



Accident ExpenseGuard

Seguro por Lesiones Accidentales

Cobertura de Gastos Médicos Complementarios por Accidentes

Índice

¿Por Qué Elegir Accident ExpenseGuard?	2	Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D)	5
Qué Incluye la Cobertura	3	Exclusiones y Limitaciones	6
Cobertura de Accidentes	4	Avisos	8

Este producto proporciona beneficios limitados.

Esta es una póliza de Accidentes que incluye beneficios por Muerte Accidental y Desmembramiento. Este es un complemento del seguro médico y no sustituye la cobertura médica principal.

Golden Rule Insurance Company es la aseguradora de estos planes de seguro.

Formularios de las pólizas APG-GRI, -50 (AK), 01 (AL), -02 (AZ) -03 (AR), -04 (CA), -05 (CO), -06 (CT), -07 (DE), -08 (DC) -09 (FL), -10 (GA), -51 (HI), -11 (ID), -12 (IL), -13 (IN), -14 (IA), -15 (KS) -17 (LA), -18 (ME), -19 (MD) -21 (MI), -22 (MN), -23 (MS), -24 (MO), -25 (MT), -26 (NE), -27 (NV), -32 (NC), -34 (OH), -35 (OK), -36 (OR), -37 (PA), -38 (RI), -39 (SC), -40 (SD), -41 (TN), -42 (TX), -43 (UT), -45 (VA), -47 (WV), -48 (WI) y -49 (WY)

Este es solo un resumen y su objetivo no es servir como una interpretación legal de los beneficios. Se hizo todo lo posible para que este resumen represente el propósito del lenguaje contractual. Sin embargo, dicha redacción es independiente y la versión en inglés de la póliza determinará todos los términos de la cobertura. Pueden aplicarse diferencias específicas en cada estado.

La versión en inglés de la póliza respectiva rige en todos los aspectos y prevalecerá en caso de que se presente cualquier disputa e inconsistencia, si la hubiera, con esta versión traducida. Las declaraciones de este documento no reflejan necesariamente el contenido de la póliza en inglés, debido a las posibles diferencias lingüísticas. Este folleto se proporciona para su conocimiento solamente y puede encontrar una versión en inglés en www.uhone.com/about-us/legal/exclusions-limitations.

Este documento sólo puede utilizarse como enlace directo durante la cotización en el estado o los estados específicos en los que se proporciona. Aunque los documentos traducidos, incluida la solicitud y la póliza/certificado puedan aparecer en otros estados, es posible que no estén disponibles en dichos estados.

 **UnitedHealthcare®**
Golden Rule
Insurance Company

45395BSP-G-1023

¿Por Qué Elegir Accident ExpenseGuard?

Porque esto afecta a su familia, su hogar y su estilo de vida:

SALARIOS PERDIDOS POR FALTAR AL TRABAJO

DEDUCIBLES ALTOS DEL SEGURO DE SALUD

FACTURAS IMPAGAS

GASTOS MÉDICOS NO PAGADOS POR EL SEGURO

PROTEJA SU ESTILO DE VIDA
Faltar al trabajo debido a una lesión accidental puede ocasionar que pierda salarios. Accident ExpenseGuard puede ayudar.

CUIDE A SU FAMILIA

Una lesión grave puede afectar a toda la familia. Accident ExpenseGuard puede ayudarle a pagar gastos médicos, lo cual le permite que se centre en la recuperación.



AYUDA PARA LO INESPERADO

Obtenga beneficios para gastos inesperados relacionados con un accidente. Deje que Accident ExpenseGuard le ayude.

El hogar estadounidense promedio tiene menos de **\$5,300**

en sus cuentas de ahorros.

— www.ValuePenguin.com

Encuesta de la Reserva Federal de 2019



¿Qué es Accident ExpenseGuard?

Pago de gastos relacionados con un accidente que se le realiza a usted de forma directa.



1

ELIJA EL BENEFICIO POR LESIÓN ACCIDENTAL

Este es un monto de beneficio máximo anual que se renueva cada año.



2

BENEFICIO POR AD&D INCLUIDO

en cada plan. (Es igual al monto por lesión accidental).

Elija cuánta cobertura por lesiones accidentales desea.

