



# Seguro de Vida Extra Colectivo

Le ayuda a proteger a sus seres queridos ante dificultades económicas.

La cobertura está diseñada para ayudarle a proporcionar apoyo económico y estabilidad a su familia en el caso de que usted fallezca. También puede dar cobertura a su cónyuge e hijo(s) con derecho de participación. El Seguro de Vida es una manera fácil y responsable de ayudar a proteger a su familia ante dificultades económicas durante un momento difícil, así como en el futuro.



## Este plan le ofrece:

- Tarifas colectivas competitivas
- La comodidad de deducirse directamente de la nómina
- Beneficios si usted contrae una enfermedad terminal o si fallece
- La oportunidad de una Inscripción anual abierta. Consulte la sección de Inscripción anual y abierta para obtener más información.

## 🔗 Sobre esta cobertura

Si usted no toma ninguna medida, usted estará cubierto bajo el Seguro de Vida Básico, siempre y cuando cumpla con los requisitos de derecho de participación. Considere si eso sería suficiente para ayudar a su familia a cubrir sus gastos diarios, a mantener su estilo de vida, a pagar sus deudas y a financiar la educación de sus hijos. Si ese no fuera el caso, usted podría solicitar cobertura extra ahora.

### ¿Cuánto puedo solicitar?

La cantidad combinada de su Seguro de Vida Básico y de su Seguro de Vida Extra no puede exceder 8 veces sus ingresos anuales. La cantidad de cobertura para su cónyuge no puede exceder el 100% de la cobertura de su Seguro de Vida Extra. La cantidad de cobertura para su(s) hijo(s) no puede exceder el 100% de la cobertura de su Seguro de Vida Extra.

Para usted: **\$10,000 – \$200,000** en incrementos de **\$5,000**

Para su cónyuge: **\$5,000 – \$100,000** en incrementos de **\$5,000**

Para su(s) hijo(s): **\$10,000**

### ¿Cuál es el Máximo de emisión garantizada?

Dependiendo de su derecho de participación, esta es la cantidad máxima de cobertura que usted podría solicitar durante la inscripción inicial sin tener que contestar preguntas médicas.

Para usted: Hasta **\$200,000**

Para su cónyuge: Hasta **\$25,000**

Consulte la sección Detalles importantes para obtener más información, incluyendo los requisitos, las exclusiones, las reducciones por edad y las definiciones.

## ☰ Inscripción anual y abierta

Durante la Inscripción abierta del 15 de julio del 2020 hasta el 21 agosto del 2020

**Para usted.** Si usted está actualmente inscrito en el Seguro de Vida Extra por una cantidad inferior a \$200,000, usted podría elegir aumentar su cobertura hasta, pero sin exceder, la cantidad de emisión garantizada de \$200,000 sin tener que responder preguntas médicas. Si actualmente no está inscrito en el Seguro de Vida Extra, podría elegir hasta, pero sin exceder, \$200,000 de cobertura sin tener que responder preguntas médicas.

**Para su cónyuge.** Si su cónyuge está actualmente inscrito/a en el Seguro de Vida para Dependientes por una cantidad inferior a \$25,000, usted podría elegir aumentar su cobertura hasta, pero sin exceder, la cantidad de emisión garantizada de \$25,000 sin tener que responder preguntas médicas. Si su cónyuge no está actualmente inscrito en el Seguro de Vida para Dependientes, podría elegir hasta \$25,000 de cobertura sin tener que responder preguntas médicas.

**Para su(s) hijo(s).** Si su(s) hijo(s) no está(n) inscrito(s) actualmente en el Seguro de Vida para Dependientes, usted podría elegir una cobertura por hasta una cantidad máxima de \$10,000 sin tener que responder preguntas médicas.

**Durante el periodo de inscripción anual de Wichita Falls Independent School District:** Si usted está inscrito en el Seguro de Vida Extra por una cantidad inferior a \$200,000, podría elegir aumentar su cobertura por uno o dos incrementos, pero sin exceder la cantidad de emisión garantizada de \$200,000, sin tener que responder preguntas médicas. Si usted no está actualmente inscrito en un Seguro de Vida Extra, usted podría elegir uno o dos incrementos de cobertura sin tener que responder preguntas médicas. Si su cónyuge está inscrito en el Seguro de Vida para Dependientes por una cantidad inferior a \$25,000, usted podría elegir aumentar su cobertura por uno o dos incrementos, pero sin exceder la cantidad de emisión garantizada de \$25,000, sin tener que responder preguntas médicas. Si su cónyuge no está actualmente inscrito en el Seguro de Vida para Dependientes, usted podría elegir uno o dos incrementos de cobertura sin tener que responder preguntas médicas. Si su(s) hijo(s) no está(n) inscrito(s) actualmente en el Seguro de Vida para Dependientes, usted podría elegir una cobertura por hasta una cantidad máxima de \$10,000 sin tener que responder preguntas médicas.

