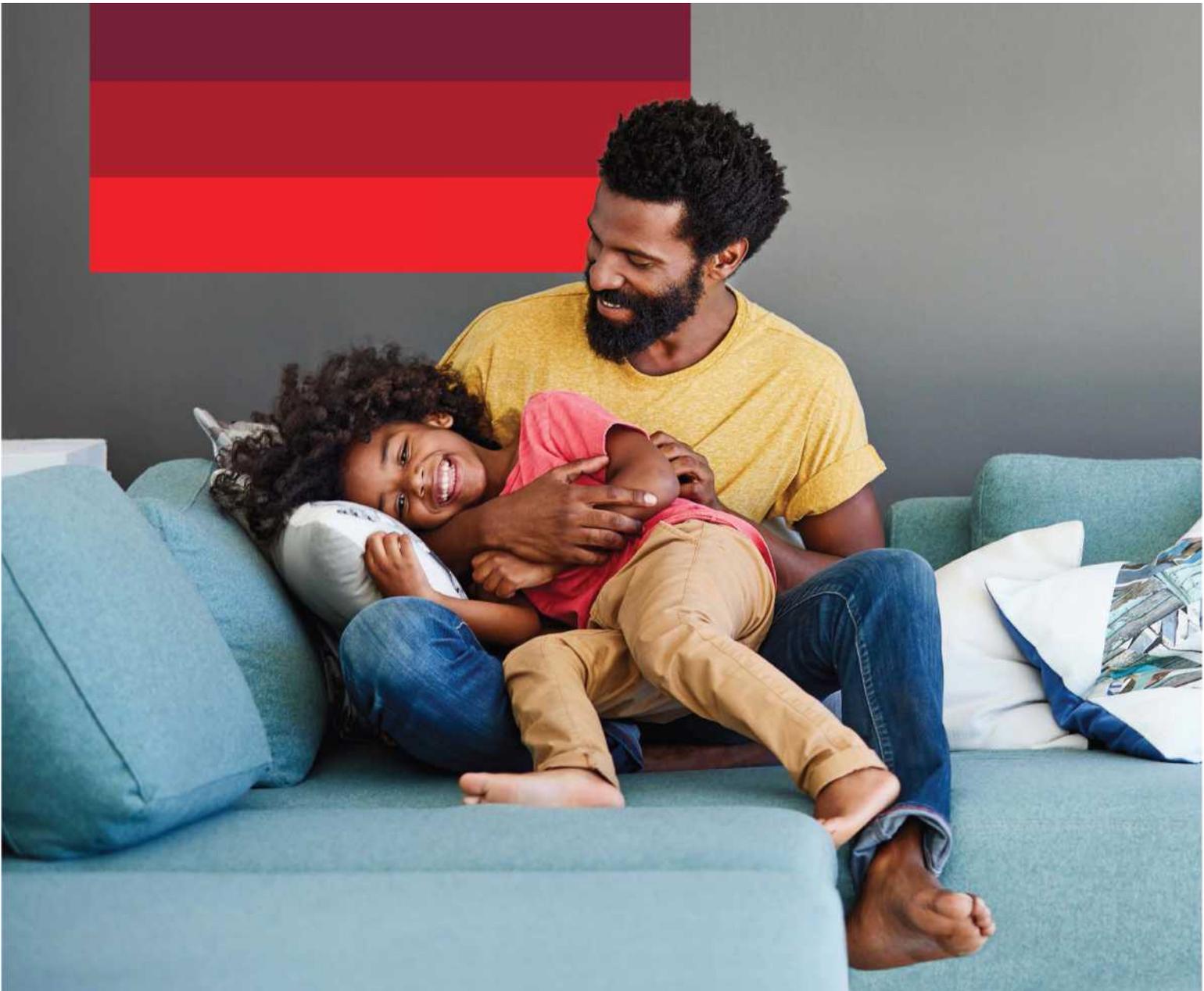
Cobertura	Tarifa semanal
Solo para empleados	\$ 2.87
Empleado y familia	\$ 7.04

The Lincoln National Life Insurance Company Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.
Cobertura dental | Cálculo de tarifas

Cuidar de sus seres queridos es una gran responsabilidad.
Lincoln Financial puede hacer Es un poco más fácil.

Seguro de Accidentes

Protéjase y proteja a sus seres queridos con beneficios en efectivo por lesiones accidentales.



Beneficios de un vistazo

Seguro de Accidentes

El Seguro de Accidentes del Grupo Lincoln:

- Proporciona beneficios en efectivo si usted o un miembro de la familia cubierto se lesiona accidentalmente
- Características tarifas grupales para empleados de Vinylmax Windows
- Los beneficios se centran en la familia, la seguridad y la prevención de accidentes

Tratamiento de emergencia	Su beneficio en efectivo
Ambulancia	\$ 225
Ambulancia aérea	\$ 1.125
Atención de emergencia	\$ 150
Radiografía (dentro de los 60 días posteriores al	\$30 en la visita inicial
Visita de atención inicial	\$ 75
Examen diagnóstico mayor	\$ 150