ACCIDENT EXPENSEGUARD

DEDUCIBLE POR LESIÓN ACCIDENTAL ¹ (por persona cubierta, hasta 2 por familia, por año calendario)	Usted paga:	\$250
MONTO DEL BENEFICIO POR LESIÓN ACCIDENTAL (por persona cubierta, por año calendario) ²	Pagamos hasta:	\$5,000, \$7,500, \$10,000, \$15,000 o \$20,000
MONTO DEL BENEFICIO POR MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D) (por persona cubierta, máximo de por vida)	Pagamos hasta:	\$5,000, \$7,500, \$10,000, \$15,000 o \$20,000 (Según el monto por lesión accidental seleccionado)

¹ En CA, no hay deducible.

² Los cargos reales se determinarán a partir de una Explicación de Beneficios (Explanation of Benefits, EOB) de otro seguro. Si no hay una EOB disponible, los cargos por accidentes cubiertos se pagarán en función de los cargos razonables y habituales, según lo determinemos nosotros.





SERVICIOS CUBIERTOS LESIÓN ACCIDENTAL

Accident ExpenseGuard puede pagar los gastos cubiertos, independientemente de los beneficios que reciba de otra cobertura de seguro. Los beneficios no se basan en lo que otra cobertura, como el seguro de salud, pague. Los siguientes servicios o tratamientos relacionados con un accidente son algunos de los que están cubiertos:

TRATAMIENTO DENTRO DE LAS 48 HORAS¹

Quemaduras o Laceraciones

Contusión Diagnosticada

Visita a la Sala de Emergencias

Visita al Centro de Atención de Urgencia

TRATAMIENTO DENTRO DE LOS 30 DÍAS

Ambulancia

Análisis de Laboratorio y Radiografías

Servicios de Anestesia

Resonancias Magnéticas Y Tomografías Computarizadas

Visitas al Médico

Recetas

Fracturas²

Dispositivos Protésicos

Hospitalización/UCI

Cirugía²

¹ UT: tratamiento dentro de las 48 horas o tan pronto como sea razonablemente posible.

² IN: tratamiento dentro de los 6 meses.

³ Se requiere una prima adicional para agregar dependientes al plan.

⁴ CA: sin deducible



Cada año, millones de personas se lesionan y sobreviven.

— www.cdc.org

Centros para el Control de Enfermedades,
Datos de la WISQARS de 2019

Ejemplo de lesión accidental

Nivel de beneficios de \$10,000

La hija de Olivia³ está jugando al aire libre y se cae de la tarima. Olivia llama a una ambulancia para llevar a su hija al hospital, donde recibe tratamiento por una contusión y un brazo roto. Aunque está agradecida porque el daño podría haber sido peor, Olivia ahora debe \$8,507 en gastos médicos.

Beneficio total pagado a Olivia:
(beneficio de \$8,507 - deducible de \$250)⁴

\$8,257



USE ESTE DINERO
**COMO CONSIDERE
CONVENIENTE**

A Olivia se le paga este beneficio, independientemente de los beneficios pagados por otro seguro, y aún le quedan \$1,743 del beneficio por accidente de su hija (así como \$10,000 de su propia cobertura por accidentes) para el resto del año. Los beneficios se renuevan el año siguiente.

Todos los reembolsos por servicios cubiertos se aplican después de un deducible de \$250 por año calendario⁴ y luego se pagan hasta el máximo por año calendario seleccionado. Los detalles y límites de cobertura se enumeran en la póliza.

Las personas y los eventos que se muestran aquí son ficticios y no representan casos reales.





DESMEMBRAMIENTO CUBIERTO AD&D

El monto del beneficio por muerte accidental y desmembramiento (Accidental Death & Dismemberment, AD&D) es igual al monto del beneficio por lesión accidental seleccionado, por lo que se paga junto con otras lesiones que son resultado de un accidente, sujeto al máximo de por vida. El desmembramiento o la muerte como resultado de un accidente deben ocurrir dentro de los 30 días* posteriores al accidente. Todos los beneficios se pagan al asegurado o beneficiario.

% DE BENEFICIO PAGADO AD&D

Muerte como resultado de una lesión accidental dentro de los 30 días* posteriores a un accidente cubierto. 100%

Pérdida de:	
Dos o más extremidades	100%
Dos o más manos o pies	100%
Una extremidad	50%
Una mano o pie	50%
Dedos pulgar e índice de la misma mano	25%

* AR, IL, MD, ME, OK, TX y VA: dentro de los 90 días. UT: dentro de los 180 días. PA: el período de 30 días no se aplica a muerte como resultado de un accidente. VA: si el miembro cubierto está totalmente incapacitado dentro de los 30 días posteriores al accidente, el beneficio por AD&D se aplica dentro de un año.