Si a usted, y/o a su cónyuge y/o a su(s) hijo(s) se le(s) negó previamente la cobertura por parte de The Standard, usted, y/o su cónyuge, y/o su(s) hijo(s) necesitará(n) enviar una declaración de historial médico para solicitar cualquier monto de cobertura durante el Periodo de inscripción anual. Visite [www.standard.com/mhs](http://www.standard.com/mhs) para llenar y enviar una declaración del historial médico en línea.

## ☰ Característica extra

### Beneficio adelantado

Si usted llega a padecer de una enfermedad terminal, usted puede tener derecho a recibir hasta el 75% de sus beneficios combinados del Seguro de Vida Básico y del Seguro de Vida Extra, hasta un máximo de \$500,000.

## ¿Qué cantidad de Seguro de Vida necesita?

Después de una muerte en la familia, surgen muchos gastos inesperados. Sus beneficios podrían ayudar a su familia a pagar:

- Deudas pendientes
- Gastos del entierro
- Facturas médicas
- La educación de sus hijos
- Gastos diarios

Para calcular sus necesidades del seguro, usted necesitará considerar sus circunstancias particulares. Utilice nuestra calculadora en línea en [www.standard.com/life/needs](http://www.standard.com/life/needs).

## 🇺🇸 Cuánto cuesta su cobertura

Su Seguro de Vida Básico es pagado por Wichita Falls Independent School District. Si usted elige comprar la cobertura del Seguro de Vida Extra, usted tendrá acceso a precios colectivos competitivos, los que podrían resultarle más asequibles que los disponibles a través de un seguro individual. También dispondrá de la comodidad de que se deduzca su prima directamente de su cheque salarial. El costo de la prima depende de una serie de factores, como su edad y el monto del beneficio.

### Utilice esta formula para calcular el pago de su prima:

$$\frac{\text{Ingrese la cantidad de cobertura que usted está solicitando (consulte las cantidades de beneficio en la sección Sobre esta cobertura).}}{1000} = \text{Elija su tarifa de la tabla.} \times \text{Esta cantidad es un estimado de cuánto pagaría cada mes.}$$

Si usted adquiere una cobertura para su cónyuge, su tarifa mensual se muestra en la siguiente tabla. Utilice la misma fórmula para calcular la prima que utilizó para usted, pero ingrese su edad y la tarifa de su cónyuge.

Si usted adquiere cobertura del Seguro de Vida para Dependientes para su(s) hijo(s), su tarifa mensual es de \$2.50 por \$10,000, independientemente de la cantidad de hijos que usted desee cubrir.

Edad (a partir del 1 de septiembre)	Su tarifa (por \$1,000 de Cobertura total)	La tarifa de su cónyuge (por \$1,000 de Cobertura total)
<30	\$0.032	\$0.032
30-34	\$0.053	\$0.053
35-39	\$0.063	\$0.063
40-44	\$0.095	\$0.095
45-49	\$0.150	\$0.150
50-54	\$0.230	\$0.230
55-59	\$0.400	\$0.400
60-64	\$0.579	\$0.579
65-69	\$1.021	\$1.021
70+	\$1.642	\$1.642