Fracturas*	Su beneficio en efectivo
Dedos de las manos y de los pies	\$ 100
Tobillo, brazo (codo a muñeca), codo, pie (excepto dedos de los pies), mano (excepto dedos), rótula, costilla, omóplato, proceso vertebral, muñeca	\$ 450
Cóccix, clavícula, mandíbula inferior, esternón	\$ 525
Brazo (hombro a codo), huesos de la cara, nariz, mandíbula superior	\$ 875
Pierna (de rodilla a tobillo), pelvis, cráneo no deprimido, cuerpo vertebral	\$ 1.750
Cadera, pierna (cadera a rodilla)	\$ 2.625
Cráneo deprimido	\$ 3.500
Tratamiento quirúrgico	2x beneficio no quirúrgico
Fractura de viruta	25% de beneficio de fractura

*Los beneficios de fractura enumerados no son quirúrgicos. El tratamiento para la fractura debe ocurrir dentro de los 90 días posteriores al accidente. El máximo combinado de todas las fracturas es dos veces la fractura más alta pagadera.

No se debe pagar dinero en el momento de la inscripción. Su prima simplemente sale de su cheque de pago.

Dislocaciones*	Su beneficio en efectivo
Dedos de las manos y de los pies	\$ 100
Clavícula (acromio y separación), codo, mano (excepto dedos), mandíbula inferior, hombro, muñeca	\$ 450
Tobillo, clavícula (esternoclavicular), pie (excepto dedos de los pies)	\$ 875
Rodilla (excepto rótula)	\$ 1.750
Cadera	\$ 2.625
Tratamiento quirúrgico	2x beneficio no quirúrgico
Dislocación parcial	25% del beneficio de dislocación

^Los beneficios de dislocación enumerados no son quirúrgicos. El tratamiento para la dislocación debe ocurrir dentro de los 90 días posteriores al accidente. El máximo combinado de todas las dislocaciones es dos veces la dislocación más alta pagadera.

Lesiones específicas	Su beneficio en efectivo
Sangre, plasma, plaquetas	\$ 375
Quemaduras de ^{2º} o 3º grado: basadas en el área de superficie quemada	\$100-\$10,000
Injertos de piel	25% de beneficio por quemaduras
Conmoción	\$ 150
Corona dental	\$ 150
Extracción dental	\$ 75
Ojo (reparación quirúrgica)	\$ 300
Ojo (eliminación de objetos extraños)	\$ 150
Laceración: basada en la necesidad y longitud de las suturas	\$35-\$400
Lesión cerebral traumática	\$ 5.000
Beneficios quirúrgicos: *	
Artroscópica	\$ 150
Craneal	\$ 1.125
Hernia	\$ 150
Torácico/abierto abdominal	\$ 1.500
Ligamentos, tendones, manguito rotador	\$ 750
Cartílago de la rodilla	\$ 750
Ruptura de disco	\$ 750
Reparación quirúrgica bajo anestesia general	\$ 225
Reparación quirúrgica bajo sedación consciente	\$ 125

*Los beneficios se pagarán hasta dos veces el beneficio quirúrgico más alto pagadero para todas las cirugías.

**Hospitalización y atención
continua**

**Su beneficio en
efectivo**

Ingreso hospitalario por accidentes	\$1,000
Admisión en cuidados intensivos por accidentes	\$ 1.500
Accidente hospitalizado de confinamiento diario	\$ 200
Accidente cuidados intensivos de confinamiento diario	\$ 400
Confinamiento diario en centros de rehabilitación y cuidado alternativo	\$ 150
Visitas de seguimiento médico (hasta 2 visitas)	\$ 75
Terapia física, ocupacional y quiropráctica (hasta 6 sesiones)	\$ 35
Manejo del dolor epidural/cortisona (hasta 1 inyección)	\$ 75
Dispositivos médicos de movilidad	\$ 75
Silla de ruedas (uso esperado menos de un año)	\$ 150
Silla de ruedas (uso esperado de un año o más)	\$ 300
Prótesis (por extremidad)	\$ 750

Asistencia para la recuperación	Su beneficio en efectivo
Atención familiar	\$ 75
Alojamiento de acompañante (100+ millas de casa)	\$ 150 por noche hasta 30 noches
Transporte (100+ millas de casa)	\$300 por viaje hasta tres viajes

Beneficios	Su beneficio en efectivo
Lesiones en vehículos en movimiento	\$ 100
Muerte de vehículos en movimiento	\$ 2,500
Lesiones / muerte del conductor seguro: cinturón de seguridad	25% adicional del beneficio por lesiones o muerte en vehículos
Lesión / muerte del conductor seguro: bolsa de aire	25% adicional del beneficio por lesiones o muerte en vehículos
Lesiones / muerte del conductor seguro: casco de vehículo motorizado	25% adicional del beneficio por lesiones o muerte en vehículos
Conductor seguro: otro casco (bicicleta, scooter, monopatín, etc.)	\$ 100

Beneficio por muerte accidental y desmembramiento	Su beneficio en efectivo
Muerte accidental	
Tu muerte	\$ 25,000
Su cónyuge o compañero de vida	\$ 10,000
Su hijo	\$ 5,000
Muerte de transportista común	
Tu muerte	\$ 50,000
Su cónyuge o compañero de vida	\$ 20,000
Su hijo	\$ 10,000
<i>Un transportista común es cualquier transporte terrestre, aéreo o</i>	