¿Por Qué Elegir Accident ExpenseGuard?



El costo mínimo de una prótesis ortopédica es de \$3,000 para un brazo y de \$5,000 para una pierna.

— www.disabled-world.com

Disabled World, publicado en mayo de 2009
Actualizado en diciembre de 2020

Ejemplo de AD&D

Nivel de beneficio de \$7,500

A Jerry no le gusta hablar sobre ese accidente que le hizo perder el pie. Sin embargo, puede hablar con gusto sobre lo útil que fue su plan Accident ExpenseGuard en ese momento. Había elegido el nivel de beneficios por accidentes de \$7,500. Ese monto de \$7,500 y los \$3,750 adicionales de cobertura por AD&D le ayudaron a cubrir sus gastos hospitalarios y de rehabilitación, a obtener un pie protésico y a volver pronto a trabajar en su Máster en Administración de Empresas (Master in Business Administration, MBA).

50% del pago del beneficio por la pérdida de un pie:

\$3,750



USE ESTE DINERO
**COMO CONSIDERE
CONVENIENTE**

Las personas y los eventos que se muestran aquí son ficticios y no representan casos reales.

Porque Accident ExpenseGuard combina la cobertura por accidentes con beneficios de AD&D para ayudarle a prepararse para lo inesperado.



Otros Detalles (todos los planes de seguro)

Esto es solo una descripción general de las disposiciones y exclusiones de la póliza. No es un contrato de seguro, ni forma parte de la póliza de seguro. Encontrará detalles completos en la póliza.

Este folleto puede utilizarse en los siguientes estados:

Alabama	Minnesota
Alaska	Mississippi
Arizona	Missouri
Arkansas	Montana
California	Nebraska
Colorado	Nevada
Connecticut	North Carolina
Delaware	Ohio
DC	Oklahoma
Florida	Oregon
Georgia	Pennsylvania
Hawaii	Rhode Island
Idaho	South Carolina
Illinois	South Dakota
Indiana	Tennessee
Iowa	Texas
Kansas	Utah
Louisiana	Virginia
Maine	West Virginia
Maryland	Wisconsin
Michigan	Wyoming

Detalles básicos de la póliza

Pueden aplicarse diferencias específicas de cada estado.

Exclusiones o Limitaciones

No se pagan beneficios o se pagan beneficios limitados por cualquier pérdida causada o que resulte de lo siguiente, o que se relacione con ello:

- Diagnóstico o tratamiento que no es necesario desde el punto de vista médico.
- Cualquier accidente cerebrovascular.
- Cualquier acto de guerra; o lesión corporal autoinfligida intencionalmente.
- Participación en un disturbio; o comisión o intento de cometer un delito grave.
- Servicio activo en las fuerzas armadas o en fuerzas auxiliares relacionadas.
- Una persona cubierta que está intoxicada, según lo definido por la ley estatal vigente.
- Cualquier servicio o internación relacionados con el tratamiento de terapia para trastornos mentales o abuso de sustancias (trastorno por consumo de sustancias de AR).
- Infecciones de cualquier tipo, independientemente de cómo se contraigan.
- Operar un taxi o cualquier otro transporte de pasajeros por salario, compensación o ganancia.
- Cualquier lesión sufrida mientras se le paga para participar o para instruir en equitación, carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo/transporte no motorizado, esquí, o escalada en roca o montaña.
- Cualquier lesión sufrida mientras participa, demuestra, guía o acompaña a otras personas en deportes (semiprofesionales o profesionales, o interuniversitarios, sin incluir deportes intramuros), saltos en paracaídas, ala delta, caída libre, bungee jumping, parapente, carreras o pruebas de velocidad, rodeo deportivo, o buceo/buceo libre (a más de 60 pies de profundidad).
- Una lesión o enfermedad que resulte de un empleo o en el transcurso de este, en el que obtiene salario o ganancia.
- Tratamiento experimental o de investigación.
- Tratamiento estético.
- Terapia vocacional o recreativa, rehabilitación vocacional, terapia del habla ambulatoria o terapia ocupacional.

