

IMPORTANT: This is a fixed indemnity policy, NOT health insurance

This fixed indemnity policy may pay you a limited dollar amount if you're sick or hospitalized. You're still responsible for paying the cost of your care.

- The payment you get isn't based on the size of your medical bill.
- There might be a limit on how much this policy will pay each year.
- This policy isn't a substitute for comprehensive health insurance.
- Since this policy isn't health insurance, it doesn't have to include most Federal consumer protections that apply to health insurance.

Looking for comprehensive health insurance?

- Visit **HealthCare.gov** or call **1-800-318-2596** (TTY: 1-855-889-4325) to find health coverage options.
- To find out if you can get health insurance through your job, or a family member's job, contact the employer.

Questions about this policy?

- For questions or complaints about this policy, contact your State Department of Insurance. Find their number on the National Association of Insurance Commissioners' website (naic.org) under "Insurance Departments."
- If you have this policy through your job, or a family member's job, contact the employer.

IMPORTANTE: Esta es una póliza de indemnización fija, NO es un seguro médico

Esta póliza de indemnización fija puede pagarle una cantidad limitada en dólares si está enfermo u hospitalizado. Usted todavía es responsable de pagar el costo de su atención.

- El pago que recibe no se basa en el tamaño de su cuenta médica.
- Podría haber un límite sobre cuánto pagará esta póliza cada año.
- Esta póliza no es un sustituto de un seguro médico completo.
- Dado que esta póliza no es un seguro médico, no tiene que incluir la mayoría de las protecciones al consumidor a nivel Federal que se aplican a un seguro médico.

¿Busca un seguro médico completo?

- Visite **HealthCare.gov** o llame al **1-800-318-2596** (TTY: 1-855-889-4325) para encontrar opciones de cobertura de salud.
- Para averiguar si puede conseguir seguro médico a través de su empleo o del empleo de un familiar, comuníquese con el empleador.

¿Tiene preguntas acerca de esta póliza?

- Si tiene preguntas o quejas acerca de esta póliza, comuníquese con el Departamento de Seguros de su estado. Puede encontrar el número en el sitio web de la National Association of Insurance Commissioners (Asociación Nacional de Comisionados de Seguros, naig.org), en “Insurance Departments” (Departamentos de seguros).
- Si ya tiene esta póliza a través de su empleo o del empleo de un familiar, comuníquese con el empleador.

Resumen del plan para:
12669000 - TFA Logistics

Indemnización de hospital

Beneficios de hospital para paciente hospitalizado	Plan 1
500 días de máximo de por vida, a menos que se señale otra cosa	
Hospitalización	\$1,000 el primer día, \$150 del día 2 en adelante, 90 incidentes pp/pac
Unidad de cuidados intensivos	\$1,000 el primer día, \$300 del día 2 en adelante, 30 incidentes pp/pac
Instalación de abuso en el consumo de sustancias	\$150 por día, 30 días pp/pac
Instalación de salud mental	\$150 por día, 30 días pp/pac
Instalación de enfermería Este beneficio se paga solamente si es después de una estadía de hospital cubierta de al menos tres días consecutivos.	\$150 por día, 30 días pp/pac
Valoración de bienestar	\$100 por día, 1 días pp/pac
El plan es compatible con la cuenta HSA	Sí
Portabilidad	Incluido

pp/pac = por persona, por año calendario

Consulte la descripción de los beneficios incluida en este paquete si desea más información sobre sus beneficios.

Las pólizas de seguro de Indemnización de hospital no son sustitutivas de una póliza médica mayor u otra póliza de amplia cobertura y no satisfacen los requisitos de cobertura mínima esencial de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio. Han sido diseñadas para proporcionar beneficios de acuerdo con un monto fijo preseleccionado en dólares. La cobertura puede estar sujeta a exclusiones, limitaciones, reducciones y cancelación de las disposiciones de los beneficios. Las pólizas de Indemnización de hospital están aseguradas por Symetra Life Insurance Company, 777 108th Avenue NE, Suite 1200, Bellevue, WA, 98004, y no están disponibles en todos los estados de EE.UU. ni en ninguno de sus territorios.