<i>Transporte de pasajeros de alquiler.</i>	
Transporte de restos (100+ millas)	\$ 5,000
Pérdida de manos, pies, brazos, piernas, ojos o audición en un oído	\$ 5,000
Pérdida de dedo de mano, pulgar, dedo del pie	\$ 250
Pérdida grave (pérdida de la vista en ambos ojos, pérdida de la audición en ambos oídos, pérdida del habla, pérdida de ambos brazos, pérdida de ambas piernas, pérdida de brazo y pierna, paraplejia, hemiplejia, pérdida de ambos brazos y ambas piernas,	\$ 10.000
Educación: Este beneficio se paga si una persona asegurada muere dentro de los 365 días de un accidente cubierto y le sobreviven uno o más estudiantes de tiempo completo. <i>El beneficio de educación se paga por cada estudiante de tiempo completo.</i>	10% del beneficio por muerte accidental
Capacitación del cónyuge: Este beneficio se paga si un empleado cubierto o cónyuge dependiente muere dentro de los 365 días posteriores a un accidente cubierto y el cónyuge sobreviviente está inscrito como estudiante. <i>El beneficio de capacitación para cónyuges cubre a los estudiantes matriculados en cualquier escuela que recapacite o actualice las</i>	10% del beneficio por muerte accidental
Modificación a la casa / automóvil: Este beneficio se paga por modificaciones para hacer que la residencia principal sea accesible o el vehículo manejable si el asegurado sufre una pérdida severa. <i>Este beneficio se paga una vez por persona dentro de los 365 días posteriores al accidente.</i>	\$1,000

Beneficios adicionales del plan

Portabilidad	Incluido
Prestación por lesiones deportivas infantiles	Incluido

Beneficio opcional

Enfermedad Hospital Confinamiento Beneficio	Su Beneficio en Efectivo
Ingreso hospitalario por enfermedad	\$ 500
Enfermedad hospitalización diaria confinamiento	\$ 100
Cuidados intensivos de enfermedad confinamiento diario	\$ 200
Prestaciones opcionales de confinamiento hospitalario por enfermedad	
Exclusión de condiciones preexistentes	12/12

Exclusiones de beneficios

El seguro de accidentes cubre muchas lesiones que resultan de un evento cubierto; Sin embargo, la política tiene algunas exclusiones. Estos son:

1. enfermedad, dolencia física o mental, enfermedad o tratamiento médico o quirúrgico de estos;
2. suicidio, intento de suicidio o cualquier lesión autoinfligida intencionalmente, mientras esté cuerdo o loco;
3. ingesta voluntaria o uso por cualquier medio de cualquier droga, veneno, gas o humo, excepto cuando:
 - a. prescrito o administrado por un médico, y
 - b. tomado de acuerdo con las instrucciones del médico;
4. cometer o intentar cometer un delito grave;
5. guerra o cualquier acto de guerra, declarado o no declarado;
6. participación en disturbios, insurrecciones o rebeliones de cualquier tipo;
7. servicio militar, incluidas las Reservas o la Guardia Nacional;
8. Viajar o volar en o sobre cualquier aeronave, excepto:
 - a. como pasajero que paga la tarifa en un vuelo comercial regular; o
 - b. como pasajero, piloto o miembro de la tripulación en el avión del asegurado del grupo mientras vuela para el negocio del asegurado del grupo, siempre que:
 - i. la aeronave tiene un certificado de aeronavegabilidad válido de los Estados Unidos (o equivalente extranjero); y
 - ii. el piloto tiene un certificado de piloto válido con una habilitación de no estudiante que lo autoriza a volar la aeronave;
9. conducir un vehículo en estado de ebriedad, según lo definido por la jurisdicción donde se produce el accidente;
10. cirugía estética o electiva;
11. lesiones sufridas mientras está confinado en la cárcel, casa de trabajo u otra instalación correccional cuando se debe a un acto de la instalación y la policía es responsable;
12. participar, practicar u officiar cualquier deporte semiprofesional profesional;
13. viajar o conducir en cualquier vehículo motorizado para carreras, acrobacias o pruebas de velocidad;
14. una lesión sufrida mientras residía fuera de los EE. UU., territorios de EE. UU., Canadá o México por más de 12 meses;
15. salto de cuerda elástica, Montañismo o salto base;
16. paracaidismo, paracaidismo o salto desde cualquier aeronave con fines recreativos;

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Si bien los montos de beneficios indicados en este resumen son específicos de su cobertura, otros elementos pueden resumir las características estándar de nuestros productos y no las características específicas de su cobertura. Las provisiones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas disposiciones ni el seguro de ninguna manera. Este no es un contrato vinculante. Se pondrá a su disposición una póliza que describe los beneficios con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios. Si hubiera una diferencia entre este resumen y la política, la política gobernará.

Los beneficios pueden variar según el estado, tener límites en el número de servicios prestados o limitar el marco de tiempo en el que se deben prestar los servicios. Consulte el folleto o la política del certificado para obtener más información.

