

## Seguro de indemnización hospitalaria

# HospitalWise<sup>™</sup>

Sin importar qué tan bueno sea su seguro médico, si lo hospitalizan por una lesión o enfermedad, probablemente habrá gastos médicos y de bolsillo que no tengan cobertura. HospitalWise de SureBridge le proporciona protección financiera adicional para que pueda enfocarse en lo que realmente importa.





## Usted puede prepararse para una hospitalización

No podemos predecir cuándo es probable que seamos admitidos en el hospital debido a una lesión o enfermedad, pero existe una manera para asegurarnos de que los gastos médicos relacionados estén bajo control: a través de pagos directos en efectivo de HospitalWise™.

La mayoría de los planes de seguros de gastos médicos mayores solo pagan una parte de los gastos hospitalarios. Mantener su seguridad financiera incluye la planificación de los costos relacionados con la hospitalización.

***Los beneficios en efectivo se le pagan directamente a usted, no a su médico u hospital.***

¡Se pueden sumar los gastos médicos de bolsillo! Con beneficios de hasta \$1,000 por día, usted puede usar los pagos en efectivo de HospitalWise para ayudarle a cubrir los costos por conceptos, tales como:

- Proveedores fuera de la red
- Pagos de hipoteca
- Facturas por servicios básicos
- Recetas médicas
- Pagos del automóvil
- Cuidadores

Cuando usted combina HospitalWise con un plan de seguro médico, puede obtener protección financiera adicional, para cualquier persona hasta la edad de 90 años, para ayudarle a sentirse más cómodo con su cobertura de seguro.

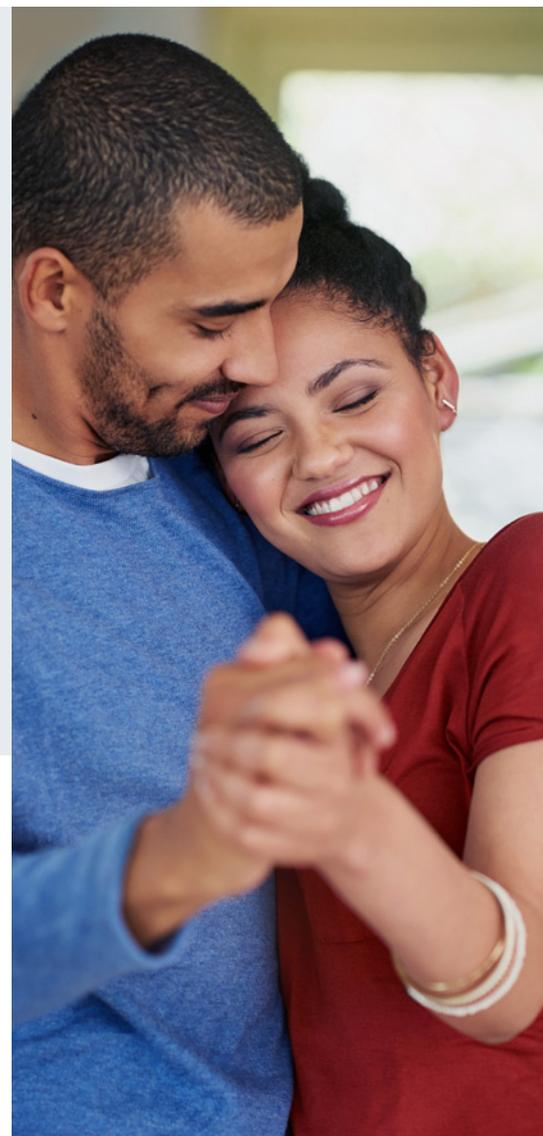


## ¿Puede pagar los gastos de hospitalización?

- ¿Puede pagar una cuenta de \$10,000? Cada día que usted esté hospitalizado, el costo promedio es de más de \$2,000<sup>1</sup> y la mayoría de hospitalizaciones tiene una duración de 4.5 días.<sup>2</sup> Esto es casi una semana completa de trabajo y más de \$10,000 por una lesión o enfermedad.
- ¿Puede pagar las facturas por gastos inesperados? Incluso si usted tiene un seguro médico, sus costos de bolsillo por hospitalización, por lo general, serán todavía de más de \$1,000.<sup>3</sup>
- ¿Puede pagar los gastos relacionados con una situación médica sorpresiva? La hospitalización debido a condiciones más graves, tales como un ataque cardíaco o apendicitis, usualmente tiene un costo promedio de \$1,500 o más.<sup>3</sup>

