

SIP Vegetation Management Intermediate Holdings, LLC



Seguro por discapacidad a largo plazo

¿Qué es?

El seguro por discapacidad a largo plazo le paga una parte de su salario mientras está fuera del trabajo o recuperándose de una enfermedad o lesión cubierta.

¿Por qué es valiosa esta cobertura?

Si usted no puede cobrar su cheque normal de pago por una lesión o una enfermedad, su póliza por discapacidad le dará dinero que puede ayudarlo a pagar las cuentas.

Su cobertura por discapacidad a largo plazo

Seguro por discapacidad a largo plazo

Descripción de la elegibilidad	Todos los empleados a tiempo completo	
Aportaciones	Usted paga el costo de su cobertura.	
Cantidad de la cobertura	60% de su salario mensual hasta un máximo de \$15,000 por mes	
Período máximo de pago	La edad habitual de jubilación según el Seguro Social (SSNRA) o el período máximo de beneficios descrito abajo, lo que suceda después:	
	Edad en el momento de la discapacidad	Período máximo de beneficios
	Menor de 60 años	Hasta los 65 años (pero no menos de cinco años)
	60	60 meses
	61	48 meses
	62	42 meses
	63	36 meses
	64	30 meses
	65	24 meses
	66	21 meses
	67	18 meses
	68	15 meses
	Mayor de 69	12 meses
Período de espera	Después de que termine la licencia por discapacidad a corto plazo o o período de 90 días de discapacidad, lo que sea mayor.	
Evidencia de asegurabilidad (EOI): Una declaración médica en la que se exige que responda algunas preguntas sobre su historia médica.	Se puede exigir una declaración médica.	
Condiciones preexistentes: Cualquier condición o síntoma por el que usted, en el período de tiempo especificado antes de la cobertura de este plan, consultó con un médico, recibió tratamiento o tomó medicamentos con receta.	Retroactividad de 3 meses; 12 meses después de la exclusión	
La prima no se cobra si queda discapacitado: No será necesario pagar la prima cuando esté recibiendo beneficios.	Sí	
Servicios de EmployeeConnect SM: Les dan a usted y a su familia acceso confidencial a consejeros, además de asistencia personal, legal y financiera.	Incluido	

6459796



Seguro por discapacidad a largo plazo



Información sobre la tarifa del seguro por discapacidad a largo plazo

Rango de edad	Tarifa semanal de la prima por cada \$100
0 – 24	\$0.101
25 – 29	\$0.085
30 – 34	\$0.079
35 – 39	\$0.125
40 – 44	\$0.165
45 – 49	\$0.358
50 – 54	\$0.549
55 – 59	\$0.591
60 – 64	\$0.432
Mayor de 65	\$0.798



Seguro por discapacidad a largo plazo



Exclusiones, limitaciones y reducciones

Como cualquier seguro, esta póliza de seguro por discapacidad a largo plazo tiene algunas exclusiones. No recibirá beneficios si:

- Su discapacidad es consecuencia de una lesión que usted mismo se provocó o de un acto de guerra
- Su discapacidad se produce mientras comete un delito grave o menor, o mientras participa en un disturbio
- Su discapacidad se produce mientras está en prisión por haber cometido un delito grave

Es posible que sus beneficios se reduzcan si es elegible para recibir beneficios:

- De un plan estatal por discapacidad o de una ley similar de beneficios obligatorios
- De un plan de jubilación
- Del Seguro Social
- De cualquier tipo de empleo
- De la compensación para trabajadores
- Por medio de la continuación salarial
- Por medio de la licencia por enfermedad

Esta es una lista incompleta de exclusiones de los beneficios. En la póliza se incluye una lista completa. Hay variaciones según el estado.

©2024 Lincoln National Corporation

LincolnFinancial.com

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

Las filiales son responsables por separado de sus propias obligaciones financieras y contractuales.

LCN-6459796-030624 PDF 5/24 **Z01**

Código de orden: GP-LTDEP-FLI001

Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura de seguro que se ofrece. Las disposiciones que rigen se mencionan en la póliza, y este resumen no modifica dichas disposiciones ni el seguro de ninguna manera. Esto no es un contrato vinculante. Se le dará un certificado de cobertura que describe los beneficios más detalladamente. Consulte su certificado para conocer las cantidades máximas de los beneficios. Si hay alguna diferencia entre este resumen y el contrato, prevalecerá el contrato.

ComPsych* Corporation, Chicago, IL, presta los servicios de *EmployeeConnect*SM. ComPsych* y GuidanceResources* son marcas comerciales registradas de ComPsych* Corporation. ComPsych* no es una empresa de Lincoln Financial*. La cobertura está sujeta a lo dispuesto en el contrato. Cada empresa independiente es la única responsable de sus propias obligaciones. **No está disponible en Washington. Para Nueva York, no hay asistencia legal ni financiera disponible.**

The Lincoln National Life Insurance Company, Fort Wayne, IN, emite los productos de seguros y no tiene negocios en Nueva York ni está autorizada para hacerlo. En Nueva York, Lincoln Life & Annuity Company of New York, Syracuse, NY, emite los productos de seguros. Las dos son empresas de Lincoln Financial®. La disponibilidad del producto o sus servicios pueden variar según el estado. Hay limitaciones y exclusiones.