Los productos de seguros (serie de pólizas GL401) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. En Nueva York, los productos de seguros (serie de pólizas GL401) son emitidos por Lincoln Life & Annuity Company of New York (Syracuse, NY). Ambas son compañías de Lincoln Financial Group®. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.

No debe usarse en Nueva York.



©Corporación Nacional Lincoln 2020 - LCN-2016792-020518

Prima del Seguro de Accidentes

Esto es lo poco que pagas con tarifas grupales

Como empleado de Vinylmax Windows, puede aprovechar este plan de seguro de accidentes por menos de \$ 1 por día. Además, puede agregar seres queridos al plan por un poco más.

Cobertura	Premium semanal
Solo para empleados	\$ 3.35
Empleado y cónyuge	\$ 5.47
Empleado y niño / niños	\$ 5.87
Empleado y familia	\$ 7.97

El confinamiento hospitalario de enfermedad está disponible por un costo adicional. Consulte el Resumen de beneficios para obtener más detalles.

Cobertura de prestaciones por parto hospitalario	Premium semanal
Solo para empleados	\$ 2.89
Empleado y cónyuge	\$ 6.83
Empleado y niño / niños	\$ 6.45
Empleado y familia	\$ 10.50

Nota: Las primas de esta cobertura no cambiarán debido a su edad. La prima para empleado e hijo / hijos y empleado y familia

La cobertura incluye a todos los niños.

The Lincoln National Life Insurance Company Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.

Seguridad financiera para
usted y sus seres queridos
comienza aquí.





Seguro de enfermedad crítica

Date una cosa menos de qué preocuparte.





Crítico Seguro de enfermedad

El plan de seguro de enfermedad crítica de Lincoln:

- Proporciona beneficios en efectivo si usted o un familiar cubierto es diagnosticado con una enfermedad o evento crítico mientras está asegurado bajo este plan
- Los beneficios se pagan además de lo que está cubierto por su seguro de salud
- Características tarifas grupales para empleados de Vinylmax Windows
- Incluye acceso a un defensor personal de salud que puede ayudarlo a administrar los servicios de atención médica para usted y toda su familia

No Hay espera o Máximos generales del plan

Empleados a tiempo completo en Vinylmax Windows

Beneficios de un vistazo

Seguro de enfermedad crítica | Empleado

Monto de cobertura garantizado	\$ 20.000
Montos máximos de cobertura	Elección de \$10,000, \$15,000 y \$20,000

Montos de cobertura garantizada

- Puede elegir entre los montos de cobertura anteriores sin proporcionar evidencia de asegurabilidad (documentación de su historial de salud). Los montos por encima del monto garantizado requerirán evidencia de asegurabilidad.
- Si rechaza esta cobertura ahora y desea inscribirse más tarde, es posible que se requiera evidencia de asegurabilidad.

Cobertura para su cónyuge

Puede obtener un seguro de enfermedad crítica para su cónyuge cuando elija cobertura para usted.

Seguro de enfermedad crítica | Esposo

Montos de cobertura garantizados	\$ 10.000
Montos máximos de cobertura	Elección de \$5,000, \$ 7,500 y \$10,000 (hasta el 50% del monto de la cobertura del empleado)

Montos de cobertura garantizada

- Puede elegir entre los montos de cobertura para su cónyuge sin proporcionar evidencia de asegurabilidad (documentación del historial de salud de su cónyuge). Los montos por encima del monto garantizado requerirán evidencia de asegurabilidad.
- Si rechaza esta cobertura ahora y desea inscribirse más tarde, es posible que se requiera evidencia de asegurabilidad.

Cobertura para sus hijos dependientes

Puede elegir un seguro de enfermedad crítica para sus hijos dependientes cuando elija la cobertura para usted.

Seguro de enfermedad crítica | Hijos dependientes

\$2,500, \$5,000 y \$10,000 (hasta La cobertura garantizada asciende al 50% de la cobertura del empleado importe)

Montos de cobertura garantizada

- Puede elegir entre los montos de cobertura anteriores para sus hijos dependientes.

No se debe pagar dinero en el momento de la inscripción. Su prima simplemente sale de su cheque de pago.

Beneficios principales

Condiciones cubiertas	
Infarto	100%
Golpe	100%
Cáncer invasivo	100%
Insuficiencia renal (riñón)	100%
Insuficiencia orgánica mayor (corazón, pulmón, hígado, páncreas o intestino)	100%
Enfermedad arterial/vascular	25%
Cáncer no invasivo (in situ)	30%

Condiciones adicionales de la infancia	
Parálisis cerebral	100%
Labio leporino, paladar hendido	100%
Fibrosis quística	100%
Síndrome de Down	100%
Distrofia muscular	100%
Espina bífida	100%
Diabetes tipo 1	100%

Condiciones suplementarias

Beneficio por lesiones	
Quemaduras graves, parálisis permanente o lesiones cerebrales traumáticas	100%

Función(es) adicional(es) del plan	
Servicios de Defensor de la Salud	Incluido
Portabilidad	Incluido

Nota: Consulte la política para obtener detalles y requisitos específicos para cada una de estas funciones.