### HospitalWise™ en un vistazo

- Paga un beneficio diario de hasta \$1,000 por cada día de hospitalización debido a enfermedad o lesión, sin períodos de espera
- Los beneficios se le pagan directamente a usted, no a su médico u hospital
- La cobertura está disponible para toda la familia: usted, su cónyuge y sus hijos
- Primas económicas que no se incrementan a medida que usted envejece y con una cobertura que empieza en tan solo \$7.00 por mes<sup>4</sup>
- Hay disponibilidad de beneficios adicionales de cirugía para pacientes ambulatorios, visitas a la sala de emergencias y mucho más



### Proceso de solicitud sin complicaciones

- ¡Inscríbese en tan solo unos minutos!
- Sin verificación del historial médico
- Sin revisión de medicamentos recetados
- Sin entrevistas del historial personal

<sup>1</sup>Encuesta Anual de la AHA 1999 - 2015. Derechos reservados 2016 por Health Forum, LLC, un afiliado de American Hospital Association. Solicitud de información especial 2016. Disponible en <http://www.ahaonlinestore.com> | <sup>2</sup><https://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/statbriefs/sb180-Hospitalizations-United-States-2012.pdf> | <sup>3</sup>JAMA Intern Med. 2016;176(9):1325-1332. doi:10.1001/jamainternmed.2016.3663 - <https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/2530418> | <sup>4</sup>Para mujeres de 25 años con un nivel de beneficio diario de \$500. Las primas pueden variar según el estado.



## Características de HospitalWise™

Con el plan HospitalWise de SureBridge, se le pagará un beneficio en efectivo diario directamente a usted, además de cualquier otra cobertura de seguro médico que usted pueda tener, por hospitalización debido a enfermedad o lesión. Con un amplio rango de opciones de niveles de beneficios, usted tiene la flexibilidad de elegir la cobertura que mejor se adapte a sus necesidades y su presupuesto.



### Montos del beneficio:<sup>1</sup>

\$50 - \$1,000 por día



### Períodos del beneficio:<sup>1</sup>

3, 6, 10, 21, 180 o 365 días



### Edades para la emisión:

De 0 a 90 años



### Renovabilidad:

¡Es renovable de por vida!

### Beneficios adicionales del plan

- **Observación hospitalaria:** Paga el 100% del Beneficio de hospitalización por día por un máximo de 4 veces por año cuando usted es admitido en un hospital para un período de observación de 12 a 24 horas.
- **Beneficio por trastorno mental o nervioso:** Paga un beneficio diario de \$250 por un máximo de 7 días por año para hospitalización por un trastorno mental o nervioso.

<sup>1</sup>Los montos y los períodos de beneficios pueden variar según el estado. Para conocer los detalles, consulte su Póliza.

## Aumente sus beneficios con cláusulas adicionales

Las cláusulas opcionales de HospitalWise™ brindan acceso a más beneficios, pagaderos en adición a los beneficios diarios básicos. Las siguientes cláusulas opcionales están disponibles por un costo adicional y todos los beneficios son pagaderos por asegurado.

### ¿Está preocupado acerca de una hospitalización?

La Cláusula de suma global por hospitalización paga un beneficio de suma global de \$250 a \$3,000, una vez por año, por hospitalización ocasionada por enfermedad o lesión, adicionalmente a los beneficios del plan. Formulario CH-26132-IR o su variación por estado.

### ¿Le preocupan los gastos relacionados con una cirugía ambulatoria?

La Cláusula para cirugía ambulatoria paga un beneficio de \$250 a \$2,000, dos veces por año, por procedimientos quirúrgicos ambulatorios derivados de una enfermedad o lesión. Formulario CH-26133-IR o su variación por estado.

### ¿Necesita atención de enfermería especializada?

La Cláusula para centros de servicios de enfermería especializada paga un beneficio diario de \$100 a \$500 por hospitalización en un centro de servicios de enfermería especializada debido a una enfermedad o lesión. Debe empezar dentro de los 30 días siguientes a la hospitalización. Formulario CH-26134-IR o su variación por estado.

**Períodos del beneficio<sup>1</sup>:** De 1 a 20 días, de 21 a 100 días, de 1 a 100 días

### ¿Está preocupado acerca de los costos de la sala de emergencias?

La Cláusula para atención de emergencias paga un beneficio de \$100 a \$500, cuatro veces por año, para visitas a la sala de emergencias debido a una enfermedad o lesión. Formulario CH-26135-IR o su variación por estado.

### ¿Le preocupan los gastos relacionados con el transporte en una ambulancia?

La Cláusula para transporte en ambulancia paga un beneficio de \$100 a \$500, cuatro veces por año, para el transporte en ambulancia debido a una enfermedad o lesión. Formulario CH-26138-IR o su variación por estado.

