

## Seguro de Accidentes

Beneficios ese puede ayudar a cubrir costos como los que no tapado por su médico plan.

### Beneficios del seguro de accidentes

Con MetLife, tendrá la opción de elegir entre dos planes (llamados "Plan Bajo" y "Plan Alto") que proporcionan pagos además de cualquier otro pago de seguro que pueda recibir<sup>1</sup>. Estos son solo algunos de los eventos cubiertos / services<sup>2</sup>.

PLAN BAJO					PLAN ALTO		
BENEFICIO	LÍMITES DE BENEFICIOS	EMPLEADO	ESPOS O	NIÑO	EMPLEADO	ESPOS O	NIÑO
<b>CATEGORÍA DE BENEFICIOS POR MUERTE ACCIDENTAL</b>							
Muerte accidental básica	N/A	US\$ 25.000	US\$ 12,500	US\$ 5,000	US\$ 25.000	US\$ 12,500	US\$ 5,000
Muerte accidental Portador común		US\$ 75.000	US\$ 37,500	US\$ 15.000	US\$ 75.000	US\$ 37,500	US\$ 15.000
<b>CATEGORÍA DE BENEFICIOS DE DESMEMBRAMIENTO ACCIDENTAL/PÉRDIDA FUNCIONAL/PARÁLISIS</b>							
<b>Beneficio básico de desmembramiento/pérdida funcional</b>							
Pérdida de un dedo o un dedo del día	N/A	US\$ 250	US\$ 250	US\$ 250	US\$ 750	US\$ 750	US\$ 750
Pérdida de un brazo o una pierna		US\$ 2,500	US\$ 2,500	US\$ 2,500	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000
Pérdida de una mano o un pie		US\$ 2,500	US\$ 2,500	US\$ 2,500	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000
Pérdida de dos o más dedos de las manos o de los pies		US\$ 500	US\$ 500	US\$ 500	US\$ 1,500	US\$ 1,500	US\$ 1,500
Pérdida de la vista en un ojo		US\$ 2,500	US\$ 2,500	US\$ 2,500	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000
Pérdida de audición en un oído		US\$ 2,500	US\$ 2,500	US\$ 2,500	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000
<b>Beneficio de desmembramiento catastrófico/pérdida funcional</b>							
Pérdida de ambos brazos o ambas piernas o un brazo y una pierna	N/A	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 20.000	US\$ 20.000	US\$ 20.000
Pérdida de ambas manos o ambos pies o una mano y un pie		US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 20.000	US\$ 20.000	US\$ 20.000
Pérdida de la vista en ambos ojos		US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 20.000	US\$ 20.000	US\$ 20.000
Pérdida de audición en ambos oídos		US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 20.000	US\$ 20.000	US\$ 20.000
Pérdida de la capacidad de hablar		US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 20.000	US\$ 20.000	US\$ 20.000
<b>Beneficio de la parálisis</b>							
Dos extremidades (paraplejia o hemiplejia)	N/A	US\$ 5,000	US\$ 5,000	US\$ 5,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000
Cuatro extremidades (cuadruplejia)		US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 20.000	US\$ 20.000	US\$ 20.000
					<b>PLAN BAJO</b>		<b>PLAN ALTO</b>



