

Cómo presentar una reclamación de beneficios



Para los titulares de póliza o certificado del Seguro contra accidentes, Seguro contra enfermedades críticas, Seguro de indemnización por hospitalización,

Nombre de la póliza grupal:
Caterpillar Inc.

Número de la póliza grupal:
73753-4

Envío en línea a través del Centro de Reclamaciones de Voya



Paso 1: Visite : el Centro de reclamaciones en línea en voya.com/claims



Paso 2: Complete el cuestionario.

Esto genera un paquete de formulario de reclamación personalizado para usted.

- Si está presentando una reclamación de Beneficio de bienestar, este proceso es completado en línea durante este cuestionario. No es necesario un formulario de reclamación. Simplemente envíe su reclamación al final del cuestionario.
- Puede ser elegible para presentar una reclamación sin formulario, dependiendo de la cobertura de salud suplementaria que tenga. Siga las indicaciones en el sitio del centro de reclamaciones para obtener más información.



Paso 3: Descargue su paquete de formulario de reclamación, si corresponde.



Paso 4: Complete el paquete de formulario, si corresponde, o vaya al Paso 5.

Haga que cada formulario sea completado por la persona apropiada, como se indica en el paquete de formulario de reclamación.



Paso 5: Recopile documentos adicionales.

Recopile cualquier documento de apoyo adicional tal y como se indica en el formulario de reclamación "para usted".



Paso 6: Envíelo.

Utilizando su método preferido, envíe sus formularios completados y firmados, así como cualquier documento de apoyo.

- Para enviar su reclamación **en línea** cargándolo de una forma segura, visite voya.com/claims y haga clic en el Paso 2, "Envíe sus formularios".
- Para enviar su reclamación por **correo postal** o por **fax**, vea la parte superior de su paquete de formulario de reclamación personalizado.



Paso 7: Revisar.

Puede revisar el estado de su reclamación en cualquier lugar, y en cualquier momento, ingresando el número de reclamación en el Centro de reclamaciones en línea en voya.com/claims. Si se aprueba su reclamación, su beneficio se pagará dentro de los 10 días hábiles después de la aprobación. Para una descripción completa de sus beneficios disponibles, condiciones de determinación de beneficios, exclusiones y limitaciones, consulte su certificado de seguro y cualquier anexo del mismo.

¿Tiene preguntas sobre el proceso de reclamación?

Para **reclamaciones al: Seguro contra accidentes, Seguro contra enfermedades críticas, y/o el Seguro de indemnización por ingreso en el hospital llame al 1-877-236-7564.**

El seguro es emitido y suscrito por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), miembro de la familia de compañías de Voya®. Voya Employee Benefits es una división de ReliaStar Life Insurance Company. La disponibilidad del producto y las cláusulas específicas pueden variar por estado y plan del empleador.

The insurance policy being advertised is available only in English. The policy is the official, controlling document. Any information provided in Spanish is for informational purposes only, and shall not be construed to modify or change the insurance policy.

La póliza de seguros que se ofrece está disponible solo en inglés. La póliza es el documento oficial regulador. Cualquier información en español se proporciona solamente con fines informativos y no se deberá interpretar como una modificación o un cambio a la póliza de seguros.

Caterpillar, Inc. Grupo# 73753-4, Fecha de preparación: 10/10/2024

©2024 Voya Services Company. Todos los derechos reservados. CN2690233_0325
175254SPA_031523