### ¿Es posible que los costos de los exámenes mayores de diagnóstico sean demasiado elevados?

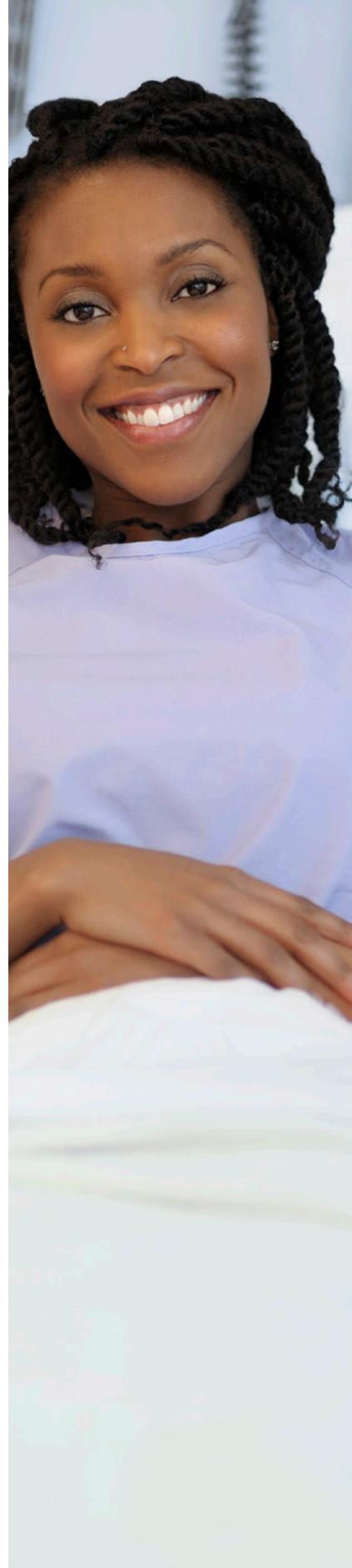
La Cláusula para exámenes mayores de diagnóstico para pacientes ambulatorios paga un beneficio de \$100 a \$500, dos veces por año, para los siguientes exámenes: TC, IRM, TEP, ATC, EEG y ECG. Limitado a 1 examen por asegurado, por día.

Formulario CH-26136-IR o su variación por estado.

### Cláusula de bienestar (¡ideal para las familias!)

Nuestra Cláusula de bienestar ofrece un incentivo para conservar una buena salud y ayudar a mantener los costos de atención médica bajo control, debido a que las personas que se realizan exámenes de atención preventiva anuales podrían detectar enfermedades y afecciones de manera oportuna. La Cláusula de bienestar paga un beneficio de \$50 por año para exámenes de bienestar cubiertos, incluyendo exámenes físicos, pruebas de sangre, colonoscopias, mamografías, exámenes de la vista y más. Ese es un beneficio de hasta \$200 para una familia de seis integrantes.<sup>2</sup> Formulario CH-26137-IR o su variación por estado.

La disponibilidad de las cláusulas puede variar según el estado. Las cláusulas están sujetas a todas las estipulaciones, exclusiones y limitaciones de la Póliza. <sup>1</sup>ND no tiene la opción de 21 a 100 días | <sup>2</sup>La Cláusula de bienestar podría estar sujeta a un período de gracia. Consulte la Cláusula para conocer más detalles.



# AVISO IMPORTANTE PARA LAS PERSONAS CUBIERTAS POR MEDICARE. ESTE NO ES UN SEGURO SUPLEMENTARIO DE MEDICARE.

Algunos servicios de atención médica pagados por Medicare también pueden originar el pago de beneficios bajo la Póliza.

Este seguro paga una cantidad fija en dólares, independientemente de sus gastos, por cada día que usted cumpla con las condiciones de la póliza. La Póliza no paga sus deducibles o coseguro de Medicare, y no es un sustituto del Seguro suplementario de Medicare.

Por lo general, Medicare paga la mayoría de todos estos gastos.

Medicare paga beneficios extensos para los servicios médicamente necesarios, sin importar la razón por la cual los necesite. Estos incluyen:

- Hospitalización
- Medicamentos recetados para pacientes ambulatorios
- Centro de cuidados paliativos
- Servicios médicos
- si usted se inscribió en la Parte D de Medicare
- Otros artículos y servicios aprobados

La Póliza debe pagar los beneficios sin importar la otra cobertura de beneficios médicos a la cual usted pueda tener derecho bajo Medicare u otro seguro.

