

**Seguro de vida de grupo**

**Seguro suplementario de vida y de muerte y desmembramiento accidentales**

**RESUMEN DE LOS BENEFICIOS**

**Clase 1**

**Patrocinado por:** Outwest Express LLC  
**Fecha de vigencia:** 1 de agosto de 2023  
**Número de póliza:** 01-020656-00

La información en este resumen puede ser reemplazada por cualquier otro resumen o enmienda de póliza emitido posteriormente.

**Empleado Beneficio del seguro de vida**

Cantidad Incrementos de \$10,000  
 Cantidad mínima \$10,000  
 Cantidad máxima \$500,000 o 5 veces los ingresos (la cantidad que sea menor)  
 Emisión garantizada \$200,000

**Cónyuge Beneficio del seguro de vida**

Cantidad para el cónyuge Incrementos de \$5,000  
 Cantidad mínima \$5,000  
 Cantidad máxima \$250,000 sin exceder el 50% de la cobertura suplementaria del empleado  
 Emisión garantizada \$50,000

**Hijo Beneficio del seguro de vida**

Cantidad para un hijo Nacimiento vivo hasta 26 años de edad: \$10,000

**Empleado Beneficio del seguro de AD&D**

Cantidad Incrementos de \$10,000  
 Cantidad mínima \$10,000  
 Cantidad máxima \$500,000 o 5 veces los ingresos (la cantidad que sea menor)

**Cónyuge Beneficio del seguro de AD&D**

Cantidad para el cónyuge Incrementos de \$5,000  
 Cantidad mínima \$5,000  
 Cantidad máxima \$250,000 sin exceder el 50% de la cobertura suplementaria del empleado

**Hijo Beneficio del seguro de AD&D**

Cantidad para un hijo Nacimiento vivo hasta 26 años de edad: \$10,000

## Reducción de beneficios Empleado y cónyuge

Se reduce la cantidad original del beneficio a 65% a los 65 años de edad  
50% a los 70 años de edad

## Elegibilidad

Todos los empleados activos de tiempo completo que trabajen un mínimo de 30 horas por semana y sus dependientes elegibles.

## Comprobante de asegurabilidad

Se requiere comprobante de asegurabilidad para todas las cantidades de seguro seleccionadas después del período de elegibilidad inicial de 31 días, así como para todo seguro por encima de la cantidad de emisión garantizada.

## Detalles adicionales acerca de los beneficios

|  |   |
|--|---|
| Beneficio adelantado por fallecimiento | Si se diagnostica a un empleado una enfermedad terminal, Symetra Life Insurance Company podría pagar por adelantado al empleado una parte del beneficio por fallecimiento. Consulte su certificado de empleado para información adicional.  |
| Conversión                             | Se ofrece un beneficio de conversión, mediante el cual usted puede convertir su cobertura de grupo en una póliza individual si se aplican ciertas condiciones. Consulte su certificado de empleado para información adicional.  |
| Portabilidad                           | Esta cobertura puede prolongarse a tarifas de grupo una vez terminado el empleo. Se aplican ciertas restricciones. Consulte su certificado de empleado para información adicional.  |
| Exoneración del pago de primas         | Con comprobante de discapacidad, Symetra Life Insurance Company eximirá por un tiempo del pago de las primas del seguro de vida a un empleado que se discapacite antes de cierta edad que califique. Se aplican ciertas restricciones, como un período de eliminación, por ejemplo. Consulte su certificado de empleado para información adicional. |
| Cláusulas adicionales para AD&D        | Incluye beneficios de cinturón de seguridad, bolsa de aire, repatriación, educación de niños, cuidado diurno de niños, rehabilitación, educación del cónyuge y adaptación de la vivienda y del vehículo. Consulte su certificado de empleado para información adicional.  |



## Información de contacto para reclamos

Teléfono: 1-877-377-6773

Fax: 1-877-737-3650

Symetra Life Insurance Company  
Life and Absence Management Center  
P.O. Box 1230  
Enfield, CT 06083-1230

Este resumen proporciona solamente una breve descripción de la cobertura del seguro de vida asegurado por Symetra Life Insurance Company con la póliza de seguro de vida de grupo de la serie LGC-13000 8/06. Si desea una descripción completa, incluidas todas las definiciones, exclusiones, limitaciones y reducciones de cobertura, así como información sobre la terminación de beneficios, comuníquese con su administrador de beneficios o consulte el certificado del seguro de grupo que recibirá cuando se le asegure. La cobertura se ofrecerá conforme al número de póliza de grupo 01-020656-00. Todos los beneficios están sujetos a los términos y condiciones de la póliza de grupo. Si existe alguna diferencia entre la información en este resumen y la información que consta en el certificado del seguro de grupo, prevalecerán los términos del certificado del seguro de grupo. Los términos de la cobertura podrían cambiar con el paso del tiempo; consulte siempre su certificado del seguro de grupo vigente para información referente a los beneficios de su seguro.

Asegurado por Symetra Life Insurance Company