Primas mensuales del Seguro de Vida para el Empleado

Cantidad de cobertura	Edad del empleado al 1 de septiembre										
	< 30	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+*
\$10,000	0.32	0.53	0.63	0.95	1.50	2.30	4.00	5.79	10.21	16.42	8.21
\$15,000	0.48	0.80	0.95	1.43	2.25	3.45	6.00	8.69	15.32	24.63	12.32
\$20,000	0.64	1.06	1.26	1.90	3.00	4.60	8.00	11.58	20.42	32.84	16.42
\$25,000	0.80	1.33	1.58	2.38	3.75	5.75	10.00	14.48	25.53	41.05	20.53
\$30,000	0.96	1.59	1.89	2.85	4.50	6.90	12.00	17.37	30.63	49.26	24.63
\$35,000	1.12	1.86	2.21	3.33	5.25	8.05	14.00	20.27	35.74	57.47	28.74
\$40,000	1.28	2.12	2.52	3.80	6.00	9.20	16.00	23.16	40.84	65.68	32.84
\$45,000	1.44	2.39	2.84	4.28	6.75	10.35	18.00	26.06	45.95	73.89	36.95
\$50,000	1.60	2.65	3.15	4.75	7.50	11.50	20.00	28.95	51.05	82.10	41.05
\$55,000	1.76	2.92	3.47	5.23	8.25	12.65	22.00	31.85	56.16	90.31	45.16
\$60,000	1.92	3.18	3.78	5.70	9.00	13.80	24.00	34.74	61.26	98.52	49.26
\$65,000	2.08	3.45	4.10	6.18	9.75	14.95	26.00	37.64	66.37	106.73	53.37
\$70,000	2.24	3.71	4.41	6.65	10.50	16.10	28.00	40.53	71.47	114.94	57.47
\$75,000	2.40	3.98	4.73	7.13	11.25	17.25	30.00	43.43	76.58	123.15	61.58
\$80,000	2.56	4.24	5.04	7.60	12.00	18.40	32.00	46.32	81.68	131.36	65.68
\$85,000	2.72	4.51	5.36	8.08	12.75	19.55	34.00	49.22	86.79	139.57	69.79
\$90,000	2.88	4.77	5.67	8.55	13.50	20.70	36.00	52.11	91.89	147.78	73.89
\$95,000	3.04	5.04	5.99	9.03	14.25	21.85	38.00	55.01	97.00	155.99	78.00
\$100,000	3.20	5.30	6.30	9.50	15.00	23.00	40.00	57.90	102.10	164.20	82.10
\$105,000	3.36	5.57	6.62	9.98	15.75	24.15	42.00	60.80	107.21	172.41	86.21
\$110,000	3.52	5.83	6.93	10.45	16.50	25.30	44.00	63.69	112.31	180.62	90.31
\$115,000	3.68	6.10	7.25	10.93	17.25	26.45	46.00	66.59	117.42	188.83	94.42
\$120,000	3.84	6.36	7.56	11.40	18.00	27.60	48.00	69.48	122.52	197.04	98.52
\$125,000	4.00	6.63	7.88	11.88	18.75	28.75	50.00	72.38	127.63	205.25	102.63
\$130,000	4.16	6.89	8.19	12.35	19.50	29.90	52.00	75.27	132.73	213.46	106.73
\$135,000	4.32	7.16	8.51	12.83	20.25	31.05	54.00	78.17	137.84	221.67	110.84
\$140,000	4.48	7.42	8.82	13.30	21.00	32.20	56.00	81.06	142.94	229.88	114.94
\$145,000	4.64	7.69	9.14	13.78	21.75	33.35	58.00	83.96	148.05	238.09	119.05
\$150,000	4.80	7.95	9.45	14.25	22.50	34.50	60.00	86.85	153.15	246.30	123.15
\$155,000	4.96	8.22	9.77	14.73	23.25	35.65	62.00	89.75	158.26	254.51	127.26
\$160,000	5.12	8.48	10.08	15.20	24.00	36.80	64.00	92.64	163.36	262.72	131.36
\$165,000	5.28	8.75	10.40	15.68	24.75	37.95	66.00	95.54	168.47	270.93	135.47
\$170,000	5.44	9.01	10.71	16.15	25.50	39.10	68.00	98.43	173.57	279.14	139.57
\$175,000	5.60	9.28	11.03	16.63	26.25	40.25	70.00	101.33	178.68	287.35	143.68
\$180,000	5.76	9.54	11.34	17.10	27.00	41.40	72.00	104.22	183.78	295.56	147.78
\$185,000	5.92	9.81	11.66	17.58	27.75	42.55	74.00	107.12	188.89	303.77	151.89
\$190,000	6.08	10.07	11.97	18.05	28.50	43.70	76.00	110.01	193.99	311.98	155.99
\$195,000	6.24	10.34	12.29	18.53	29.25	44.85	78.00	112.91	199.10	320.19	160.10
\$200,000	6.40	10.60	12.60	19.00	30.00	46.00	80.00	115.80	204.20	328.40	164.20

\* Las cantidades de cobertura para edades de 75 años o más se reducen debido a la reducción por edad (consulte la sección Reducciones por edad del Seguro de Vida).

