

Plan Hospital Indemnity

La indemnización hospitalaria proporciona un beneficio en efectivo de suma fija para ayudar a pagar los costos que conlleva una hospitalización que su plan médico no cubre. Use su cobertura de indemnización hospitalaria para pagar los gastos médicos de bolsillo o los gastos diarios, como alquiler, comida o transporte.

Características principales:

- El beneficio en efectivo se le paga directamente a usted en un pago de suma fija libre de impuestos.
- Cubre la hospitalización por embarazo normal desde el primer día sin periodo de espera.
- Puede llevar su cobertura con usted incluso si deja a su empleador y mantener la misma tarifa durante tres años.¹
- No hay limitaciones para condiciones preexistentes.²

Opciones de cobertura	Solo empleado	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijos dependientes	Empleado + Familia
Costo mensual ³	\$22.36	\$47.18	\$33.54	\$58.35

Beneficios

Beneficio	Monto
Hospitalización: beneficio del primer día	\$1,500
Primer día de hospitalización: máximo anual	1 día
Hospitalización: beneficio diario	\$150
Hospitalización diaria: máximo anual	180 días

Otras características clave

Beneficio	Monto
Limitación de condiciones preexistentes	Ninguno
Periodo de espera durante el embarazo	Ninguno
Cobertura para recién nacidos (incluida en el beneficio de hospitalización diaria)	Cubierta

Cómo presentar reclamaciones

Puede presentar reclamaciones en línea en <https://supplemental-health.anthem.com> o puede llenar el formulario de reclamación y presentarlo por correo o fax. Si tiene alguna pregunta contáctenos al (888) 828-2432.

Compatibilidad con la cuenta HSA

El Servicio de Impuestos Internos (IRS) limita los tipos de seguro complementario que puede tener una persona que participa en una cuenta de ahorros para la salud (HSA), mientras mantiene el estado de exención de impuestos de las contribuciones de la cuenta HSA. Anthem ofrece los diseños de planes mencionados anteriormente que están diseñados para ser compatibles con la cuenta HSA. Sin embargo, en cualquier circunstancia, consulte a un asesor fiscal y/o legal para determinar qué seguro complementario pueden comprar los empleados que participan en una cuenta HSA.

1. El hospital no incluye: hogares para convalecientes o centros de convalecencia, descanso o enfermería; instalaciones que presten principalmente atención de custodia, educación o rehabilitación; o instalaciones principalmente para el cuidado de ancianos/adultos mayores, personas con problemas/trastornos de abuso de sustancias o trastornos mentales/nerviosos. Confinado significa que se le ha asignado una cama en un centro médico por un periodo de al menos 20 horas. Pueden aplicarse variaciones estatales.

2. Asume que todos los empleados elegibles pueden inscribirse en el plan y/o aumentar los beneficios existentes sin proporcionar evidencia de asegurabilidad durante el periodo de inscripción inicial programado y los periodos de inscripción programada posteriores que ocurrán anualmente a partir de entonces.

Exclusiones

No se pagan beneficios por cualquier enfermedad o lesión que resulte o sea causada por las siguientes situaciones de una persona cubierta:

- suicidio o intento de suicidio, ya sea con o sin sano juicio, o lesiones autoinfligidas de manera intencional
- intoxicación voluntaria (según la definición de la ley de la jurisdicción en la que ocurrió la enfermedad o lesión) o bajo la influencia de cualquier narcótico, droga o sustancia controlada, a menos que sea administrado o tomado de acuerdo con las instrucciones de un médico o profesional médico
- intoxicación voluntaria por el uso de veneno, gas o humo, ya sea mediante ingestión, inyección, inhalación o absorción
- comisión voluntaria o intento de cometer un delito grave, participación voluntaria en actividades ilegales (excepto violaciones de delitos menores), participación voluntaria en disturbios o participación voluntaria en ocupaciones ilegales
- encarcelamiento o prisión después de una condena por un delito
- viaje o descenso de cualquier vehículo o dispositivo para aviación o navegación aérea, excepto como pasajero que paga la tarifa en un avión comercial (que no sea una aerolínea chárter) en un vuelo regular de pasajeros o mientras viaja por negocios del titular de la póliza
- viaje en o sobre cualquier vehículo motorizado o aeronave involucrado en trucos acrobáticos/academias (para vehículos motorizados), vuelos acrobáticos/academias (para aeronaves), pruebas de resistencia, actividades todo terreno (para vehículos motorizados) o carreras
- participación en cualquier deporte organizado a nivel profesional o semiprofesional
- participación en rapel, salto base, bossaball, escalada en bloque, puenting, buceo en cuevas, salto de acantilados, escalada libre, buceo libre, carrera libre, aladelta, escalada en hielo, cesta punta, vuelo a reacción, kitesurfing, kiteboarding, trineo, escalada mixta, bicicleta de montaña, abordaje de montaña, alpinismo, montañismo, paracaidismo, parapente, parakiting, paramotor, parasailing, parkour, vuelo de proximidad, escalada de rocas, planeo a vela, sandboarding, buceo, sepak takraw, slacklining, salto de esquí, caída libre, sky surfing, vuelo de velocidad, conducción de velocidad, train surfing, tricking, wingsuit flying u otros deportes extremos o actividades de alto riesgo similares
- viajes o actividades fuera de los Estados Unidos o Canadá
- servicio activo o entrenamiento militar (fuerza naval, fuerza aérea o Guardia Nacional/Reservas o equivalente) para servicio/entrenamiento que se extienda más allá de 31 días de cualquier estado, país u organización internacional, a menos que específicamente lo permita una cláusula de la póliza
- participación en cualquier guerra o acción de guerra declarada o no declarada (sin incluir actos de terrorismo), mientras preste servicio en el ejército o en una unidad auxiliar adjunta, o trabaje en un área de guerra, ya sea voluntariamente o según lo requiera un empleador