- Gastos incurridos fuera de los Estados Unidos.
- Equipo médico duradero.
- Un aborto electivo, excepto para preservar la vida de la mujer (solo para ID).
- Los gastos de un referido prohibido son obligatorios según la ley y las regulaciones de Maryland (solo para MD).

No Coordinación de Beneficios por Accidentes

Accident ExpenseGuard le paga beneficios incluso si tiene otra cobertura médica. Para determinar el beneficio de reclamación de un accidente, deberá presentar una Explicación de Beneficios (EOB) con su formulario de reclamación. La EOB se utilizará para determinar los cargos reales del proveedor médico después de aplicar ajustes, descuentos o asignaciones.

Elegibilidad

Al momento de presentar la solicitud, el asegurado principal y el cónyuge (según lo definido por el estado) deben tener entre 18 y 64 años de edad (renovable a los 70 años), mientras que los hijos elegibles deben tener entre 0 y 25 años (finaliza al cumplir 26 años), o según lo requiera el estado.

Datos Erróneos sobre Edad, Género o Consumo de Tabaco

Si se proporcionan datos erróneos sobre la edad, el género o el consumo de tabaco de la persona cubierta en la solicitud de cobertura en virtud de la póliza, es posible que los beneficios se ajusten según la prima pagada y la prima que se debería haber pagado, o bien, cualquier prima futura podría ajustarse y las primas anteriores podrían ser reembolsadas o adeudadas a nosotros según la información correcta de edad, género o consumo de tabaco.

Si se han proporcionado datos erróneos sobre la edad de una persona cubierta y no hubiéramos emitido cobertura para esa persona cubierta, reembolsaremos la prima pagada, menos cualquier monto de beneficio pagado por nosotros, y la cobertura se anularía a partir de la fecha de entrada en vigencia.

Otros Detalles (todos los planes de seguro)

Esto es solo una descripción general de las disposiciones y exclusiones de la póliza. No es un contrato de seguro, ni forma parte de la póliza de seguro. Encontrará detalles completos en la póliza.

Este folleto puede utilizarse en los siguientes estados:

Alabama	Minnesota
Alaska	Mississippi
Arizona	Missouri
Arkansas	Montana
California	Nebraska
Colorado	Nevada
Connecticut	North Carolina
Delaware	Ohio
DC	Oklahoma
Florida	Oregon
Georgia	Pennsylvania
Hawaii	Rhode Island
Idaho	South Carolina
Illinois	South Dakota
Indiana	Tennessee
Iowa	Texas
Kansas	Utah
Louisiana	Virginia
Maine	West Virginia
Maryland	Wisconsin
Michigan	Wyoming

Aviso de Reclamación

Debemos recibir un aviso de reclamación dentro de los 30 días posteriores a la fecha en que comenzó la pérdida, o tan pronto como sea razonablemente posible, si así lo requiere su estado.

Prima

La edad, el género y el consumo de tabaco de una persona cubierta, y el tipo y el nivel de cobertura son algunos factores que podrían utilizarse para determinar la tarifa de su prima. Se le notificará con al menos 31 días de anticipación (o más si así lo requiere su estado) sobre cualquier cambio en su prima.

No realizaremos ningún cambio en su prima únicamente debido a reclamaciones realizadas por una persona cubierta en virtud de esta póliza o un cambio en la salud de una persona cubierta.

Definición Razonable y Habitual

Nuestro cargo razonable y habitual se basa en el cargo más frecuente por servicios profesionales, medicamentos o suministros similares dentro del área en la que se incurre en el cargo.

Renovación y Terminación

La póliza es renovable hasta que ocurra la primera de las siguientes:

- El cumpleaños n.º 70 o el fallecimiento del asegurado principal. Si la póliza incluye dependientes, esta puede continuarse después del fallecimiento o el cumpleaños n.º 70 del asegurado principal:
 - A través del cónyuge, si es una persona cubierta
 - De lo contrario, a través de un hijo elegible que sea una persona cubierta;

Para residentes de Wyoming:

Esta póliza no contiene beneficios integrales de bienestar para adultos según lo define la ley de Wyoming.

- Falta de pago de las primas a su vencimiento, sujeto a la disposición del período de gracia de la póliza;
- La fecha en que recibamos una solicitud de su parte para rescindir la póliza; o
- La fecha en que haya un fraude o una tergiversación realizada por una persona cubierta o con conocimiento de esta.

Suscripción

Si proporciona información incorrecta o incompleta en su solicitud de seguro, su cobertura podría ser anulada o se podrían rechazar las reclamaciones.