Primas mensuales del Seguro de Vida para el Cónyuge

Cantidad de cobertura	Edad del empleado al 1 de septiembre										
	< 30	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+*
\$5,000	0.16	0.27	0.32	0.48	0.75	1.15	2.00	2.90	5.11	8.21	4.11
\$10,000	0.32	0.53	0.63	0.95	1.50	2.30	4.00	5.79	10.21	16.42	8.21
\$15,000	0.48	0.80	0.95	1.43	2.25	3.45	6.00	8.69	15.32	24.63	12.32
\$20,000	0.64	1.06	1.26	1.90	3.00	4.60	8.00	11.58	20.42	32.84	16.42
\$25,000	0.80	1.33	1.58	2.38	3.75	5.75	10.00	14.48	25.53	41.05	20.53
\$30,000	0.96	1.59	1.89	2.85	4.50	6.90	12.00	17.37	30.63	49.26	24.63
\$35,000	1.12	1.86	2.21	3.33	5.25	8.05	14.00	20.27	35.74	57.47	28.74
\$40,000	1.28	2.12	2.52	3.80	6.00	9.20	16.00	23.16	40.84	65.68	32.84
\$45,000	1.44	2.39	2.84	4.28	6.75	10.35	18.00	26.06	45.95	73.89	36.95
\$50,000	1.60	2.65	3.15	4.75	7.50	11.50	20.00	28.95	51.05	82.10	41.05
\$55,000	1.76	2.92	3.47	5.23	8.25	12.65	22.00	31.85	56.16	90.31	45.16
\$60,000	1.92	3.18	3.78	5.70	9.00	13.80	24.00	34.74	61.26	98.52	49.26
\$65,000	2.08	3.45	4.10	6.18	9.75	14.95	26.00	37.64	66.37	106.73	53.37
\$70,000	2.24	3.71	4.41	6.65	10.50	16.10	28.00	40.53	71.47	114.94	57.47
\$75,000	2.40	3.98	4.73	7.13	11.25	17.25	30.00	43.43	76.58	123.15	61.58
\$80,000	2.56	4.24	5.04	7.60	12.00	18.40	32.00	46.32	81.68	131.36	65.68
\$85,000	2.72	4.51	5.36	8.08	12.75	19.55	34.00	49.22	86.79	139.57	69.79
\$90,000	2.88	4.77	5.67	8.55	13.50	20.70	36.00	52.11	91.89	147.78	73.89
\$95,000	3.04	5.04	5.99	9.03	14.25	21.85	38.00	55.01	97.00	155.99	78.00
\$100,000	3.20	5.30	6.30	9.50	15.00	23.00	40.00	57.90	102.10	164.20	82.10

\* Las cantidades de cobertura para edades de 75 años o más se reducen debido a la reducción por edad (consulte la sección Reducciones por edad del Seguro de Vida).

Primas mensuales del Seguro de Vida para los Hijos

Cantidad de cobertura	Prima
\$10,000	2.50

## Detalles importantes

Aquí encontrará los detalles esenciales sobre el plan.

### Requisitos de derecho de participación

Para tener derecho de participación, usted debe:

- Ser un empleado de Wichita Falls Independent School District
- Trabajar al menos durante 17.5 horas a la semana de forma regular
- Estar asegurado con un Seguro de Vida Básico a través de The Standard para tener derecho a un Seguro de Vida Extra

No tienen derecho de participación los empleados temporales y estacionales, los miembros de tiempo completo de las fuerzas armadas, los empleados arrendados ni los contratistas independientes.

Si adquiere Seguro de Vida Extra para usted, también puede adquirir cobertura del Seguro Extra para sus hijos o cónyuge con derecho de participación. Esto se denomina Seguro de Vida para Dependientes. Usted puede elegir cubrir a su cónyuge, lo cual hace referencia a una persona con la que usted esté legalmente casado. Hijo hace referencia a su hijo o hija, desde que nace hasta que cumpla 25 años de edad. Su hijo(a) no puede estar asegurado(a) por más de un empleado. Su cónyuge o su(s) hijo(s) no puede(n) ser miembro(s) de tiempo completo de las fuerzas armadas. Usted no puede estar asegurado como empleado y como dependiente.

### Autorización médica por escrito

Solicitada para:

- Cantidades de cobertura superiores a la cantidad máxima de emisión garantizada
- Todas las solicitudes tardías (que se soliciten 31 días después de adquirir derecho de participación)
- Solicitudes de incrementos de cobertura
- Reintegros
- Con derecho de participación, pero sin estar asegurado en el plan anterior del Seguro de Vida

Visite [www.standard.com/mhs](http://www.standard.com/mhs) para enviar una declaración del historial médico en línea.

### Fecha de entrada en vigencia de la cobertura

Para recibir cobertura, usted debe

- Cumplir con los requisitos de derecho de participación enumerados en las secciones anteriores,
- cumplir con un periodo de espera de participación\*,

- recibir una autorización médica por escrito (si corresponde),
- solicitar cobertura y aceptar pagar una prima, y
- estar trabajando (poder desempeñar todas las responsabilidades normales de su trabajo) el día anterior a la fecha programada de entrada en vigencia del seguro.