## Seguro de Accidentes

BENEFICIO	LÍMITES DE BENEFICIOS	TODO CUBIERTO PERSONAS	TODO CUBIERTO PERSONAS
<b>CATEGORÍA DE BENEFICIOS POR LESIONES ACCIDENTALES</b>			
<b>Beneficio de fractura (Cerrado)</b>			
Cara o nariz (excepto mandíbula o maxilar)	Si se fractura más de un hueso, la cantidad que pagaremos por todas las fracturas combinadas no será más de 2 veces el beneficio de fractura más alto.	US\$ 500	US\$ 1,000
Fractura de cráneo - deprimido (excepto huesos de la cara o la nariz)		US\$ 1,500	US\$ 4,000
Fractura de cráneo - no deprimida (excepto huesos de la cara o la nariz)		US\$ 1,000	US\$ 2,000
Mandíbula inferior, mandíbula (excepto proceso alveolar)		US\$ 250	US\$ 750
Mandíbula superior, maxilar (excepto proceso alveolar)		US\$ 500	US\$ 1,000
Parte superior del brazo entre el codo y el hombro (húmero)		US\$ 500	US\$ 1,000
Omóplato (escápula), clavícula (clavícula, esternón)		US\$ 250	US\$ 750
Antebrazo (radio y/o cúbito), mano, muñeca (excepto dedos)		US\$ 250	US\$ 750
Costilla		US\$ 250	US\$ 750
Dedo, dedo del mismo		US\$ 50	US\$ 100
Vértebra, Cuerpo de (excluyendo procesos vertebrales)		US\$ 1,000	US\$ 1,500
Proceso vertebral		US\$ 250	US\$ 500
Pelvis (incluye ilion, isquion, pubis, acetábulo excepto cóccix)		US\$ 1,000	US\$ 1,500
Cadera, muslo (fémur)		US\$ 1,500	US\$ 4,000
Cóccix		US\$ 250	US\$ 500
Pierna (tibia y/o peroné)		US\$ 3,000	US\$ 4,000
Rótula (rótula)		US\$ 250	US\$ 500
Tobillo		US\$ 250	US\$ 500
Pie (excepto dedos de los pies)		US\$ 250	US\$ 500
Fractura por chip		25%	25%
<b>Beneficio de fractura (Abierto)</b>			
Cara o nariz (excepto mandíbula o maxilar)		US\$ 1,000	US\$ 2,000
Fractura de cráneo - deprimido (excepto huesos de la cara o la nariz)		US\$ 3,000	US\$ 8,000

## Seguro de Accidentes

Fractura de cráneo - no deprimida (excepto huesos de la cara o la nariz)	Si se fractura más de un hueso, la cantidad que pagaremos por todas las fracturas combinadas no será más de 2 veces el beneficio de fractura más alto.	US\$ 2,000	US\$ 4,000
Mandíbula inferior, mandíbula (excepto proceso alveolar)		US\$ 500	US\$ 1,500
Mandíbula superior, maxilar (excepto proceso alveolar)		US\$ 1,000	US\$ 2,000
Parte superior del brazo entre el codo y el hombro (húmero)		US\$ 1,000	US\$ 2,000
Omóplato (escápula), clavícula (clavícula, esternón)		US\$ 500	US\$ 1,500
Antebrazo (radio y/o cúbito), mano, muñeca (excepto dedos)		US\$ 500	US\$ 1,500
Costilla		US\$ 500	US\$ 1,500
Dedo, dedo del mismo		US\$ 100	US\$ 200
Vértebra, Cuerpo de (excluyendo procesos vertebrales)		US\$ 2,000	US\$ 3,000
Proceso vertebral		US\$ 500	US\$ 1,000
Pelvis (incluye ilion, isquion, pubis, acetábulo excepto cóccix)		US\$ 2,000	US\$ 3,000
Cadera, muslo (fémur)		US\$ 3,000	US\$ 8,000
Cóccix		US\$ 500	US\$ 1,000
Pierna (tibia y/o peroné)		US\$ 3,000	US\$ 4,000
Rótula (rótula)		US\$ 500	US\$ 1,000
Tobillo		US\$ 500	US\$ 1,000
Pie (excepto dedos de los pies)		US\$ 500	US\$ 1,000
Fractura por chip		25%	25%
<b>Beneficio por dislocación (cerrado)</b>			
Mandíbula inferior	Si se disloca más de una articulación, la cantidad que pagaremos por todas las dislocaciones combinadas no será más de 2 veces el beneficio de dislocación más alto.	US\$ 250	US\$ 750
Clavícula (esternoclavicular)		US\$ 500	US\$ 1,000
Clavícula (acromioclavicular y separación)		US\$ 250	US\$ 750
Hombro (glenohumeral)		US\$ 250	US\$ 750
Costilla		US\$ 250	US\$ 750
Codo		US\$ 250	US\$ 750
Muñeca		US\$ 250	US\$ 750
Hueso o huesos de la mano (que no sean dedos)		US\$ 250	US\$ 750

