





## Take advantage of Guaranteed Issue opportunities during initial eligibility or Qualified Family Status Change.

In addition to the Basic Life Insurance coverage provided by your employer, you may elect additional coverage to meet your family's specific needs. As a New Hire or after a Qualified Family Status change, you may elect additional coverage without providing Evidence of Insurability (EOI). See inside for details.

# Protect your family from the unexpected loss of your life and income during your working years.

#### Why do I need life insurance?

- Group Term Life insurance can protect your family's financial future from the unexpected loss of your life and income during your working years.
   Life insurance proceeds can be an important tool in helping your family afford final expenses, such as funeral and medical bills, as well as day-to-day financial obligations.
- Accidental Death and Dismemberment
   (AD&D) insurance provides additional
   financial protection if an insured's death or
   dismemberment is due to a covered accident,
   whether it occurs at work or elsewhere.

#### **Additional features**

Beyond paying a benefit in the event of your death, your group life insurance plan has other important features:

- Take your coverage with you If you are no longer eligible for coverage as an active employee, you may port your group life insurance coverage or you may convert your life coverage to an individual life insurance policy. Premiums may be higher than those paid by active employees. See your certificate of insurance for complete details.
- Early benefit payments if diagnosed as terminally ill If an insured person becomes terminally ill with a life expectancy of 12 months or less, you may request early payment of up to 100 percent of the life insurance amount, not to exceed \$1,000,000 (Basic Life and Voluntary Life Insurance combined).
- No premiums if you become disabled If you become totally disabled according to the terms of your certificate, life insurance premiums may be waived.

## HOW MUCH LIFE INSURANCE DO I NEED?

Check out our life insurance calculator at LifeBenefits.com/insuranceneeds.

#### Monthly cost of coverage

#### **Voluntary Life Insurance**

Rates are shown per \$1,000 of coverage and increase with age.

Age	Employee and Spouse
Under 25	\$0.066
25-29	0.070
30-34	0.090
35-39	0.110
40-44	0.135
45-49	0.202
50-54	0.310
55-59	0.582
60-64	0.883
65-69	1.696
70 and over	2.060

#### **Voluntary Child Life Insurance**

One premium provides coverage for all eligible children.

\$5,000: \$0.69 per month \$10,000: \$1.38 per month

#### **Voluntary AD&D**

Employee: \$0.023 Employee and family: \$0.049

All rates are subject to change.

## Here's the easy math to your monthly premium:

Total coverage you need

x your rate

÷ 1.000

\$\_\_\_\_\_

\$

=

**Monthly premium** 

\$\_\_\_\_\_

# ENROLL IN YOUR GROUP LIFE INSURANCE PROGRAM

Cove	rage options		
⟨Ject	Employee Voluntary Life Insurance	\$10,000 increments  Maximum \$1,000,000 or 6X annual earnings, whichever is less	Guaranteed issue opportunity during initial eligibility. Within 31 days of initial eligibility, employees may elect the lesser of 3 times annual earnings or \$500,000 without providing EOI.
Wect	Voluntary Spouse Life Insurance	<b>\$10,000</b> increments Maximum <b>\$150,000</b>	Guaranteed issue opportunity during initial eligibility. Within 31 days of initial eligibility, employees may elect for their spouse up to \$30,000 in coverage without their spouse providing EOI.
Wect	Voluntary Child Life Insurance	\$5,000 or \$10,000	All child coverage is guaranteed.
Employee		<b>\$10,000</b> increments  Maximum <b>\$1,000,000</b> or <b>6X</b> annual	The maximum benefit for spouse coverage is <b>\$125,000</b> ; the maximum benefit for child coverage is <b>\$25,000</b> .
	Voluntary AD&D	earnings, whichever is less	Changes to your elections can only be made during the enrollment period for newly eligible spouse or children.
diect.	Dependent Voluntary AD&D	The amount of Dependent's AD&D insurance is based on the composition of the employees' family as follows:	The maximum benefit for spouse coverage is \$125,000; the maximum benefit for child coverage is \$25,000.
		Spouse: 40% of employee's Voluntary AD&D insurance Changes to your elections can only be r	Changes to your elections can only be made during the enrollment period for newly eligible
		<b>Spouse and No Eligible Children</b> Spouse: 50% of employee's amount of Voluntary AD&D insurance	spouse or children.
		<b>No Spouse but Eligible Children</b> Each Child: 10% of employee's amount of Voluntary AD&D insurance	

Voluntary Life and Voluntary Spouse Life reduces to a percentage of the amount in effect prior to age 70: to 65 percent at age 70, to 50 percent at age 75 and to 20% at age 80.

Beginning at age 70, Voluntary AD&D coverage reduces to a percentage of the amount in effect prior to age 70: to 65 percent at age 70, and to 50 percent at age 75.