Aviso a Nuestros Clientes sobre el Seguro Suplementario

- El plan suplementario que se presenta en este documento es independiente de cualquier cobertura de seguro de salud o de Medicare Advantage que pueda haber adquirido con otra compañía de seguros.
- Este plan ofrece una cobertura opcional por una prima adicional. Su objetivo es complementar su seguro de salud y proporcionarle beneficios adicionales para los gastos cubiertos.
- No es necesario tener este plan para adquirir un seguro de salud con otra compañía de seguros.
- Este plan no sustituye la cobertura de un seguro de salud completo. Tampoco se considera cobertura mínima esencial.

Condiciones previas a la cobertura (aplicable con o sin el recibo condicional)

Sujeto a las limitaciones que se indican a continuación, el seguro entrará en vigencia si se cumplen las siguientes condiciones:

1. La solicitud se completa en su totalidad, y es aceptada y aprobada incondicionalmente por Golden Rule Insurance Company.
2. La primera prima completa, de acuerdo con el modo de pago de la prima elegido, se ha pagado en la fecha de entrada en vigencia o antes, y cualquier cheque se acepta en la primera presentación para el pago.
3. La póliza es: (a) emitida por Golden Rule Insurance Company exactamente como se solicitó dentro de los 45 días a partir de la fecha de solicitud; (b) entregada al asegurado propuesto; y (c) aceptada por el asegurado propuesto.

El hecho de no incluir toda la información médica relevante o de corregir la información relacionada con el consumo de tabaco de cualquier solicitante puede hacer que la Compañía rechace una reclamación futura y anule su cobertura como si nunca hubiera estado vigente. Después de haber completado la solicitud y antes de firmarla, vuelva a leerla detenidamente. Asegúrese de que toda la información se haya registrado correctamente.

Conserve este documento. Contiene información importante.



Autorización para obtener y divulgar información médica

Autorizo a los departamentos de Nuevos Negocios y Revisión de Antecedentes Médicos de Golden Rule Insurance Company (GRIC) a obtener la información de salud que necesiten para suscribir o verificar mi solicitud de seguro. Cualquier proveedor de atención médica, administrador de beneficios de farmacia, agencia de informes del consumidor, MIB, Inc., anteriormente conocida como Medical Information Bureau (MIB), o compañía de seguros que tenga cualquier información sobre un diagnóstico, el tratamiento o el pronóstico de cualquier afección física o mental sobre mí o mi familia, está autorizado a proporcionarla a los departamentos de Nuevos Negocios y Revisión de Antecedentes Médicos de GRIC. Esto incluye información relacionada con el consumo o abuso de sustancias.

Comprendo que cualquier solicitud existente o futura que haya hecho o pueda hacer para restringir mi información médica protegida no se aplica ni se aplicará a esta autorización, a menos que la revoque.

GRIC puede divulgar esta información sobre mí o mi familia al MIB o a cualquier compañía miembro para los fines descritos en el Aviso de Prácticas de Privacidad de GRIC.

He (hemos) recibido el Aviso de Prácticas de Privacidad de GRIC.

Esta autorización permanecerá válida durante 30 meses a partir de la fecha que se indica a continuación.

Comprendo (comprendemos) lo siguiente:

- Una fotocopia de esta autorización es tan válida como el original;
- Yo (nosotros) o mi (nuestro) representante autorizado podemos obtener una copia de esta autorización escribiendo a GRIC;
- Puedo (podemos) solicitar la revocación de esta autorización, según se describe en el Aviso de Prácticas de Privacidad de GRIC;
- GRIC puede condicionar la inscripción en su plan de salud o la elegibilidad para los beneficios ante mí (nuestra) negativa de firmar esta autorización;
- La información que se use o divulgue de acuerdo con esta autorización puede ser divulgada nuevamente por la entidad receptora y es posible que ya no esté protegida por las leyes de privacidad federales o estatales que regulan a las aseguradoras de salud.

He conservado una copia de esta autorización.

052FSP-G-0816

Avisos de Prácticas de Privacidad de los Planes de Salud

En este aviso se describe cómo se puede usar y divulgar su información de salud y cómo puede acceder a esta información.

Consúltelo aquí. Léalo con mucha atención.

(<https://www.uhc.com/content/dam/uhcdotcom/en/npp/NPP-UHC-EI-UHOne-EN.pdf>)