## Seguro de Accidentes

Cadera		US\$ 1,500	US\$ 4,000
Rodilla (excepto rótula)		US\$ 1,000	US\$ 2,000
Tobillo - Hueso o huesos del pie (que no sean los dedos de los pies)		US\$ 500	US\$ 750
Un dedo del dedo del día o de un dedo del día		US\$ 50	US\$ 100
Dislocación parcial		25%	25%
<b>Beneficio de dislocación (Abierto)</b>			
Mandíbula inferior	Si se disloca más de una articulación, la cantidad que pagaremos por todas las dislocaciones combinadas no será más de 2 veces el beneficio de dislocación más alto.	US\$ 500	US\$ 1,500
Clavícula (esternoclavicular)		US\$ 1,000	US\$ 2,000
Clavícula (acromioclavicular y separación)		US\$ 500	US\$ 1,500
Hombro (glenohumeral)		US\$ 500	US\$ 1,500
Costilla		US\$ 500	US\$ 1,500
Codo		US\$ 500	US\$ 1,500
Muñeca		US\$ 500	US\$ 1,500
Hueso o huesos de la mano (que no sean dedos)		US\$ 500	US\$ 1,500
Cadera		US\$ 3,000	US\$ 8,000
Rodilla (excepto rótula)		US\$ 2,000	US\$ 4,000
Tobillo - Hueso o huesos del pie (que no sean los dedos de los pies)		US\$ 1,000	US\$ 1,500
Un dedo del dedo del día o de un dedo del día		US\$ 100	US\$ 200
Dislocación parcial		25%	25%
<b>Beneficio de quemaduras</b>			
2º Grado con menos del 10% de la superficie de la piel quemada	1 vez por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 50	US\$ 75
2º Grado 10-25% superficie de la piel quemada		US\$ 100	US\$ 150
2º Grado 25-35% de la superficie de la piel quemada		US\$ 250	US\$ 500
2º Grado 35% o más de la superficie de la piel quemada		US\$ 500	US\$ 1,000
3er grado con menos del 10% de la superficie de la piel quemada		US\$ 500	US\$ 1,000
3er grado 10-25% piel superficial quemada		US\$ 1,000	US\$ 1,500
3er grado 25-35% piel superficial quemada		US\$ 2,500	US\$ 5,000
3er grado 35% o más de la superficie de la piel quemada		US\$ 5,000	US\$ 10,000
<b>Beneficio de conmoción cerebral</b>			

## Seguro de Accidentes

Conmoción	1 vez(s) por año calendario	US\$ 200	US\$ 250
<b>Beneficio del coma</b>			
Coma	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 5,000	US\$ 7,500
<b>Beneficio de laceración</b>			
Sin reparación por puntos	1 vez por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 25	US\$ 50
Reparado por puntos pero de menos de 2 pulgadas de largo		US\$ 50	US\$ 75
Reparado por puntos y 2-6 pulgadas de largo		US\$ 100	US\$ 200
Reparado por puntos y más de 6 pulgadas de largo		US\$ 200	US\$ 400
<b>Beneficio de dientes rotos</b>			
Corona	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario (se aplica a todos los procedimientos)	US\$ 100	US\$ 200
Extracción	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario (se aplica a todos los procedimientos)	US\$ 50	US\$ 100
Relleno	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario (se aplica a todos los procedimientos)	US\$ 15	US\$ 25
<b>Beneficio de lesiones oculares</b>			
Lesión ocular	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 200	US\$ 300
		<b>PLAN BAJO</b>	<b>ALTO PLAN</b>
BENEFICIO	LÍMITES DE BENEFICIOS	<b>TODO CUBIERTO PERSONAS</b>	<b>TODO CUBIERTO PERSONAS</b>
<b>CATEGORÍA DE BENEFICIOS DE TRATAMIENTO Y SERVICIOS MÉDICOS</b>			
<b>Beneficio de ambulancia terrestre</b>			
Ambulancia terrestre	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 200	US\$ 300
<b>Beneficio de ambulancia aérea</b>			
Ambulancia Aérea	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 750	US\$ 1,000
<b>Beneficio de atención de emergencia</b>			
Sala de Emergencias	1 vez por accidente (combinado)	US\$ 150	US\$ 250