## ANTES DE ADQUIRIR ESTE SEGURO

- ✓ Revise la cobertura en todas las pólizas de seguros médicos que usted ya tiene.
- ✓ Para obtener más información acerca de Medicare y del Seguro suplementario de Medicare, revise la Guía de Seguro médico para Personas cubiertas por Medicare, disponible en su compañía de seguros.
- ✓ Si necesita ayuda para entender su seguro médico, comuníquese con el Departamento de Seguros estatal o el Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros Médicos (SHIP, por sus siglas en inglés).

## HospitalWise™: Otra información importante:

### Definiciones (Consulte la Póliza para conocer otras definiciones importantes):

- **Condición preexistente** se refiere a una condición médica, enfermedad, lesión no excluida de la cobertura por nombre o descripción específica para la cual: 1) un médico legalmente calificado le recomendó asesoramiento, consulta o tratamiento, o le fueron provistos por él o ella, en un período de seis meses antes de la fecha de entrada en vigor de la cobertura o 2) los síntomas por los cuales una persona normalmente prudente busque diagnóstico, atención o tratamiento existían en un período de seis meses antes de la fecha de entrada en vigor de la cobertura.<sup>3</sup>
- **Hospital** se refiere a una institución operada conforme a una autorización para la atención y tratamiento de personas enfermas y lesionadas, o personas con trastornos mentales o nerviosos, para lo cual se realiza un cargo al asegurado que está legalmente obligado a pagarlo. La institución debe: 1) mantener en sus instalaciones, centros organizados para la atención médica, de diagnóstico y quirúrgica para personas enfermas y lesionadas, o personas con trastornos mentales o nerviosos que se encuentren hospitalizadas; 2) mantener un personal conformado por uno o más médicos debidamente certificados; 3) proporcionar atención de enfermería las 24 horas por o bajo la supervisión de una enfermera profesional graduada y certificada (RN, por sus siglas en inglés) y 4) estar acreditado como tal por la Comisión Conjunta de Acreditación de Hospitales (Joint Commission on Accreditation of Hospitals).<sup>1</sup>
- **Observación hospitalaria** se refiere a un asegurado que es admitido en el hospital para observación por un período de no menos de 12 horas y no más de 24 horas.
- **Trastorno mental o nervioso** se refiere a cualquier condición o enfermedad, independientemente de su causa, enumerada como un trastorno mental en la edición más reciente de la Clasificación Internacional de Enfermedades, incluyendo, pero sin limitarse a neurosis, psiconeurosis, psicopatía, psicosis, trastorno afectivo bipolar o autismo. Para los efectos de esta definición, el suicidio, el intento de suicidio o cualquier lesión autoinfligida intencionalmente se considera un trastorno mental o nervioso.<sup>2</sup>

## EXCLUSIONES Y LIMITACIONES

### No proporcionaremos ningún beneficio por ninguna pérdida causada por, resultante de o en conexión con:

Cualquier atención o beneficios que no se mencionan expresamente en la Póliza | Cualquier acto de guerra, declarado o no declarado<sup>4</sup> | Militar activo debidamente en servicio de algún país<sup>5</sup> | Participación en un disturbio, levantamiento popular o insurrección<sup>6</sup> | Trastornos mentales o nerviosos, salvo que se indique lo contrario en la Póliza | Cirugía mandibular o maxilofacial para corregir anomalías del crecimiento después de un año de la fecha de nacimiento, desproporciones mandibulares o maloclusiones, o para aumentar la dimensión vertical o reconstruir la oclusión<sup>7</sup> | Pérdida de peso o modificación o complicaciones relacionadas, o procedimientos que resulten de ello, o por tratamiento quirúrgico de la obesidad, incluyendo ligadura dental y todas las formas de cirugía realizadas con el propósito de bajar de peso o modificarse<sup>8</sup> | Reducción o aumento de senos, a menos que sea necesario en relación con una cirugía de reconstrucción de seno después de una mastectomía realizada mientras la persona estaba asegurada bajo la Póliza<sup>9</sup> | Modificación del cuerpo para mejorar el bienestar psicológico, mental o emocional del asegurado, como la cirugía de cambio de sexo | Pago por atención de discapacidades relacionadas con el servicio militar para lo cual el asegurado tenga derecho legalmente a estos servicios y haya centros disponibles razonablemente para él, y pago de la atención para las condiciones que la ley estatal o local requiera que sean tratadas en un centro público<sup>10</sup> | Medicina experimental o de investigación<sup>11</sup> | Cualquier tratamiento o procedimiento que promueva o prevenga la concepción o los nacimientos, que incluya, entre otros: 1) inseminación artificial 2) fertilización in vitro u otro tratamiento de fertilidad 3) tratamiento de la impotencia 4) esterilización o reversión de la esterilización o 5) aborto (a menos que la vida de la madre pudiera estar en peligro si el feto se lleva a término), salvo que se indique lo contrario en la Póliza<sup>12</sup> | Cirugía cosmética<sup>13</sup> | Queratotomía radial o cualquier cirugía de la vista cuando el propósito primario sea corregir la miopía, la hipermetropía, el astigmatismo o cualquier otro error refractivo | Manejo de cualquier vehículo motorizado de pasajeros a cambio de un sueldo, compensación o ganancia<sup>14</sup>

