

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 \$50,000 – Miembro

| Miembro | Mensualmente | | Trimestralmente | | Semestralmente | | Anualmente | |
|--------------------|--------------|------------|-----------------|------------|----------------|------------|------------|------------|
| | Fumador | No Fumador | Fumador | No Fumador | Fumador | No Fumador | Fumador | No Fumador |
| Menor de 25 | \$7.00 | \$4.50 | \$21.00 | \$13.50 | \$42.00 | \$27.00 | \$84.00 | \$54.00 |
| 25-29 | \$7.50 | \$4.50 | \$22.50 | \$13.50 | \$45.00 | \$27.00 | \$90.00 | \$54.00 |
| 30-34 | \$8.50 | \$4.50 | \$25.50 | \$13.50 | \$51.00 | \$27.00 | \$102.00 | \$54.00 |
| 35-39 | \$10.50 | \$5.50 | \$31.50 | \$16.50 | \$63.00 | \$33.00 | \$126.00 | \$66.00 |
| 40-44 | \$15.00 | \$7.50 | \$45.00 | \$22.50 | \$90.00 | \$45.00 | \$180.00 | \$90.00 |
| 45-49 | \$25.00 | \$12.00 | \$75.00 | \$36.00 | \$150.00 | \$72.00 | \$300.00 | \$144.00 |
| 50-54 | \$39.00 | \$18.50 | \$117.00 | \$55.50 | \$234.00 | \$111.00 | \$468.00 | \$222.00 |
| 55-59 | \$62.50 | \$30.00 | \$187.50 | \$90.00 | \$375.00 | \$180.00 | \$750.00 | \$360.00 |
| 60-64 | \$96.00 | \$44.50 | \$288.00 | \$133.50 | \$576.00 | \$267.00 | \$1,152.00 | \$534.00 |
| 65-69* | \$107.25 | \$53.25 | \$321.75 | \$159.75 | \$643.50 | \$319.50 | \$1,287.00 | \$639.00 |
| 70-74** | \$127.25 | \$59.75 | \$381.75 | \$179.25 | \$763.50 | \$358.50 | \$1,527.00 | \$717.00 |

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.

Plan de Seguro de Vida a Término Grupal SEIU

Cobertura de \$25,000 – Cónyuge

| Miembro | Mensualmente | | Trimestralmente | | Semestralmente | | Anualmente | | |
|--------------------|--------------|---------|-----------------|----------|----------------|----------|------------|----------|------------|
| | Edad | Fumador | No Fumador | Fumador | No Fumador | Fumador | No Fumador | Fumador | No Fumador |
| Menor de 25 | | \$3.50 | \$2.25 | \$10.50 | \$6.75 | \$21.00 | \$13.50 | \$42.00 | \$27.00 |
| 25-29 | | \$3.75 | \$2.25 | \$11.25 | \$6.75 | \$22.50 | \$13.50 | \$45.00 | \$27.00 |
| 30-34 | | \$4.25 | \$2.25 | \$12.75 | \$6.75 | \$25.50 | \$13.50 | \$51.00 | \$27.00 |
| 35-39 | | \$5.25 | \$2.75 | \$15.75 | \$8.25 | \$31.50 | \$16.50 | \$63.00 | \$33.00 |
| 40-44 | | \$7.50 | \$3.75 | \$22.50 | \$11.25 | \$45.00 | \$22.50 | \$90.00 | \$45.00 |
| 45-49 | | \$12.50 | \$6.00 | \$37.50 | \$18.00 | \$75.00 | \$36.00 | \$150.00 | \$72.00 |
| 50-54 | | \$19.50 | \$9.25 | \$58.50 | \$27.75 | \$117.00 | \$55.50 | \$234.00 | \$111.00 |
| 55-59 | | \$31.25 | \$15.00 | \$93.75 | \$45.00 | \$187.50 | \$90.00 | \$375.00 | \$180.00 |
| 60-64 | | \$48.00 | \$22.25 | \$144.00 | \$66.75 | \$288.00 | \$133.50 | \$576.00 | \$267.00 |
| 65-69* | | \$53.63 | \$26.63 | \$160.88 | \$79.88 | \$321.75 | \$159.75 | \$643.50 | \$319.50 |
| 70-74** | | \$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 cónyuge en cada fecha de pago. El pago y/o la cobertura cambiará a medida que el cónyuge 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 |
|-----------------|--------------|-----------------|----------------|------------|
| \$5,000 | \$0.80 | \$2.40 | \$4.80 | \$9.60 |
| \$10,000 | \$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.

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.