## Seguro de Accidentes

Consultorio Médico	con beneficio de atención inicial que no sea de emergencia)	US\$ 25	US\$ 75
Atención de urgencia		US\$ 25	US\$ 75
<b>Beneficio de atención inicial que no es de emergencia</b>			
Atención inicial que no es de emergencia	1 vez por accidente (combinado con el beneficio de atención de emergencia)	US\$ 25	US\$ 75
<b>Beneficio de las pruebas médicas</b>			
Pruebas médicas (rayos X, MRI/MR, Ultrasonido, NCV, CT/CAT, EEG)	2 tiempo(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 100	US\$ 200
<b>Beneficio de seguimiento médico</b>			
Visita de seguimiento al médico	2 tiempo(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 60	US\$ 120
<b>Beneficio de transporte</b>			
Transporte	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 200	US\$ 300
<b>Beneficio de los servicios de terapia</b>			
Acupuntura	10 tiempo(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 25	US\$ 40
Terapia Quiropráctica		US\$ 25	US\$ 40
Terapia Cognitivo Conductual		US\$ 15	US\$ 35
Terapia Ocupacional		US\$ 15	US\$ 35
Fisioterapia		US\$ 25	US\$ 40
Terapia respiratoria		US\$ 15	US\$ 35
Terapia del habla		US\$ 15	US\$ 35
Terapia Vocacional		US\$ 15	US\$ 35
<b>Beneficio del dolor</b>			
Manejo del dolor (para anestesia epidural)	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 50	US\$ 75
<b>Beneficio del dispositivo protésico</b>			
Solo un dispositivo	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 500	US\$ 750
Más de un dispositivo		US\$ 1,000	US\$ 1,500
<b>Beneficio de dispositivos médicos</b>			
Abrazadera		US\$ 50	US\$ 75
Perro		US\$ 50	US\$ 75

## Seguro de Accidentes

Muletas		US\$ 50	US\$ 75
Walker - uso esperado < 1 año		US\$ 100	US\$ 150
Walker - uso esperado >=1 año		US\$ 250	US\$ 300
Botas para caminar		US\$ 50	US\$ 75
Silla de ruedas o scooter motorizado: uso esperado < 1 año		US\$ 100	US\$ 200
Silla de ruedas o scooter motorizado - uso esperado >= 1 año		US\$ 500	US\$ 750
Otros dispositivos médicos utilizados para la movilidad		US\$ 50	US\$ 75
Límite de beneficios de dispositivos médicos (para todos los aparatos combinados por accidente)		US\$ 500	US\$ 750
<b>Beneficio de modificación</b>			
Modificación	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 500	US\$ 1,000
<b>Beneficio de sangre / plasma / plaquetas</b>			
Sangre/Plasma/Plaquetas	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 300	US\$ 400
<b>Beneficios de la cirugía</b>			
Reparación Quirúrgica – Craneal	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 1,000	US\$ 1,500
Reparación Quirúrgica – Hernia		US\$ 100	US\$ 150
Reparación quirúrgica – Disco roto		US\$ 500	US\$ 750
Reparación quirúrgica – Beneficio del injerto de piel		50%	50%
Reparación quirúrgica – Cartílago desgarrado en la rodilla		US\$ 500	US\$ 750
Reparación quirúrgica – Desgarro del tendón/ligamento/manguito rotador - uno		US\$ 500	US\$ 750
Reparación quirúrgica – Desgarro del tendón/ligamento/manguito rotador - dos o más		US\$ 1,000	US\$ 1,500
Reparación quirúrgica – Cavidad torácica o cavidad pélvica abdominal		US\$ 1,000	US\$ 1,500
Cirugía exploratoria (para cualquier procedimiento de beneficio de cirugía)		US\$ 100	US\$ 150
<b>Otros beneficios de cirugía ambulatoria</b>			
Otros beneficios de cirugía ambulatoria	1 vez(s) por accidente; Tiempo(s) ilimitado(s) por año calendario	US\$ 200	US\$ 300
		<b>PLAN BAJO</b>	<b>PLAN ALTO</b>

