

## Plan de Seguro de Vida a Término Grupal SEIU

Las futuras comunicaciones escritas de The Prudential Insurance Company of America, incluidos los acuerdos contractuales y la información de mantenimiento de la póliza, estarán en inglés. Los materiales adicionales también pueden estar en inglés.

Emitido por The Prudential Insurance Company of America, Newark, NJ. El Certificado-Folleto contiene todos los detalles, lo cual incluye cualquier exclusión, limitación y restricción de la póliza que pueda aplicarse. Serie del Contrato: 83500.

### Cobertura de \$25,000 – Miembro

Miembro	Mensualmente		Trimestralmente		Semestralmente		Anualmente	
	Fumador	No Fumador	Fumador	No Fumador	Fumador	No Fumador	Fumador	No Fumador
<b>Menor de 25</b>	\$3.50	\$2.25	\$10.50	\$6.75	\$21.00	\$13.50	\$42.00	\$27.00
<b>25-29</b>	\$3.75	\$2.25	\$11.25	\$6.75	\$22.50	\$13.50	\$45.00	\$27.00
<b>30-34</b>	\$4.25	\$2.25	\$12.75	\$6.75	\$25.50	\$13.50	\$51.00	\$27.00
<b>35-39</b>	\$5.25	\$2.75	\$15.75	\$8.25	\$31.50	\$16.50	\$63.00	\$33.00
<b>40-44</b>	\$7.50	\$3.75	\$22.50	\$11.25	\$45.00	\$22.50	\$90.00	\$45.00
<b>45-49</b>	\$12.50	\$6.00	\$37.50	\$18.00	\$75.00	\$36.00	\$150.00	\$72.00
<b>50-54</b>	\$19.50	\$9.25	\$58.50	\$27.75	\$117.00	\$55.50	\$234.00	\$111.00
<b>55-59</b>	\$31.25	\$15.00	\$93.75	\$45.00	\$187.50	\$90.00	\$375.00	\$180.00
<b>60-64</b>	\$48.00	\$22.25	\$144.00	\$66.75	\$288.00	\$133.50	\$576.00	\$267.00
<b>65-69*</b>	\$53.63	\$26.63	\$160.88	\$79.88	\$321.75	\$159.75	\$643.50	\$319.50
<b>70-74**</b>	\$63.63	\$29.88	\$190.88	\$89.63	\$381.75	\$179.25	\$763.50	\$358.50

Las tarifas entran en vigor el 1 de Octubre de 2016 para todas las solicitudes de cobertura recibidas o aprobadas después de esa fecha.

\* A los 65 años de edad su beneficio se reduce al 75% del monto de cobertura inicial. Las tarifas que se muestran arriba son para estos montos reducidos.

\*\* A los 70 años de edad su beneficio se reduce al 50% del monto de cobertura inicial.

Tarifa basada en la edad del socio en cada fecha de pago. El pago y/o la cobertura cambiará a medida que el miembro entre en una categoría de edad más alta. Además, las tarifas pueden cambiar si el plan requiere un cambio para todos los asegurados.

### Hijos

Cobertura	Mensualmente	Trimestralmente	Semestralmente	Anualmente
<b>\$5,000</b>	\$0.80	\$2.40	\$4.80	\$9.60
<b>\$10,000</b>	\$1.60	\$4.80	\$9.60	\$19.20

Las tarifas entran en vigor el 1 de Octubre de 2016 para todas las solicitudes de cobertura recibidas o aprobadas después de esa fecha.

---

## Plan de Seguro de Vida a Término Grupal SEIU

**Para conocer otras opciones de tarifas, llame al 1-844-836-7348. De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. (sábados de 9 a.m. a 1 p.m.) hora del Este.**