



Primas del plan de beneficios 2025

A continuación, se encuentran los montos de contribuciones para los miembros del equipo para los beneficios vigentes entre el 1 de enero de 2025 y el 31 de diciembre de 2025.

Consulte la Guía de inscripción de beneficios anuales para obtener detalles del plan e instrucciones de inscripción.

| SEGURO POR DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO (STD) Y DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO (LTD) | |
|--|--|
| | Cobertura exclusiva para miembros del equipo |
| STD | \$0.1013 por cada \$10 de beneficio quincenal cubierto |
| LTD: No consumidor de nicotina | \$0.1066 por cada \$100 de nómina quincenal cubierta |
| LTD: Consumidor de nicotina | \$0.1182 por cada \$100 de nómina quincenal cubierta |

| SEGURO POR ACCIDENTES Y SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA (POR CHEQUE DE PAGO) | | | | |
|---|---|--------------------------------|-------------|----------|
| | Exclusiva para miembros del equipo (TM) | TM + cónyuge/ dependiente (DP) | TM+ hijo(s) | Familiar |
| Accidente | \$3.96 | \$7.03 | \$7.65 | \$10.73 |
| Indemnización hospitalaria | \$4.98 | \$9.72 | \$7.53 | \$12.27 |

| Edad del miembro del equipo | SEGURO VOLUNTARIO DE VIDA Y POR AD&D (POR CHEQUE DE PAGO) | SEGURO VOLUNTARIO (POR CHEQUE DE PAGO) | | |
|--|---|--|-----------------------------|----------------------------|
| | Miembro del equipo Por cada \$1,000 de cobertura puede elegir entre 1, 2, 3, 4 o 5 veces sus ingresos anuales redondeados hacia arriba al siguiente número múltiplo de \$1,000 (hasta \$750,000) | Cónyuge/pareja de hecho* | No consumidor/a de nicotina | Consumidor/a de nicotina** |
| <25 | \$0.0194 | | \$0.0152 | \$0.0189 |
| 25-29 | \$0.0198 | | \$0.0162 | \$0.0208 |
| 30-34 | \$0.0235 | | \$0.0217 | \$0.0277 |
| 35-39 | \$0.0305 | | \$0.0342 | \$0.0438 |
| 40-44 | \$0.0411 | | \$0.0508 | \$0.0697 |
| 45-49 | \$0.0577 | | \$0.0789 | \$0.1085 |
| 50-54 | \$0.0803 | | \$0.1145 | \$0.1689 |
| 55-59 | \$0.1103 | | \$0.1662 | \$0.2202 |
| 60-64 | \$0.1394 | | \$0.2165 | \$0.2769 |
| 65-69 | \$0.1938 | | \$0.3097 | \$0.3835 |
| 70-74 | \$0.3577 | | \$0.5866 | \$0.7191 |
| Más de 75 | \$0.8428 | | \$1.8134 | \$2.1688 |
| \$10,000 Seguro de vida para hijo(s)/hijo(s) de pareja de hecho* | N/A | | \$1.2969 | |

*Para poder elegir esta cobertura, debe adquirir la cobertura para miembros del equipo. Debe elegir un monto de cobertura exclusivo para miembros del equipo de \$10,000 para poder elegir el seguro de vida para hijos/hijo de pareja de hecho. La cobertura para cónyuge/pareja de hecho también puede estar sujeta a Evidencia de asegurabilidad (EOI). La fecha de entrada en vigencia para el seguro de vida básico y voluntario y el seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) puede verse afectado por la Evidencia de asegurabilidad.