## Seguro de Accidentes

BENEFICIO	LÍMITES DE BENEFICIOS	TODO CUBIERTO PERSONAS	TODO CUBIERTO PERSONAS
<b>ACCIDENTE – CATEGORÍA DE PRESTACIONES HOSPITALARIAS</b>			
<b>Beneficio de ingreso hospitalario</b>			
Admisión	1 vez por accidente; Tiempos ilimitados por año calendario	US\$ 1,000	US\$ 2,000
<b>Beneficio de confinamiento hospitalario</b>			
Encierro	31 días por accidente. Pagadero después del primer día de admisión.	US\$ 200	US\$ 300
Parto Suplementario en la UCI (pagado además del Confinamiento)	Confinamiento suplementario en la UCI pagará un beneficio adicional por 31 de esos días.	US\$ 200	US\$ 300
<b>Beneficio de rehabilitación para pacientes hospitalizados</b>			
Rehabilitación hospitalaria	15 días por accidente; 30 días por año calendario	US\$ 75	US\$ 150
		<b>PLAN BAJO</b>	<b>PLAN ALTO</b>
BENEFICIO	LÍMITES DE BENEFICIOS	TODO CUBIERTO PERSONAS	TODO CUBIERTO PERSONAS
<b>CATEGORÍA OTROS BENEFICIOS</b>			
Beneficio de alojamiento	15 día(s) por año calendario	US\$ 75	US\$ 100

### Actividad deportiva organizada Beneficio de lesiones Rider

Esta cobertura incluye un Jinete de Beneficio de Actividad Deportiva Organizada. El ciclista aumenta la cantidad pagadera en virtud del Certificado para ciertos beneficios en un 25% por lesiones resultantes de un accidente que ocurrió mientras participaba como jugador en una actividad deportiva organizada. El jinete establece términos, condiciones y limitaciones, incluidas las personas cubiertas a las que se aplica el jinete.

#### \* Notas sobre ciertos beneficios

- Beneficios de fractura y dislocación: las fracturas por chip se pagan al 25% del beneficio de fractura aplicable y las dislocaciones parciales se pagan al 25% del beneficio de dislocación aplicable.
- Beneficios hospitalarios: el hospital no incluye ciertas instalaciones, como hogares de ancianos, atención convaleciente o instalaciones de atención prolongada. Consulte la Declaración de Divulgación de MetLife o el Esquema de Cobertura/Documento de Divulgación para obtener detalles completos.
- Beneficio por muerte accidental: el monto del beneficio se reducirá por el monto de cualquier beneficio de desmembramiento accidental / pérdida funcional / parálisis y el beneficio de modificación pagado por lesiones sufridas por la persona cubierta en el mismo accidente por el cual se paga el beneficio por muerte accidental.
- Beneficio de transportista común - Transportista común se refiere a aviones, trenes, autobuses, tranvías, metros y barcos. Se aplican ciertas condiciones. Consulte su Declaración de Divulgación o Esquema de Cobertura/Documento de Divulgación para obtener detalles específicos. Asegúrese de revisar otra información contenida en este folleto para obtener más detalles sobre los beneficios del plan, las tarifas mensuales y otros términos y condiciones.
- Beneficio de alojamiento – El beneficio de alojamiento no está disponible en todos los estados. Proporciona un beneficio para un acompañante que acompaña a un asegurado cubierto mientras está hospitalizado, siempre que el alojamiento esté al menos a 50 millas de la residencia principal del asegurado.
- Rider de Beneficio por Lesiones de Actividad Deportiva Organizada – El jinete no está disponible en todos los estados. Se requiere prueba de registro en una actividad deportiva organizada en la que ocurrió un accidente en el momento de la reclamación. Consulte su certificado para obtener más información.

### Ejemplo de pago de beneficios



## Seguro de Accidentes

La hija de Kathy, Molly, iba en bicicleta a la escuela. En su camino hacia allí cayó al suelo, quedó inconsciente y fue llevada a la sala de emergencias local (ER) en ambulancia para recibir tratamiento. El médico de la ER diagnosticó una conmoción cerebral y un diente roto. También ordenó una tomografía computarizada para verificar si había fracturas faciales, ya que la cara de Molly estaba muy hinchada. Molly fue dada de alta a su médico de atención primaria para un tratamiento de seguimiento, y su dentista reparó su diente roto con una corona. Dependiendo de su seguro de salud, los costos de bolsillo de Kathy podrían llegar a cientos de dólares para cubrir gastos como copagos de seguros y deducibles. Los pagos del Seguro de Accidentes de MetLife Group se pueden usar para ayudar a cubrir estos costos inesperados.