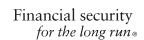


#### TO ENROLL:

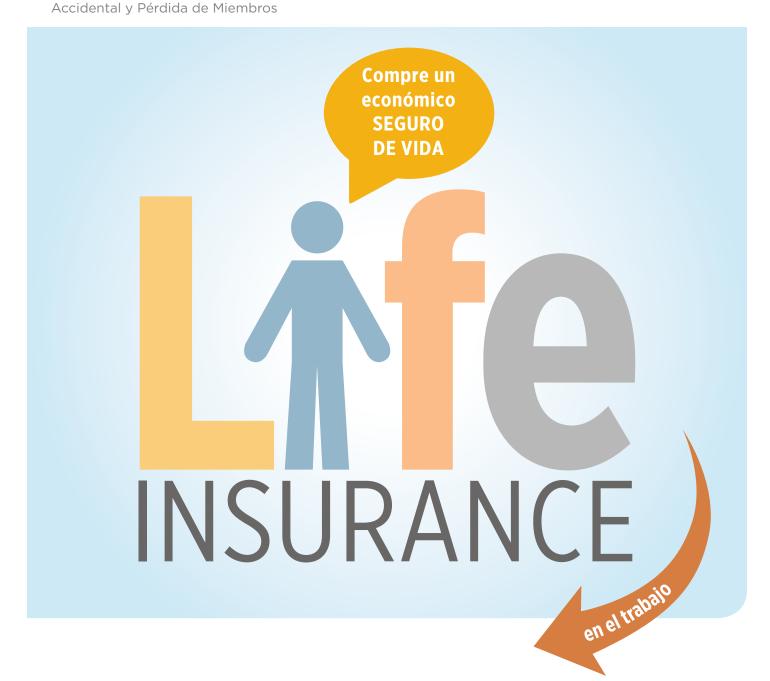
If you have any questions about the medical underwriting process, please contact the Securian Medical Underwriting Customer Service at 1-800-872-2214, Monday through Friday, 7AM - 7PM CT

The English language version of the insurance contract i application and interpretation. Materials in languages of purposes only, and may not be construed to modify the dispute over its provisions.	her than English are for informational
aispate over its provisions.	
This is a summary of plan provisions related to the insurance policy issued by Securian Life Insurance this summary and the policy and/or certificate, the policy and/or certificate shall dictate the insuran elections or increases are subject to the actively at work requirement of the policy for employees an	ce provisions, exclusions, all limitations and terms of coverage. All
Insurance products are underwritten by Securian Life Insurance Company, an affiliate of Securian Fir and $14\text{-}31900$ .	nancial Group, Inc. Products are offered under policy form series 14-31702
Securian Financial Group, Inc.	Group Insurance

www.LifeBenefits.com







## Aproveche las oportunidades de Emisión Garantizada durante el periodo de elegibilidad inicial o el Cambio de Estado Familiar Calificado.

Además de la cobertura del Seguro de Vida Básico proporcionada por su empleador, usted puede elegir una cobertura adicional para satisfacer las necesidades específicas de su familia. Como Nuevo Empleado o después de un cambio de Estado Familiar Calificado, usted puede elegir una cobertura adicional sin proporcionar Evidencia de Asegurabilidad (EOI por sus siglas en inglés). Vea el interior para obtener más detalles.

### Proteja a su familia de la pérdida inesperada de su vida y sus ingresos durante los años laboralmente activos.

#### ¿Por qué necesito un seguro de vida?

 El seguro de vida temporal de grupo puede proteger el futuro financiero de su familia de la pérdida inesperada de su vida y de los ingresos durante los años laboralmente activos.

El producto de un seguro de vida puede ser una herramienta importante para ayudar a su familia a cubrir los gastos finales, como facturas por sepelio y servicio médicos, además de obligaciones financieras cotidianas.

 El Seguro de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros proporciona protección financiera adicional si un asegurado muere o pierde un miembro debido a un accidente cubierto, independientemente de que se produzca en el trabajo o en otro lugar.

#### Características adicionales

Además de pagar un beneficio en el caso de su muerte, el plan de seguro de vida de grupo tiene otras características importantes:

- Llévese la cobertura: si ya no es elegible para recibir cobertura como empleado activo, puede transferir el seguro de vida de grupo o puede convertir su cobertura de vida en una póliza de seguro de vida individual. Es posible que las primas sean más altas que las que pagan los empleados activos. Consulte el certificado de seguro para obtener información detallada.
- Pago anticipado de beneficios en caso de diagnóstico de enfermedad terminal: si una persona asegurada recibe un diagnóstico de enfermedad terminal con una expectativa de vida de 12 meses o menor, puede solicitar el pago anticipado de hasta el 100 por ciento del monto de seguro de vida, que no supere el \$1,000,000 (seguros de Vida Básico y de Vida Voluntario combinados).
- No más primas si queda discapacitado: si queda totalmente discapacitado de acuerdo a los términos de su certificado, se le puede exonerar del pago de las primas de seguro de vida.

## ¿QUÉ MONTO DE SEGURO DE VIDA NECESITO?

Vea nuestra calculadora de seguro de vida en LifeBenefits.com/insuranceneeds.

#### Costo mensual de la cobertura

#### Seguro de Vida Voluntario

Las tasas se indican por cada \$1,000 de cobertura y aumentan según la edad.