<sup>1</sup>AK: se elimina 4) IA: se cambia 1) por 'operar de conformidad con la ley de Iowa,' se cambia 2) por 'dedicarse principal y continuamente a la provisión y operación, ya sea en sus instalaciones o en las instalaciones disponibles para el hospital convenido de antemano y bajo la supervisión de personal médico debidamente autorizado, de centros quirúrgicos mayores y para diagnóstico médico para la atención médica y el tratamiento de personas enfermas o lesionadas que se encuentran hospitalizadas y para lo cual se realiza un cargo' y se elimina 4) completamente IL: se agrega 'o en las instalaciones que tienen un acuerdo para proporcionar' después de 'centros organizados para' LA, MO, TN: se elimina ' para lo cual se realiza un cargo al asegurado que está legalmente obligado a pagarlo' LA: se agrega '5) es propiedad y lo opera el Estado de Louisiana o cualquiera de sus subdivisiones políticas' MO: se cambia 'operada conforme a una autorización' por 'opera de conformidad con la ley' y se cambia 4) para que se lea 'ser una institución legalmente constituida y operar de conformidad con la ley' PA: se elimina 'y la atención quirúrgica' de 1), se elimina 2) completamente, y se agrega 'o la Asociación Estadounidense de Osteopatía (American Osteopathic Association)' a 3) UT: se cambia a 'Hospital se refiere a una instalación que tiene licencia y opera dentro del alcance de dicha licencia' | <sup>2</sup>MN: se elimina completamente la última oración PA: se agrega 'El trastorno mental o nervioso no incluye la enfermedad de Alzheimer o formas similares de demencia que resulten de enfermedades degenerativas, derrames cerebrales, traumatismos craneales o infección viral' UT: se cambia 'trastorno afectivo bipolar o autismo' por 'o cualquier otra enfermedad o trastorno mental o emocional que no tenga una causa orgánica demostrable' y se elimina la última oración | <sup>3</sup>DC: se elimina 'normalmente prudente' ND, NE, WY: se elimina 2) completamente NC: se elimina 'no excluido por nombre o descripción específica' y 2) completamente NM: se cambia 2) a 'la afección manifestada en un período de seis meses antes de la fecha de entrada en vigor de la cobertura, lo que haría que una persona normalmente prudente busque diagnóstico, atención o tratamiento' PA: se elimina 'consulta' y 2) completamente | <sup>4</sup>NC: se agrega 'a excepción del terrorismo' | <sup>5</sup>AR: se agrega 'al recibir la solicitud por escrito, se reembolsarán las primas en una base prorrateada para el período de dichos servicios militares' PA: se agrega 'sujeto a la disposición de Restablecimiento del Servicio Militar' | <sup>6</sup>MI: se cambia a 'participación en una infracción civil u otra actividad que se eleva al nivel de un delito menor o grave' NC: se agrega 'activa' después de 'participación' PA: se elimina 'levantamiento popular' UT: se agrega 'voluntaria' después de 'participación' | <sup>7</sup>AZ, NC: se elimina completamente | <sup>8</sup>IL: se agrega 'a excepción de la obesidad mórbida' después de 'tratamiento de la obesidad' | <sup>9</sup>IN: se elimina 'realizada mientras la persona estaba asegurada bajo la Póliza' | <sup>10</sup>TN: se elimina 'y pago de la atención para las condiciones que la ley estatal o local requiera que sean tratadas en un centro público' | <sup>11</sup>AK: se elimina completamente | <sup>12</sup>KY: se cambia 'incluyendo, pero sin limitarse a' a 'por ejemplo' TN: se agrega 'o el feto no es viable' después de 'llevado a término' | <sup>13</sup>NC: se agrega 'excepto aquellos asociados con labio leporino o paladar hendido' PA: se agrega 'excepto cuando sea necesario debido a una enfermedad o lesión cubierta' | <sup>14</sup>IL: se elimina completamente