Si usted no está trabajando el día anterior a la fecha programada de entrada en vigencia del seguro, su seguro no entrará en vigencia sino hasta el día posterior a que cumpla un día completo de estar trabajando como empleado con derecho de participación. Comuníquese con su representante de recursos humanos o el administrador del plan para obtener más información sobre la fecha de entrada en vigencia de la cobertura que le corresponde.

\*Definido como el primer día del mes que le sigue a la fecha en la que se convierta en miembro

### Reducciones por edad del Seguro de Vida

Bajo este plan, la cantidad de su cobertura se reduce a un 50% a los 75 años de edad. La cantidad de cobertura de su cónyuge se reduce según su edad de la siguiente manera: en 50% a los 75 años. Si usted tiene 75 años de edad o más, pregúntele a su representante de recursos humanos cuál es la cantidad de cobertura disponible.

### Exoneración de la prima

Sus primas pueden exonerarse si usted:

- Queda totalmente incapacitado mientras está asegurado bajo este plan,
- es menor de 60 años, y
- si cumple con el periodo de espera de 180 días.

Si se cumplen estas condiciones, su cobertura de Seguro de Vida podría continuar sin costo hasta la edad de 65 años, siempre que usted nos proporcione evidencia satisfactoria de que continua totalmente incapacitado.

### Portabilidad

Si su seguro se cancela porque su empleo cesa, usted podría tener derecho a comprar la cobertura portátil del Seguro Colectivo de The Standard.

### Intercambio

Si su seguro se reduce o se cancela, usted puede tener derecho a intercambiar su Seguro de Vida actual por una póliza de Seguro de Vida Individual sin tener que presentar pruebas de buena salud.

### Exclusiones

Según las variaciones de cada estado, ni usted ni sus dependientes están cubiertos por fallecimiento como consecuencia de un suicidio u otra lesión autoinfligida, ya sea estando cuerdo o demente. La cantidad pagadera excluye las cantidades que no hayan estado continuamente en vigencia por al menos los dos años anteriores a la fecha del fallecimiento.

### Cuándo finaliza su seguro

Su seguro finalizará automáticamente cuando algo de lo siguiente ocurra:

- La fecha en la que finalice el último periodo para el cual pagó una prima
- La fecha en la que cese su empleo
- La fecha en la que usted deje de cumplir con los requisitos de participación (en ciertas circunstancias, el seguro puede continuar por periodos limitados)
- La fecha en la que se cancele la Póliza colectiva o la cobertura de su empleador según la misma
- Para cada cobertura de seguro optativa, la fecha en la que se cancele la cobertura según la Póliza colectiva

Además de los requisitos recién mencionados, el Seguro de Vida para Dependientes se cancela automáticamente en la fecha en la que su dependiente deje de cumplir con los requisitos de participación para dependientes.

Para obtener más información sobre cuándo termina su seguro, comuníquese con su representante de recursos humanos o administrador del plan.

### Certificado del Seguro Colectivo

Si la cobertura entra en vigencia y usted queda asegurado, usted recibirá un certificado del Seguro Colectivo en el que se describirá en detalle la cobertura del seguro, junto con sus definiciones, exclusiones, limitaciones, reducciones y los motivos de cancelación. Las cláusulas que rigen aparecerán en la Póliza colectiva. La información contenida en este resumen no modifica de ninguna manera la Póliza colectiva, el certificado o la cobertura del seguro.

### Acerca de Standard Insurance Company

Durante más de 100 años, nos hemos dedicado a cumplir con nuestro objetivo principal: ayudar a las personas a alcanzar un bienestar económico y mental. Con sede central en Portland, Oregon, The Standard es un proveedor de beneficios colectivos para empleados reconocido nacionalmente. Para saber más sobre los productos de The Standard, visítenos en nuestra página web [www.standard.com](http://www.standard.com).

The Standard es el nombre comercial de StanCorp Financial Group, Inc. y sus subsidiarias. Los productos del seguro son ofrecidos por Standard Insurance Company of Portland, Oregon, en todos los estados excepto en el de New York. Las características de los productos y su disponibilidad varían según el estado y son solo responsabilidad de Standard Insurance Company.

GP190-LIFE/S399, GP399-LIFE/TRUST, GP899-LIFE, GP190-LIFE/A997/S399, GP411-LIFE

[Standard Insurance Company](http://www.standard.com)  
1100 SW Sixth Avenue  
Portland OR 97204  
[www.standard.com](http://www.standard.com)

SI 12506-D-AL-TX-647904-SPU (5/20)  
6454450-546148