Exclusiones de beneficios

El plan incluye solo condiciones o pérdidas cubiertas que se diagnostican mientras este seguro está vigente. Los beneficios no son pagaderos por ninguna condición cubierta o pérdida causada o contribuida por:

1. suicidio, intento de suicidio o cualquier lesión intencionalmente autoinfligida, mientras esté cuerdo o loco;
2. cometer o intentar cometer un delito grave;
3. guerra o cualquier acto de guerra, declarado o no declarado;
4. participación en disturbios, insurrecciones o rebeliones de cualquier tipo; o
5. una condición de exceso sostenida mientras residía fuera de los Estados Unidos, los territorios de los Estados Unidos, Canadá o México durante más de 12 meses.

Los beneficios no serán pagaderos si la persona asegurada está encarcelada en cualquier tipo de centro penal o de detención. No se paga un beneficio por ataque de emergencia o paro cardíaco repentino si el evento ocurre durante un procedimiento médico.

Durante los primeros 12 de la cobertura, los beneficios no se pagarán por una condición preexistente. Una condición "preexistente" es aquella en la que usted o un dependiente asegurado reciben tratamiento durante los 12 meses anteriores a la fecha efectiva de cobertura. Tratamiento significa consulta, atención y servicios proporcionados o prescritos por un médico para el cual existen síntomas.

Si usted es un participante en un plan de enfermedad crítica que este plan reemplaza y se le diagnostica una condición preexistente, consideraremos si la condición era pagadera bajo el plan anterior al determinar si será pagadera bajo este plan.

En la política se incluye una lista completa de las exclusiones de las prestaciones. Se aplican variaciones estatales.

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro ofrecida. Las provisiones de control se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica esas 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 con mayor detalle. Consulte su certificado para conocer los montos máximos de sus beneficios.

En caso de que exista una diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

Algunos beneficios tienen límites en el número de servicios prestados o limitan el marco de tiempo en el que se deben prestar los servicios. Consulte el folleto o la política del certificado para obtener más información. Este producto de seguro no satisface el requisito de cobertura esencial mínima bajo la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio.

Los servicios de defensa de la salud son proporcionados por Health Advocate, Inc. (Plymouth Meeting, PA), la compañía de defensa de la salud líder en el país. La cobertura está sujeta al lenguaje real del contrato. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones. Health Advocate no reemplaza la cobertura del seguro de salud, proporciona atención médica ni recomienda tratamiento.

Los productos de seguros (serie de pólizas GL501) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. En Nueva York, los productos de seguros (serie de pólizas GL501) son emitidos por Lincoln Life & Annuity Company of New York (Syracuse, NY). Ambas son empresas del Grupo® Financiero Lincoln. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.

No debe usarse en Nueva York.



©Corporación Nacional Lincoln 2020 - LCN-2016806-020518

Prima del seguro de enfermedad crítica Esto

es lo poco que paga con tarifas grupales.

Tarifas de grupo para usted

| de empleados Primas semanales

Empleado Edad	\$ 10,000	\$15,000	\$ 20,000
0 - 24	\$ 0.51	\$ 0.77	\$ 1.02
25 - 29	\$ 0.71	\$ 1.07	\$ 1.42
30 - 34	\$ 0.95	\$ 1.43	\$ 1.90
35 - 39	\$ 1.38	\$ 2.07	\$ 2.76
40 - 44	\$ 2.29	\$ 3.44	\$ 4.59
45 - 49	\$ 3.81	\$ 5.72	\$ 7.62
50 - 54	\$ 5.63	\$ 8.44	\$ 11.26
55 - 59	\$ 7.75	\$ 11.63	\$ 15.50
60 - 64	\$ 11.22	\$ 16.84	\$ 22.45
65 - 69	\$ 16.06	\$ 24.09	\$ 32.12
70 - 99	\$ 16.06	\$ 24.09	\$ 32.12

Tarifas grupales para su cónyuge

Cónyuge | Primas semanales

Empleado Edad	\$ 5,000	\$ 7,500	\$ 10,000
0 - 24	\$ 0.26	\$ 0.38	\$ 0.51
25 - 29	\$ 0.36	\$ 0.53	\$ 0.71
30 - 34	\$ 0.48	\$ 0.71	\$ 0.95
35 - 39	\$ 0.69	\$ 1.04	\$ 1.38
40 - 44	\$ 1.15	\$ 1.72	\$ 2.29
45 - 49	\$ 1.91	\$ 2.86	\$ 3.81
50 - 54	\$ 2.81	\$ 4.22	\$ 5.63
55 - 59	\$ 3.88	\$ 5.81	\$ 7.75
60 - 64	\$ 5.61	\$ 8.42	\$ 11.22
65 - 69	\$ 8.03	\$ 12.05	\$ 16.06
70 - 99	\$ 8.03	\$ 12.05	\$ 16.06

Tarifas grupales para sus hijos dependientes Hijos

dependientes | Primas semanales

Rango de edad	\$ 2,500	\$ 5,000	\$ 10,000
0 - 26	\$ 0.23	\$ 0.46	\$ 0.93

The Lincoln National Life Insurance Company Consulte la página anterior para obtener información sobre el producto.