La cobertura se brinda según el número de formulario de póliza genérica SBC-00500.

Descripción de los beneficios para:

12669000 - TFA Logistics

Seguro de indemnización de hospital

Hospitalización/Primer día en la unidad de cuidados intensivos

Los beneficios se pagan el primer día de una estadía en hospital cubierta (ya sea una cama de hospital regular o en la UCI) de 24 horas o más. El beneficio se paga una vez por estadía en hospital, sin importar si el asegurado se mueve de la cama regular a la UCI o viceversa.

Hospitalización/Día 2 en adelante en la unidad de cuidados intensivos

Los beneficios se pagan a partir del segundo día de una estadía cubierta. Las estadías en la UCI se incluyen con el beneficio de estadía en hospital. Cada instalación tiene un máximo de días por año civil según se seleccione, 500 días de por vida, a menos que la póliza indique lo contrario. Si desea más detalles, consulte el resumen del plan.

Instalación de abuso en el consumo de sustancias

Los beneficios se pagan el primer día de una estadía cubierta en una instalación de abuso en el consumo de sustancias. Cada instalación tiene un máximo de días por año civil según se seleccione, 500 días de por vida, a menos que la póliza indique lo contrario. Si desea más detalles, consulte el resumen del plan.

Instalación de salud mental

Los beneficios se pagan el primer día de una estadía cubierta en una instalación de salud mental. Cada centro tiene un máximo de días por año calendario según se seleccione 180 días durante toda la vida, a menos que la póliza indique lo contrario.

Si desea más detalles, consulte el resumen del plan.

Instalación de enfermería

Los beneficios se pagan el primer día de una estadía en una instalación de enfermería cubierta que siga a una estadía en hospital cubierta de 3 días consecutivos o más. Cada instalación tiene un máximo de días por año civil según se seleccione, 500 días de por vida, a menos que la póliza indique lo contrario. Si desea más detalles, consulte el resumen del plan.

Portabilidad/Extensión de la cobertura

Permite que continúe la cobertura después de que termine el empleo o de la pérdida de elegibilidad. Consulte el certificado de cobertura para entender los detalles completos de esta disposición.

Valoración de bienestar

Esta cláusula ofrece un beneficio si un asegurado incurre en un gasto como resultado de someterse a algunas de las pruebas de evaluación descritas en esta cláusula. Hay un número máximo especificado por año calendario de pruebas de evaluación para el cual se pagará un beneficio. Si desea más detalles, consulte el resumen del plan. Pruebas incluidas:

- Análisis de sangre CEA para cáncer de colon
- Radiografía del pecho
- Reconocimientos médicos deportivos infantiles
- Colonoscopia o colonoscopia virtual
- Angiotomografía computarizada
- Electrocardiograma
- Examen de glucemia en ayunas
- Sigmoidoscopias flexibles
- Mamografías
- Prueba de Papanicolaou
- Prueba de antígeno prostático específico (PSA)
- Prueba de colesterol sérico para determinar los niveles de HDL y LDL
- Prueba de esfuerzo en una bicicleta o una cinta caminadora
- Ultrasonido testicular
- Termografía \$25
- Prueba de Papanicolaou ThinPrep

Si hubiera algún conflicto entre esta información y la póliza emitida, prevalecerán los términos de la póliza.

Las pólizas de seguro de Indemnización de hospital no son sustitutivas de una póliza médica mayor u otra póliza de amplia cobertura y no satisfacen los requisitos de cobertura mínima esencial de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio. Han sido diseñadas para proporcionar beneficios de acuerdo con un monto fijo preseleccionado en dólares. La cobertura puede estar sujeta a exclusiones, limitaciones, reducciones y cancelación de las disposiciones de los beneficios. Las pólizas de Indemnización de hospital están aseguradas por Symetra Life Insurance Company, 777 108th Avenue NE, Suite 1200, Bellevue, WA, 98004, y no están disponibles en todos los estados de EE.UU. ni en ninguno de sus territorios.

La cobertura se brinda según el número de formulario de póliza genérica SBC-00500.