**La tasa de consumo de nicotina para el cónyuge está determinada por el consumo de nicotina del miembro del equipo.

SEGURO POR ENFERMEDADES CRÍTICAS: \$10,000 DE BENEFICIO (POR CHEQUE DE PAGO)

| Edad del miembro del equipo | No consumidor de nicotina | | Consumidor de nicotina | |
|-----------------------------|---------------------------|------------|------------------------|------------|
| | Exclusivo para TM* | Cónyuge/DP | Exclusivo para TM* | Cónyuge/DP |
| <25 | \$0.7972 | \$0.7972 | \$1.4321 | \$1.4321 |
| 25-29 | \$0.9474 | \$0.9474 | \$1.5675 | \$1.5675 |
| 30-34 | \$1.3935 | \$1.3935 | \$2.2220 | \$2.2220 |
| 35-39 | \$1.9651 | \$1.9651 | \$3.3211 | \$3.3211 |
| 40-44 | \$2.9780 | \$2.9780 | \$5.1006 | \$5.1006 |
| 45-49 | \$3.8568 | \$3.8568 | \$6.5544 | \$6.5544 |
| 50-54 | \$6.0698 | \$6.0698 | \$10.4314 | \$10.4314 |
| 55-59 | \$7.1602 | \$7.1602 | \$13.8334 | \$13.8334 |
| 60-64 | \$10.4556 | \$10.4556 | \$20.1528 | \$20.1528 |
| 65-69 | \$20.3781 | \$20.3781 | \$38.3844 | \$38.3844 |
| Más de 70 | \$28.7135 | \$28.7135 | \$48.7160 | \$48.7160 |

SEGURO POR ENFERMEDADES CRÍTICAS: \$20,000 DE BENEFICIO (POR CHEQUE DE PAGO)

| Edad del miembro del equipo | No consumidor de nicotina | | Consumidor de nicotina | |
|-----------------------------|---------------------------|------------|------------------------|------------|
| | Exclusivo para TM* | Cónyuge/DP | Exclusivo para TM* | Cónyuge/DP |
| <25 | \$1.5944 | \$1.5944 | \$2.8641 | \$2.8641 |
| 25-29 | \$1.8949 | \$1.8949 | \$3.1350 | \$3.1350 |
| 30-34 | \$2.7870 | \$2.7870 | \$4.4440 | \$4.4440 |
| 35-39 | \$3.9303 | \$3.9303 | \$6.6423 | \$6.6423 |
| 40-44 | \$5.9560 | \$5.9560 | \$10.2012 | \$10.2012 |
| 45-49 | \$7.7136 | \$7.7136 | \$13.1089 | \$13.1089 |
| 50-54 | \$12.1397 | \$12.1397 | \$20.8627 | \$20.8627 |
| 55-59 | \$14.3204 | \$14.3204 | \$27.6667 | \$27.6667 |
| 60-64 | \$20.9112 | \$20.9112 | \$40.3055 | \$40.3055 |
| 65-69 | \$40.7562 | \$40.7562 | \$76.7689 | \$76.7689 |
| Más de 70 | \$57.4269 | \$57.4269 | \$97.4320 | \$97.4320 |

SEGURO POR ENFERMEDADES CRÍTICAS: \$30,000 DE BENEFICIO (POR CHEQUE DE PAGO)

| Edad del miembro del equipo | No consumidor de nicotina | | Consumidor de nicotina | |
|-----------------------------|---------------------------|------------|------------------------|------------|
| | Exclusivo para TM* | Cónyuge/DP | Exclusivo para TM* | Cónyuge/DP |
| <25 | \$2.3916 | \$2.3916 | \$4.2962 | \$4.2962 |
| 25-29 | \$2.8423 | \$2.8423 | \$4.7026 | \$4.7026 |
| 30-34 | \$4.1806 | \$4.1806 | \$6.6660 | \$6.6660 |
| 35-39 | \$5.8954 | \$5.8954 | \$9.9634 | \$9.9634 |
| 40-44 | \$8.9340 | \$8.9340 | \$15.3018 | \$15.3018 |
| 45-49 | \$11.5704 | \$11.5704 | \$19.6633 | \$19.6633 |
| 50-54 | \$18.2095 | \$18.2095 | \$31.2941 | \$31.2941 |
| 55-59 | \$21.4806 | \$21.4806 | \$41.5001 | \$41.5001 |
| 60-64 | \$31.3668 | \$31.3668 | \$60.4583 | \$60.4583 |
| 65-69 | \$61.1342 | \$61.1342 | \$115.1533 | \$115.1533 |
| Más de 70 | \$86.1404 | \$86.1404 | \$146.1480 | \$146.1480 |

*La cobertura para hijo(s) está incluida en la tasa de contribución del miembro del equipo.