CI-ENRO-BRC001-OH

Seguro de enfermedad crítica grupal | Beneficios de un vistazo

©2021 Lincoln National Corporation

LincolnFinanciam.com
Lincoln Financial Group es el nombre
comercial de Lincoln National Corporation
y sus filiales.

Los afiliados son responsables por
separado de sus propias obligaciones
financieras y contractuales.

LCN-3742796-090121 PDF 9/21 **Z02**
Código de pedido: EED-ENRBC-
CVR001

Los productos de seguros son emitidos por el Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. En Nueva York, los productos de seguros son emitidos por Lincoln Life & Annuity Company of

New York (Syracuse, NY). Ambos son Lincoln Fil Empresas del Grupo® nanciero. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Limitaciones y exclusiones aplicar.



Evidencia de asegurabilidad

Instrucciones para el envío en línea



¿Qué es EOI y cuándo se necesita?

EOI es la información que utilizamos para verificar su buena salud cuando compra un seguro de vida, discapacidad o enfermedad crítica. Requerimos EOI si usted es:

- Comprar un monto de seguro más alto que el monto garantizado para su plan
- Ya está inscrito y desea aumentar la cobertura



Comience ahora

1. Inicia sesión en Milincolnportal.com. ¿Usuario primerizo? Regístrese usando
2. Haga clic en "Completar evidencia de asegurabilidad".
3. Responda las preguntas sobre usted y otros solicitantes. Se le preguntará:
 - Información general del solicitante, como fecha de nacimiento, altura y peso
 - Preguntas de calificación, incluso si usted u otros solicitantes han sido diagnosticados con una enfermedad o se les recetan medicamentos para una afección
 - Preguntas médicas: si usted u otros solicitantes tienen una afección, es posible que necesitemos saber un poco más al respecto, como el nombre, la fecha de diagnóstico y los tratamientos.
4. Revise sus respuestas, luego firme electrónicamente y envíe su solicitud.
5. Guarde el informe de confirmación.

Enviar EOI de forma sencilla

Q Preguntas mínimas

El online

El cuestionario se ajusta a sus respuestas, por lo que solo responde preguntas que son relevantes para usted.

Soporte guiado

Las sugerencias rápidas y las funciones de búsqueda a medida que escribe le ayudan a proporcionar respuestas rápidas y adecuadas.

Confirmación instantánea

Recibirás un acuse de recibo por correo electrónico de que hemos recibido tu solicitud. En algunos casos, es posible que se le apruebe automáticamente.



¿Qué pasa después?

En algunos casos, es posible que se le apruebe automáticamente para la cobertura.

De lo contrario, revisaremos su solicitud y nos pondremos en contacto con usted si se requiere más información. En todos los casos, le notificaremos el resultado de su solicitud.



¿Preguntas?

Para obtener más información, póngase en contacto con su departamento de recursos humanos.

©Corporación Nacional Lincoln 2022

LincolnFinacial.com

Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales.

Los afiliados son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales.

LCN-3543154-041221 PDF 7/22 **Z05**
**Código de pedido: DIS-EOIIS-
FLI001. Z05**

Tú estás a cargo⁹

Aumentar la cobertura de vida durante la inscripción abierta limitada

Seguro de vida

Inscripción abierta limitada

Este es un tipo de período de inscripción en el que los empleados pueden elegir un seguro de vida o hacer cambios en su beneficio de vida existente de forma limitada. Puede implementar un período de inscripción abierta limitada para sus empleados en el aniversario de su póliza.

Cómo funciona

Durante este período de inscripción, los empleados pueden aumentar su seguro de vida en incrementos para ellos y sus cónyuges sin proporcionar prueba de buena salud para ser considerados para la cobertura.

Un incremento es la cantidad de cobertura de seguro de vida que una persona puede comprar a la vez. Por ejemplo: Si su póliza de seguro se vende en incrementos de \$10,000, nuestro empleado podría aumentar su cobertura hasta en \$20,000 (dos incrementos) durante un período de inscripción abierta limitado. El monto del incremento puede cambiar según el diseño de su plan.

Quién es elegible

Los empleados que ya han participado en la inscripción inicial pueden aumentar la cobertura para ellos y su cónyuge.

Los empleados que ya se inscribieron en la cobertura de vida bajo el monto de la Emisión de Garantía pueden aumentar la cobertura para ellos y su cónyuge.

Los empleados que ya se inscribieron con éxito en la cobertura de vida o ve el monto de la Emisión de Garantía pueden aumentar la cobertura para ellos y su cónyuge.

Los empleados que se negaron a participar durante la inscripción inicial pueden aumentar la cobertura para ellos y su cónyuge.

En cualquiera de estos escenarios, se aplican todas las reglas adicionales del plan. Los montos que la cobertura puede aumentar variarán según el plan.

Productos de seguros emitidos por:

The Lincoln National Life Insurance Company Lincoln Life & Annuity Company of New York

Quién no es elegible

Empleados o cónyuges que han solicitado previamente un seguro de vida de Lincoln Financial Group pero que fueron rechazados para la cobertura.

Empleados o cónyuges que han retirado una solicitud anterior de cobertura adicional.