## EXCLUSIONES Y LIMITACIONES (continuación)

### No proporcionaremos ningún beneficio por ninguna pérdida causada por, resultante de o en conexión con:

Abuso de sustancias o adicción, incluyendo alcoholismo o sobredosis de drogas, narcóticos o alucinógenos, de manera directa o indirecta<sup>1</sup> | Una sobredosis de drogas, estar intoxicado o bajo la influencia de estupefacientes, alucinógenos, narcóticos u otras drogas, de manera directa o indirecta<sup>2</sup> | Involucrarse directa o indirectamente en una ocupación o actividad ilegal o ser encarcelado<sup>3</sup> | Cometer o tratar de cometer un delito grave<sup>4</sup> | Embarazo normal, excepto por complicaciones del embarazo mientras se está hospitalizada<sup>5</sup> | Hospitalización para atención de recién nacidos de rutina o normal | Montañismo con cuerdas u otros equipos, paracaidismo, vuelo con ala delta, carrera de cualquier tipo de vehículo en un evento organizado, paracaidismo, buceo por debajo de 130 pies, carreras motorizadas, paravelismo, aviación experimental, vuelo ultraligero, salto base, puéting, esquiar (heliesquí), patinar o deslizarse en la nieve (heli-snowboard)<sup>6</sup> | Viajar en o descender de cualquier vehículo o artefacto de navegación aérea en una aeronave operada por una aerolínea comercial (diferente de una compañía de vuelos chárter) certificada por la Administración Federal de Aviación de los Estados Unidos (FAA, por sus siglas en inglés), en un viaje de pasajeros programado regularmente<sup>7</sup> | Atención recibida fuera de los Estados Unidos.<sup>8</sup>

**Condición preexistente:** No proporcionaremos beneficios por ninguna pérdida resultante de una condición preexistente, según lo definido en la Póliza, salvo que la pérdida sea incurrida al menos seis meses después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura de un asegurado.<sup>9</sup>

## Información sobre la cobertura:

- **LA COBERTURA INICIA:** Una vez que Chesapeake haya aprobado su solicitud basado en la información que usted proporcionó, la fecha de entrada en vigor de la cobertura para usted y su dependiente elegible, si lo hay, indicado en la solicitud y aceptado por Chesapeake, será la fecha de la póliza mostrada en el Programa de la Póliza.
- **RENOVABILIDAD:** Su Póliza tiene renovación garantizada, sujeta al derecho de Chesapeake de discontinuar o cancelar la cobertura, según lo estipula la sección de Cancelación de la Cobertura de la Póliza.<sup>10</sup>
- **CAMBIOS DE PRIMA:** Chesapeake se reserva el derecho de cambiar la tabla de primas basado en la clasificación, que se venzan bajo la Póliza en cualquier momento y periódicamente; siempre que, Chesapeake haya proporcionado un aviso por escrito de al menos 31 días antes de la fecha efectiva con respecto a las nuevas tarifas.<sup>11</sup>
- **CANCELACIÓN DE LA COBERTURA:** Su cobertura se cancelará y ningún beneficio será pagadero bajo la Póliza y las cláusulas adjuntas, si las hay: Al final del período para el cual se pagó la prima (sujeto al Período de Gracia)<sup>12</sup> | Si su modalidad de prima es mensual, al final del período a través del cual la prima ha sido pagada después de que hayamos recibido su solicitud de cancelación<sup>13</sup> | Si su modalidad de prima es diferente a la mensual, en el día de aniversario del mes siguiente después de haber recibido su solicitud de cancelación. La prima se reembolsará por cualquier monto pagado después de la fecha de cancelación<sup>14</sup> | En la fecha en la que realice un acto o práctica que constituya un fraude o haga una declaración falsa intencional de un hecho material, relacionado de cualquier manera con la cobertura provista bajo la Póliza, incluyendo las reclamaciones de beneficios bajo la Póliza<sup>15</sup> | En la fecha que elijamos para discontinuar este plan o tipo de cobertura o toda la cobertura en su estado<sup>16</sup> | En la fecha en la que un asegurado ya no sea un residente permanente de los Estados Unidos | La cobertura de su dependiente finalizará al término del mes siguiente a la fecha en que dicho dependiente deje de ser elegible como dependiente. La prima se reembolsará únicamente por los meses completos que pagó después de la fecha de cancelación.<sup>17</sup>