Además, los beneficios no se pagan a menos que la ley lo exija para:

- aborto electivo o sus complicaciones
- inseminación artificial, fertilización in vitro, fertilización por tubo de ensayo
- cambio de género, esterilización, ligadura de trompas o vasectomía, y reversión de estos procedimientos
- servicios terapéuticos aromáticos, a base de hierbas u homeopáticos
- cualquier trastorno mental y nervioso, a menos que esté específicamente permitido por una cláusula de la póliza
- abuso de sustancias, a menos que esté específicamente permitido por una cláusula de la póliza
- accidente médico o negligencia por parte de un médico, profesional médico o terapeuta, incluida la mala praxis
- tratamiento, suministros o servicios prestados por, a través o en nombre de cualquier agencia o programa gubernamental, a menos que una persona cubierta exija el pago
- cuidado custodial, a menos que esté específicamente permitido por una cláusula de beneficios en la póliza o cualquier cláusula adicional adjunta a la póliza (si corresponde);
- cirugía o procedimientos electivos o cosméticos, excepto la cirugía reconstructiva:
 - incidental o después de una cirugía por enfermedad, infección o trauma de la parte del cuerpo afectada
 - debido a una anomalía congénita o enfermedad de un hijo dependiente que haya provocado un defecto funcional
- cuidado o tratamiento dental, excepto:
 - tratamiento debido a una lesión en los dientes naturales sanos dentro de los 12 meses posteriores al accidente
 - tratamiento necesario debido a una enfermedad o anomalía congénita

Pueden aplicarse variaciones estatales.

ESTA ES UNA PÓLIZA DE INDEMNAZIÓN POR HOSPITALIZACIÓN. LA PÓLIZA PROPORCIONA BENEFICIOS LIMITADOS.

Este plan de beneficios limitados (1) no constituye cobertura médica principal y (2) no cumple con el mandato individual de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) porque la cobertura no cumple con los requisitos de cobertura esencial mínima.

¹ El asegurado solo podrá continuar con la cobertura mientras la póliza esté vigente con el titular de la póliza y el asegurado debe pagar la prima si elige continuar con la cobertura después de dejar al empleador.

² Los accidentes o enfermedades cubiertos deben ocurrir después de la fecha de entrada en vigencia de la cobertura.

³ Las deducciones reales pueden variar ligeramente debido al redondeo y la frecuencia de la nómina.

Beneficios de indemnización hospitalaria grupal proporcionados por el formulario de póliza SHI B XX18 P o su equivalente estatal.

Este no es un contrato; es una lista parcial de beneficios y servicios. Todos los servicios cubiertos están sujetos a las condiciones, limitaciones, exclusiones, términos y cláusulas de su póliza. En caso de discrepancia entre la información de este resumen y la póliza, prevalecerá su póliza. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con su gerente de Recursos Humanos/Beneficios.

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de: En Colorado: Productos de HMO de Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. suscritos por HMO Colorado, Inc. En Connecticut: Anthem Health Plans, Inc. En Georgia: Blue Cross and Blue Shield Healthcare Plan of Georgia, Inc. En Indiana: Anthem Insurance Companies, Inc. En Kentucky: Anthem Health Plans of Kentucky, Inc. En Maine: Anthem Health Plans of Maine, Inc. En Missouri (excepto en los 30 condados en el área de Kansas City): RightCHOICE® Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance® Life Insurance Company (HALIC) y HMO Missouri, Inc. RIT y ciertos afiliados administran beneficios que no son de HMO suscritos por HALIC y beneficios de HMO suscritos por HMO Missouri, Inc. RIT y ciertos afiliados solo prestan servicios administrativos para planes autofinanciados y no suscriben beneficios. En Nevada: Productos de HMO de Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc suscritos por HMO Colorado, Inc., bajo el nombre comercial HMO Nevada. En New Hampshire: Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. Los planes HMO de Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. están administrados por Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. y suscritos por Matthew Thornton Health Plan, Inc. En Ohio: Community Insurance Company. En Virginia: Anthem Health Plans of Virginia, Inc. hace negocios como Anthem Blue Cross and Blue Shield en Virginia y su área de servicio es todo el estado de Virginia excepto en City of Fairfax, Town of Vienna y el área al este de State Route 123. En Wisconsin: Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWI) suscribe o administra pólizas PPO y de indemnización, y suscribe los beneficios fuera de la red en pólizas POS que ofrece CompCare Health Services Insurance Corporation (CompCare) o Wisconsin Collaborative Insurance Company (WCIC). CompCare suscribe o administra pólizas HMO o POS; WCIC suscribe o administra pólizas Well Priority HMO o POS. Licenciatarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

8/2022

Standard_Motor_Products_010126_062625124901_VSH