Empleados que no están trabajando activamente en la fecha en que entra en vigencia el aumento de cobertura, lo que significa que el empleado no realiza regularmente todas las tareas habituales de su ocupación en su lugar de trabajo.

Los empleados que estaban cubiertos por la póliza de otro proveedor y ahora estaban protegidos por la cobertura de Lincoln (adquisición).

Cónyuges que se encuentran en un período de actividad limitada, es decir, el cónyuge está confinado a un centro de atención médica; o, ya sea confinado o no, es incapaz de realizarlas actividades regulares y habituales de una persona sana de la misma edad y sexo.

Requisitos y exclusiones

Se pueden aplicar algunas limitaciones del plan:

- 50% de beneficio de empleado a cónyuge
- 5x limitaciones salariales
- Limitaciones de beneficios de 70 años
- Reducción de edad

Los productos de seguros (serie de pólizas GL1101) son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company (Fort Wayne, IN), que no solicita negocios en Nueva York, ni es con licencia para hacerlo. En Nueva York, los productos de seguros (serie de pólizas GL1101) son emitidos por Lincoln Life & Annuity Company of New York (Syracuse, NY). Ambas son compañías de Lincoln Financial Group®. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Límites aplican ONS y exclusiones.

©Corporación Nacional Lincoln 2017

LincolnFinancial.com

Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales.

Los afiliados son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales.

LCN-1803926-052317 PDF 6/17 **Z01**
Código de pedido: LFE-ENRO-FLI002

\ Usted está a
cargo⁹

Porque la vida
no siempre sale
según lo
planeado.



No importa qué tan bien planifique, surgirán desafíos inesperados. Cuando lo hacen, la ayuda y el soporte están cerca, gracias a los servicios *LifeKeys*® de Lincoln Financial Group.

Los servicios de LifeKeys® incluyen:



Ahorre dinero en compras y entretenimiento

Tiene acceso a *GuidanceResources*® Online que incluye acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana a la red de descuentos de *Working Advantage*. Puede ahorrar hasta un 60% en una variedad de productos y servicios, como electrónica, salud y estado físico, espectáculos de Broadway y mucho más. También disponible en la aplicación móvil *GuidanceNow*.



Ayuda con asuntos importantes de la vida

Encontrará herramientas de apoyo y consejos sobre una amplia gama de temas, incluidos legales, financieros, familiares y profesionales en *GuidanceResources*® Online. Es una forma de mantenerse "informado" sobre asuntos que afectan su vida personal y profesional.



Protección contra el robo de identidad

El robo de identidad está muy extendido y todos son vulnerables. *LifeKeys* incluye un recurso en línea para la información que necesita para reconocer y prevenir el robo de identidad, y restaurar su buen nombre.



Preparación de testamentos en línea

Crear un testamento le permite tomar decisiones vitales con anticipación, como nombrar un tutor para sus hijos o designar quién recibirá su propiedad y activos después de su fallecimiento. Sin un testamento, los funcionarios estatales distribuirán su patrimonio. *EstateGuidance*® le ofrece una manera rápida y fácil de crear y ejecutar un testamento para que pueda estar tranquilo sabiendo que ha planeado con anticipación para su familia.



Orientación y apoyo para sus beneficiarios

El programa integral de *LifeKeys* ofrece recursos para ayudar a sus seres queridos a abordar una variedad de preocupaciones comunes. Los servicios incluyen asesoramiento para el duelo, asesoramiento sobre asuntos financieros y legales y ayuda para hacer frente a los desafíos ocasionales de la vida cotidiana.

Cuando está inscrito en un seguro de vida o AD&D, tiene acceso a una amplia gama de servicios para ayudarlo a usted y a sus seres queridos a través de los asuntos más importantes de la vida.

Para sus beneficiarios: ayuda, orientación y apoyo en un momento difícil

El impacto emocional de perder a un ser querido puede ser profundo y duradero. Con demasiada frecuencia, los problemas financieros o legales pueden aumentar el estrés. *LifeKeys®* Los servicios pueden ser un recurso de bienvenida para sus beneficiarios.

Estos servicios están disponibles hasta un año después de una pérdida. Sus beneficiarios tendrán acceso a seis sesiones en persona para asesoramiento de duelo, información legal o financiera y asesoramiento telefónico ilimitado.

Asesoramiento sobre el duelo, información y referencias sobre:

- Aflicción y pérdida ■ Información sobre la planificación conmemorativa
- Estrés, ansiedad y depresión ■ Preocupaciones sobre niños y adolescentes

Apoyo legal: acceso rápido a información legal sobre:

- Ley de sucesiones y sucesiones ■ Beneficios para sobrevivientes e hijos del Seguro Social
- Transacciones inmobiliarias ■ Documentos importantes que sus beneficiarios necesitan

Servicios financieros: recursos en línea o asesoramiento de especialistas financieros sobre:

- Planificación patrimonial ■ Quiebra
- Presupuestación ■ Inversiones
- Superar la deuda

Ayuda con la información completa de la vida cotidiana sobre:

- Planificación de un servicio conmemorativo ■ Mudanza y reubicación
- Encontrar cuidado infantil o cuidado de ancianos ■ Hacer compras importantes
- Financiación de su vivienda

©Corporación Nacional Lincoln 2020

LincolnFinancial.com

Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales.