<sup>1</sup>AL, AZ, IL, KS, KY, WY: se agrega 'a menos que se tomen (se usen para WY) según lo haya recetado un médico' IL: se elimina 'de manera directa o indirecta' IN, MN, NE: se agrega 'a menos que se administre por asesoramiento de un médico' MI: se elimina completamente MN: se elimina 'incluyendo alcoholismo' PA: se cambia a 'cualquier pérdida que se sufra o contraiga como consecuencia de que el asegurado esté intoxicado o bajo la influencia de cualquier sustancia controlada, a menos que se administre por asesoramiento de un médico legalmente calificado' TN: se agrega 'intencional' antes de 'sobredosis' | <sup>2</sup>AL, AZ, KS, KY, WY: se agrega 'a menos que se tome ('use' para WY) tal y como lo haya recetado un médico' AL: se elimina 'o bajo la influencia de estupefacientes' IL: se cambia a 'estar intoxicado o bajo la influencia de estupefacientes, que está definido y determinado por las leyes del estado donde se incurrió la pérdida o causa de la pérdida, alucinógenos, narcóticos u otras drogas, a menos que se tomen tal y como lo haya recetado un médico legalmente calificado' AK, IN, MN, NC: se agrega 'a menos que se administre por asesoramiento de un médico' LA: se elimina 'u otras drogas' y se agrega 'a menos que lo administre un médico' KY: se elimina 'u otras drogas' MI, PA: se elimina completamente MN: se elimina 'estupefacientes' y se agrega '(limitado a un asegurado que conduce u opera un vehículo de motor y que se ha determinado que tiene un nivel de alcohol en la sangre que excede el límite legal según lo define la ley estatal)' después de 'intoxicado' NE: se cambia a '"una sobredosis intencional de drogas, estar intoxicado o bajo la influencia de cualquier narcótico, a menos que se administre por asesoramiento de un médico, u otras drogas ilegales, de forma directa o indirecta' TN: se cambia a 'estar intoxicado o bajo la influencia de cualquier narcótico, a menos que se administre por asesoramiento de un médico' UT: se elimina 'estar intoxicado o bajo la influencia de estupefacientes' y se agrega la nueva exclusión 'el uso de alcohol que contribuye sustancialmente o provoca la pérdida o supera el límite legal en la jurisdicción donde ocurrió la pérdida' | <sup>3</sup>IL: se elimina 'o indirectamente' y 'o actividad ilegal' MO: se elimina 'o ser encarcelado' NE: se elimina 'directa o indirectamente' y 'o actividad ilegal' PA: se cambia a 'cualquier pérdida para la que una causa agravante fuera el resultado de la comisión o intento de comisión de una falta grave por parte del asegurado o que una causa agravante fuera que el asegurado estuvo involucrado en una ocupación ilícita' TN: se elimina 'o actividad ilegal' UT: se agrega 'como participante voluntario' después de 'ilegal' | <sup>4</sup>MI: se cambia a 'comisión o intento de comisión de una falta grave por parte del asegurado o que una causa agravante fuera que el asegurado estuvo involucrado en una ocupación ilícita u otra actividad criminal intencional' UT: se agrega 'como participante voluntario' | <sup>5</sup>ND, PA, TN: se elimina 'mientras se está hospitalizada' | <sup>6</sup>IA: se cambia a 'aviación, incluida la aviación experimental o el vuelo ultraligero' IL: se elimina completamente NE: se elimina 'o no organizado' y se agrega 'organizado' antes de 'de motor' | <sup>7</sup>IL: se cambia 'Viajar en o descender de cualquier vehículo o artefacto de navegación aérea' por 'aviación' | <sup>8</sup>AK: se agrega 'o Canadá' NC: se agrega la exclusión 'Servicios o suministros para el tratamiento de una lesión o enfermedad ocupacional que se pagan bajo la Ley de Compensación de los Trabajadores de North Carolina (North Carolina Workers' Compensation Act)' Ley de Compensación solo en la medida en que dichos servicios o suministros sean responsabilidad del empleado, empleador o compañía de seguros de compensación para trabajadores de acuerdo con una adjudicación final bajo la Ley de Compensación para Trabajadores de North Carolina o una orden de la Comisión Industrial de North Carolina que apruebe un acuerdo de conciliación bajo la Ley de Compensación de Trabajadores de North Carolina' PA: se agrega la nueva exclusión 'o ser encarcelado' | <sup>9</sup>IL: se cambia la terminología a 'Limitación de condición preexistente' NC: se agrega 'Las condiciones preexistentes no se aplican a los asegurados de sesenta y cinco (65) años o más en la fecha de entrada en vigor de la Póliza, a menos que se excluya específicamente en la cláusula opcional' | <sup>10</sup>IA, KS, KY, ND, TN: se cambia 'garantizada' por 'condicionalmente' NC: se cambia a 'La renovación de su Póliza es garantizada, a elección del asegurado, a menos que le enviemos un aviso por escrito de no renovación con suficiente anticipación. Esta Póliza está sujeta al derecho de la compañía a discontinuar la cobertura según lo dispuesto en la sección de Cancelación de la Cobertura de la Póliza' PA: se elimina 'se garantiza' | <sup>11</sup>IL: se elimina 'y de forma frecuente' AK, LA, NC, UT: se cambia '31 días' a '45 días' LA: se agrega 'Dichas tarifas no aumentarán más de una vez cada período de seis meses, luego del período inicial de doce meses. La prima de la Póliza se basa en la edad de emisión del asegurado en el momento en que la Póliza entra en vigor' KY: se cambia a 'Nos reservamos el derecho de cambiar la tabla de las primas, basado en la clasificación; sin embargo, la tabla de primas no se incrementará en los 12 meses siguientes a la fecha de emisión o la fecha de renovación. La prima para la Póliza también podría cambiar en cantidad debido a un cambio en la ocupación, el cambio en la ubicación geográfica del asegurado o un aumento en el nivel de beneficio de la Póliza. Si cambiamos la prima, enviaremos al asegurado un aviso por escrito con no menos de 31 días de anticipación a la fecha de entrada en vigor de las nuevas tarifas.' NC: se cambia 'en cualquier momento y de forma frecuente' por 'por un período de no menos de doce meses' y se agrega 'y el Departamento de Seguros de North Carolina aprueba las nuevas tarifas' NM: se cambia '31 días' a '60 días' PA: se agrega 'cualquier aumento en las tasas de las primas haya sido aprobado por el Departamento de Seguros de Pensilvania' | <sup>12</sup>ND: se agrega 'no' antes de 'haya pagado' | <sup>13</sup>KS: se elimina completamente AK, OH: se cambia a 'en la fecha en que recibimos su solicitud de cancelación' | <sup>14</sup>AK, KS, OH: se elimina completamente | <sup>15</sup>NC: se agrega '(sujeto a la disposición de incontestabilidad)' después de 'fraude' y se agrega 'dentro de los 2 años posteriores a la fecha de entrada en vigor de la cobertura' después de 'hechos importantes' | <sup>16</sup>AK: se agrega 'le enviaremos un aviso con no menos de 45 días de anticipación a la fecha en que se descontinúe la cobertura.' LA: se agrega '(le enviaremos un aviso por escrito de dicha discontinuación con no menos de 60 días de anticipación a la fecha en que se descontinúe la cobertura)' NC: se agrega 'le enviaremos un aviso con 180 días de anticipación en caso de que demos por terminado el plan' | <sup>17</sup>AK: se cambia la última oración por 'Devolveremos oportunamente cualquier proporción no devengada de la prima pagada, pero en ningún caso devolveremos la proporción no devengada de la prima antes de 45 días. La prima devengada se calculará en una base prorata.' KY: se elimina la última oración

