



# IBEW Local 9

## Resumen de los Beneficios y Tarifas

Para una inscripción rápida y fácil, llame Cornerstone al 224-770-5305

**El último día para inscribirse es 9/30/2019**

### Discapacidad a Corto Plazo (DCP)

- La póliza cubre hasta 50 semanas
- DCP Opción A paga un beneficio semanal fijo de \$250 o \$500
- DCP Opción B paga un beneficio semanal del 50% de los ingresos previos a la discapacidad
- Las condiciones pre-existentes están cubiertas hasta 12 meses después
- Discapacidades fuera del trabajo resultado de una lesión o enfermedad
- Apilable con otros beneficios hasta el 100% de las ganancias previas a la discapacidad
- Los beneficios de la póliza están libre de impuestos

### Discapacidad a Largo Plazo (DLP)

- Se paga 90 días después del período de espera (comienza cuando termina la DCP)
- DLP Opción A paga una tarifa fija de \$2,500 por cada mes hasta un total de 5 años
- DLP Opción B paga un máximo de 60% del ingreso semanal hasta un total de 10 años
- Las condiciones pre-existentes están cubiertas hasta 12 meses después
- Discapacidades dentro o fuera del trabajo resultado de una lesión o enfermedad
- Compensado por otros beneficios
- Los beneficios de la póliza están libre de impuestos
- Incluye 24 meses de cobertura de propia ocupación

### Vida, Muerte Accidental y Desmembramiento (MA&D)

- Garantizado aprobado para el miembro, cónyuge e hijos - sin limitaciones de condiciones preexistentes
  - El seguro de vida incluye la misma cantidad de MA&D, si la muerte es causada por un accidente
- Cobertura de miembros de \$10,000-\$200,000 (en incrementos de \$10,000)
  - Cobertura para cónyuge e hijo disponible cuando se elige la vida del miembro
- Cobertura de cónyuge de \$10,000-\$25,000 (en incrementos de \$5,000), no exceder el 100% del cobertura de miembro
- Niños elegibles para una cobertura fija de \$ 10,000 - Todos los niños elegibles cubiertos a \$ 2.53 por mes
- La cobertura de vida es convertible y portátil

Tenga en cuenta: Vida/MA&D cantidades garantizado puede ser menor o no ofrecido en futuras inscripciones para miembros que no se inscriban inicialmente

Para una inscripción rápida y fácil, llame Cornerstone al 224-770-5305

Vea el reverso para más información. →

## Discapacidad a Corto Plazo (DCP)

DCP Opción A	
\$250 Beneficio Semanal	\$500 Beneficio Semanal
\$21.03	\$37.00

DCP Opción B		
Ingreso Anual	Beneficio Semanal	Prima Mensual
\$60,000	\$576.92	\$36.75
\$70,000	\$673.08	\$42.38
\$80,000	\$769.23	\$48.00
\$90,000	\$865.38	\$53.63
\$100,000	\$961.54	\$59.25
\$110,000	\$1,057.69	\$64.88
\$120,000	\$1,153.85	\$70.50

## Discapacidad a Largo Plazo (DLP)

DLP Opción A					
Beneficio Mensual	0 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69
\$2,500	\$7.48	\$14.90	\$25.10	\$43.60	\$47.43

\* Benefit cannot exceed 60% of your monthly earnings

DLP Opción B						
Ingreso Anual	Beneficio Mensual	0 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69
\$60,000	\$3,000	\$9.24	\$19.89	\$34.20	\$60.21	\$65.70
\$70,000	\$3,500	\$10.28	\$22.71	\$39.40	\$69.75	\$76.15
\$80,000	\$4,000	\$11.32	\$25.52	\$44.60	\$79.28	\$86.60
\$90,000	\$4,500	\$12.36	\$28.34	\$49.80	\$88.82	\$97.05
\$100,000	\$5,000	\$13.40	\$31.15	\$55.00	\$98.35	\$107.50
\$110,000	\$5,500	\$14.44	\$33.97	\$60.20	\$107.89	\$117.95
\$120,000	\$6,000	\$15.48	\$36.78	\$65.40	\$117.42	\$128.40

\* Annual Earnings include your total compensation for the year including overtime

\* Call 224-770-5305 to get premiums for annual earnings amounts not listed above

\* Benefits are subject to offsets

### Calcula tu prima mensual

Discapacidad a Corto Plazo:	\$	
Discapacidad a Largo Plazo:	\$	
Miembro:	\$	
Vida/ MA&D:	Cónyuge:	\$
	Los niños	\$
Cuota de procesamiento	\$1.00	
<b>Prima Mensual Total:</b>	<b>\$</b>	