Los afiliados son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales.

LCN-2547049-051719 MAPA 1/20 Z02

Código de pedido: LFE-LKEYE-FLI001



Es fácil acceder a los servicios de *LifeKeys®*. Visite [GuidanceResources.com](https://www.GuidanceResources.com), descargue la aplicación móvil *GuidanceNow* o llame al 1-855-891-3684. (Usuario primerizo: introduzca Web ID *LifeKeys*) Los servicios de *LifeKeys®* son proporcionados por ComPsych

Corporation, Chicago, IL. ComPsych® no es una compañía de Lincoln Financial Group®. La cobertura está sujeta al lenguaje real del contrato. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones. EstateGuidance® y GuidanceResources® Online son marcas comerciales de ComPsych® Corporation. Los productos de seguros son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company, Fort Wayne, IN, Lincoln Life & Annuity Company of New York, Syracuse, NY, y Lincoln Life Assurance Company de Boston, Dover, NH. La Lincoln National Life Insurance Company no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.

©2020 Lincoln National Corporation. Todos los derechos reservados.



Apoyo y asistencia afectuosa cuando viaja



Los servicios de TravelConnect® ofrecen ayuda, comodidad y tranquilidad, lo que ayuda a que viajar sea menos estresante. Si está inscrito en un seguro de vida y/o AD&D, usted y sus seres queridos pueden contar con los servicios de TravelConnect las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Servicios de TravelConnect en los que puede confiar durante una emergencia. *

Tendrá soporte dedicado si enfrenta una emergencia cuando esté a 100 millas o más de su hogar. TravelConnect ayuda con:

- Organizar un viaje si está lesionado y necesita una evacuación médica de emergencia a un centro médico.
- Administrar el viaje de un acompañante y / o sus hijos dependientes, incluidos los gastos de transporte y el alojamiento de un acompañante calificado.
- Planificar y pagar una evacuación segura debido a un desastre natural o una amenaza política o de seguridad.
- Organizar el transporte de un viajero fallecido.
- Asegurar el embarque y / o devolución de mascotas de emergencia y la devolución del vehículo.

Apoyo continuo cuando estás lejos de casa.

Desde la planificación del viaje hasta volar a casa, estos servicios de TravelConnect pueden ayudarle en su camino.

- Solicitudes de registros médicos
- Suministro de medicamentos y vacunas
- Referencias médicas, dentales y de farmacia
- Lentes correctivos y reemplazo de dispositivos médicos
- Consulta jurídica
- Recuperación de documentos o equipaje perdidos o robados
- Asistencia para la recuperación de ID
- Servicios de traducción de idiomas
- Información de destino



TravelConnect®

PROGRAMA DE ASISTENCIA GLOBAL

Operado por On Call International

Servicios médicos, de seguridad y de asistencia informática

Para participantes que viajan 100+ millas desde casa

Visite mysearchlightportal.com e ingrese ID de grupo #: LFGTravel 123

para acceder a los documentos del plan, instrucciones de llamadas

internacionales e información de destino.

Productos de seguros emitidos por:

The Lincoln National Life Insurance Company Lincoln

Life Assurance Company de Boston



Para obtener una lista completa de los servicios *TravelConnect*®, vaya a mysearchlightportal.com e introduzca su ID de grupo: LFGTravel123.

Los servicios de TravelConnect® son proporcionados por On Call International, Salem, NH. De guardia International no es una compañía de Lincoln Financial Group y Lincoln Financial Group® no administra estos servicios. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones.

*En Call International debe coordinar y proporcionar todos los arreglos para que los servicios elegibles estén cubiertos. La cobertura está sujeta al lenguaje del contrato que contiene términos, condiciones y limitaciones específicos, que se pueden encontrar en la descripción del programa.

El programa *TravelConnect*® no está disponible para empleados asegurados y dependientes de pólizas emitidas en el estado de Nueva York.

Los productos de seguros son emitidos por The Lincoln National Life Insurance Company, Fort Wayne, IN, y Lincoln Life Assurance Compañía de Boston, Dover, NH. La Lincoln National Life Insurance Company no solicita negocios en Nueva York, ni tiene licencia para hacerlo. La disponibilidad y/o las características del producto pueden variar según el estado. Se aplican limitaciones y exclusiones.

No debe usarse en Nueva York.

©Corporación Nacional Lincoln 2020

LincolnFinancial.com

Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales.

Los afiliados son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales.

LCN-3115607-060520 MAPA 7/20 Z01

Código de pedido: LFE-TRVFE-FLI001



Si necesita asistencia médica, de seguridad o de viaje, independientemente de la naturaleza o gravedad de su situación, comuníquese con On Call las 24 horas del día:

Llame por cobrar desde cualquier parte del mundo:

+1-603-328-1955

Llame gratis desde EE. UU. o Canadá:

866-525-1955

Correo electrónico:

mail@oncallinternational.com

Los Servicios de Asistencia Global deben ser coordinados y aprobados por On Call para estar cubiertos. Consulte la descripción de su plan para conocer los términos y condiciones completos de los servicios ofrecidos en su plan.