Empleado y Cónyuge
\$0.066
0.070
0.090
0.110
0.135
0.202
0.310
0.582
0.883
1.696
2.060

#### Seguro de Vida Voluntario para Hijos

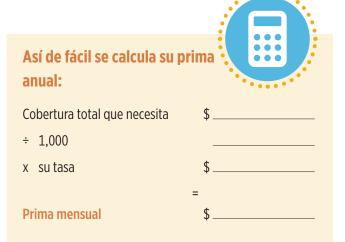
Una prima proporciona cobertura para todos los hijos elegibles.

\$5,000: \$0.69 por mes \$10,000: \$1.38 por mes

#### Seguro Voluntario de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros

Empleado: \$0.023 Empleado y familia: \$0.049

Todas las tasas están sujetas a modificación.



## INSCRIBA A SU GRUPO EN EL PROGRAMA DE SEGURO DE VIDA

#### Opciones de cobertura



Seguro de Vida Voluntario para el Empleado Incrementos de \$10,000

Máximo de **\$1,000,000** o **6X** ganancias anuales, lo que sea menor

Oportunidad de emisión garantizada durante la elegibilidad inicial. Dentro de los 31 días del periodo de elegibilidad inicial, los empleados pueden elegir la opción menor de 3 veces las ganancias anuales o \$500,000 sin proporcionar EOI.



Seguro de Vida Voluntario para Cónyuge Incrementos de \$10,000 Máximo de \$150.000 Oportunidad de emisión garantizada durante la elegibilidad inicial. Dentro de los 31 días del periodo de elegibilidad inicial, los empleados pueden elegir para su cónyuge hasta \$30,000 en cobertura sin que su cónyuge proporcione EOI.



Seguro de Vida Voluntario para Hijos \$5,000 o \$10,000

Se garantiza la totalidad de la cobertura para hijos.



Seguro Voluntario de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros para Empleados Incrementos de \$10,000

Máximo de \$1,000,000 o 6X ganancias anuales, lo que sea menor

El beneficio máximo para la cobertura del cónyuge es de **\$125,000**; el beneficio máximo para la cobertura para hijos es de **\$25,000**.

Los cambios en sus elecciones solo pueden hacerse durante el período de inscripción para el cónyuge o los hijos que recientemente son elegibles.



Seguro Voluntario de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros para Dependientes El monto del Seguro de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros para Dependientes se basa en la composición de la familia de los empleados de la siguiente manera:

#### Cónyuge e Hijos Elegibles

Cónyuge: 40% del monto del Seguro Voluntario de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros del empleado Cada hijo: 5% del monto del seguro del empleado

#### Cónyuge e Hijos No Elegibles

Cónyuge: 50% del monto del Seguro Voluntario de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros del empleado

#### Sin Cónyuge pero con Hijos Elegibles

Cada hijo: 10% del monto del Seguro Voluntario de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros del empleado El beneficio máximo para la cobertura del cónyuge es de **\$125,000**; el beneficio máximo para la cobertura para hijos es de **\$25,000**.

Los cambios en sus elecciones solo pueden hacerse durante el período de inscripción para el cónyuge o los hijos que recientemente son elegibles.

La cobertura del Seguro de Vida Voluntario y del Seguro de Vida Voluntario para Cónyuge se reduce a un porcentaje del monto vigente antes de los 70 años: al 65% a los 70 años, al 50% a los 75 años y al 20% a los 80 años.

A partir de los 70 años, la cobertura del Seguro Voluntario de Muerte Accidental y Pérdida de Miembros se reduce a un porcentaje del monto vigente antes de los 70 años: al 65 por ciento a los 70 años y al 50 por ciento a los 75 años.

## ¿TIENE PREGUNTAS?

Comuníquese con la Oficina de RR. HH.

#### PARA INSCRIBIRSE:

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de suscripción médica, comuníquese con el Servicio al Cliente de Securian Medical Underwriting al 1-800-872-2214, de lunes a viernes, de 7a.m. - 7p.m. (hora del centro)

La versión en inglés del contrato de seguro es la versión oficial para fines de aplicación e interpretación. Los materiales en idiomas que no sean inglés tienen fines informativos
únicamente y no podrán interpretarse de modo que modifiquen el contrato de seguro en caso de disputa con respecto a sus estipulaciones.
Esta decumenta es un resuman de las estinulaciones del plan relacionadas con la málita de cosuva emitida nos Constituios Life Las veras es Constituios de Constituio
Este documento es un resumen de las estipulaciones del plan relacionadas con la póliza de seguro emitida por Securian Life Insurance Company a BMC Corporate Services. En caso de contradicción entre este resumen y la póliza o el certificado, las estipulaciones, las exclusiones, todas las limitaciones y los términos de la cobertura serán dictados por la póliza el certificado. Todas las elecciones o aumentos están sujetos al requisito de trabajo activo de la póliza para empleados y a la disposición sobre hospitalización/internación para las personas dependientes.
Los productos de seguro están suscritos por Securian Life Insurance Company, una compañía afiliada de Securian Financial Group, Inc. Estos productos e ofrecen según la serie de formularios de póliza 14-31702 y 14-31900.

**Seguros de grupo** www.LifeBenefits.com

Securian Financial Group, Inc.