## Vida, Muerte Accidental y Desmembramiento (MA&D)

Beneficio y Prima Mensual					
Benefit	0 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69
<b>Miembro Prima Mensual</b> Can be elected in increments of \$50,000					
\$50,000	\$9.35	\$10.50	\$16.65	\$38.90	\$69.85
\$100,000	\$16.70	\$19.00	\$31.30	\$75.80	\$137.70
\$150,000	\$24.05	\$27.50	\$45.95	\$112.70	\$205.55
\$200,000	\$31.40	\$36.00	\$60.60	\$149.60	\$273.40
\$250,000	\$38.75	\$44.50	\$75.25	\$186.50	\$341.25
<b>Cónyuge Prima Mensual</b> Spouse Premiums Based on Member Age • Can't exceed 100% of Member Life					
\$25,000	\$5.30	\$5.88	\$8.95	\$20.08	\$35.55
\$50,000	\$8.60	\$9.75	\$15.90	\$38.15	\$69.10
<b>Hijos/Dependientes Prima Mensual</b>					
\$10,000	Todos los niños cubiertos a un costo de \$2.53				

### Nota Importante:

If you leave the union or retire it is your responsibility to contact our office immediately at (847) 387-3555, and failure to do so within 30 days will forfeit your ability to keep coverage and receive any premium refunds. Premium is determined by your age on the coverage effective date, and will increase on the next policy anniversary date after you enter the next age band. Benefit effective dates are subject to change. The IBEW does not make any endorsement or recommendations regarding these benefits. This program is voluntary and it is solely the members' decision to enroll. This is a basic summary of benefits and makes no guarantee or warranty on the processing of claims. Other limitations may apply. It is recommended that each enrolled member obtain a copy and read the entire policy booklet. All non-banking administrative and transaction fees are included in the enclosed premiums.

Para una inscripción rápida y fácil, llame Cornerstone al 224-770-5305

**El último día para inscribirse es 9/30/2019**

## Accidente

- Sin limitaciones de condiciones preexistentes
- Cobertura las 24/7 dentro y fuera del trabajo
- La suma total de beneficios se pagará directamente al miembro
- Beneficio de Bienestar para la cobertura de exámenes preventivos
- Cubre lesiones accidentales incluyendo: fracturas, quemaduras, laceraciones, etc.
- Cubre el tratamiento médico incluyendo: Visitas a las salas de emergencia, Rayos-X, Dispositivos, Visitas de seguimiento, etc.

Opciones y Tarifas	
Cobertura	Prima Mensual
Miembro	\$18.79
Miembro y Cónyuge	\$31.03
Miembro e Hijo	\$42.12
Familia	\$54.35

## Enfermedades Cr

- La suma total de los beneficios se paga directamente al individuo para estos eventos críticos de salud:
  - Infarto, Cáncer, Derrame Cerebral, Bypass de la arteria coronal, Transplante mayor de órganos, Insuficiencia Renal en etapa Terminal
- Los miembros pueden elegir un beneficio de \$10,000 o \$20,000
- El cónyuge puede estar cubierto al 50% del beneficio para miembros
- Niños dependientes cubiertos al 50% del miembro sin costo adicional
- Beneficio de Evaluación de la Salud de \$50
- Tarifas de bloqueo a la edad que se inscribe

Beneficio de \$5,000	
Edad	Prima Mensual
18-29	\$5.63
30-39	\$7.21
40-49	\$10.94
50-59	\$18.29
60+	\$31.62

Beneficio de \$10,000	
Edad	Prima Mensual
18-29	\$7.74
30-39	\$10.91
40-49	\$18.36
50-59	\$33.06
60+	\$59.73

Beneficio de \$20,000	
Edad	Prima Mensual
18-29	\$11.95
30-39	\$18.29
40-49	\$33.20
50-59	\$62.60
60+	\$115.94

### Nota Importante:

Si usted abandona el sindicato o retiras es su responsabilidad comunicarse con nuestra oficina inmediatamente y no hacerlo dentro de los 30 días perderá su capacidad de mantener la cobertura y recibir cualquier reembolso de la prima. La prima está determinada por su edad en la fecha efectiva de la cobertura. Las fechas de vigencia de los beneficios están sujetas a cambios. IBEW Local 9 no promociona o recomienda particularmente ninguno de estos beneficios. Este programa es completamente voluntario y la decisión de inscribirse es únicamente de los miembros. Este es un resumen básico de beneficios y no ofrece ninguna garantía sobre el procesamiento de reclamos. El plan tiene limitaciones y exclusiones que pueden afectar los beneficios pagables. Este folleto es sólo para fines ilustrativos. Consulte su certificado para obtener detalles completos, definiciones, limitaciones y exclusiones. Todas las tarifas administrativas y de transacción no bancarias están incluidas en las primas adjuntas