Evento cubierto <sup>3</sup>	Monto alto de los beneficios del plan
Ambulancia (terrestre)	US\$ 300
Atención de emergencia	US\$ 250
Seguimiento médico(\$120 x 2)	US\$ 240
Pruebas médicas	US\$ 200
Conmoción	US\$ 250
Diente roto (reparado por corona)	US\$ 200
Beneficios pagados por metLife Group Accident Insurance	US\$ 1,440

El monto del beneficio se basa en un diseño de plan MetLife de muestra. El diseño real del plan y los beneficios pueden variar.

## Preguntas y respuestas

### P.¿Quién es elegible para inscribirse para esta cobertura de accidentes?

**R.¿Usted es elegible para inscribirse a sí mismo y a los miembros de su familia elegibles!** <sup>4</sup> Debe inscribirse durante su Período de inscripción y estar activamente trabajando para que su cobertura sea efectiva.

### P.¿Cómo pago mi cobertura de accidentes?

**Las primas se pagarán a través de la deducción de nómina,** por lo que no tiene que preocuparse por escribir un cheque o perder un pago.

### P.¿Qué sucede si mi estado de empleo cambia? ¿Puedo llevar mi cobertura conmigo?

**R.Sí, puede llevar su cobertura con usted.** <sup>5</sup> Deberá continuar pagando sus primas para mantener su cobertura vigente. Su cobertura solo terminará si deja de pagar su prima o si su empleador le ofrece una cobertura similar con una compañía de seguros diferente.

### P.¿A quién llamo para pedir ayuda?

**R. Comuníquese con un Representante de Servicio al Cliente de MetLife al 1 800- GET-MET8 (1-800-438-6388), de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., EST. O visite nuestro sitio web: mybenefits.metliffe.com.**

## Las tarifas de seguro

MetLife ofrece tarifas grupales y deducción de nómina, por lo que no tiene que preocuparse por escribir un cheque o perder un pago.

<sup>1</sup> Los servicios/tratamientos cubiertos deben ser el resultado de un accidente cubierto según se define en la póliza/certificado de grupo. Consulte su Declaración de Divulgación o Esquema de Cobertura/Documento de Divulgación para obtener detalles completos.

<sup>2</sup> La disponibilidad de beneficios varía según el estado. Consulte su Declaración de Divulgación o Esquema de Cobertura/Documento de Divulgación para ver las variaciones estatales.

<sup>3</sup> Los beneficios y los montos se basan en el diseño del plan MetLife de muestra. El diseño del plan y los beneficios del plan pueden variar.

<sup>4</sup> La cobertura está garantizada siempre que (1) el empleado esté activamente en el trabajo y (2) los dependientes que estén cubiertos no estén sujetos a restricciones médicas como se establece en el formulario de inscripción y en el Certificado. Algunos estados requieren que el asegurado tenga cobertura médica. Los niños pueden estar cubiertos hasta los 26 años. Hay reducciones de beneficios que pueden comenzar a los 65 años.

<sup>5</sup> La elegibilidad para la portabilidad a través de la provisión de Continuación del Seguro con Pago de Primas puede estar sujeta a ciertos requisitos y limitaciones de elegibilidad. Para obtener más información, comuníquese con su representante de MetLife.

EL SEGURO DE ACCIDENTES DE METLIFE ES UNA PÓLIZA DE SEGURO GRUPAL DE BENEFICIOS LIMITADOS. La póliza no pretende ser un sustituto de la cobertura médica y ciertos estados pueden requerir que el asegurado tenga cobertura médica para inscribirse en la cobertura. La póliza o sus disposiciones pueden variar o no estar disponibles en algunos estados. Al igual que la mayoría de las pólizas de seguro de accidentes grupales y de salud, las pólizas ofrecidas por MetLife pueden incluir períodos de espera y contener ciertas exclusiones, limitaciones y términos para mantenerlas



## Seguro de Accidentes

vigentes. Para obtener detalles completos de la cobertura y la disponibilidad, consulte el formulario de póliza de grupo GPNP12-AX o comuníquese con MetLife.

Los beneficios están suscritos por Metropolitan Life Insurance Company, Nueva York, NY. El hospital no incluye ciertas instalaciones, como hogares de ancianos, atención convaleciente o centros de atención prolongada. Consulte la Declaración de Divulgación de MetLife o el Esquema de Cobertura/Documento de Divulgación para obtener detalles completos.