Para uso en AK, AL, AR, AZ, CO, DC, DE, IA, IL, IN, KS, KY, LA, MI, MN, MO, MS, NC, ND, NE, NM, OH, PA, TN, UT, WI y WY

Para obtener una lista completa de los beneficios, exclusiones y limitaciones, consulte su Póliza. En caso de cualquier discrepancia contenida en este folleto, regirán los términos y las condiciones incluidas en los documentos de la Póliza. Formulario CH-26131-IP (9/17) o su variación por estado.



**Enfrente los desafíos de la vida**  
con el portafolio de productos de seguros de vida  
y suplementarios de SureBridge

**Accidentes | Dental | Discapacidad | Indemnización**  
**Fija por enfermedad | Metal Gap | Vista**

**SureBridgeInsurance.com**  
**(800) 815-8535**

Entre semana de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. en todas las zonas horarias.



## Acerca de nosotros

SureBridge es una de las marcas líderes de cobertura de seguro suplementario en los Estados Unidos, que ayuda a brindar seguridad financiera a los estadounidenses de todas las edades y sus familias. Nuestro portafolio integral de productos está disponible por medio de los agentes de seguros autorizados en 46 estados y el Distrito de Columbia, a través de HealthMarkets Insurance Agency Inc., así como de otros distribuidores de seguros no afiliados. Los dueños de póliza de SureBridge pueden recibir beneficios directos en efectivo para gastos ocasionados por asuntos médicos inesperados, enfermedades constantes y desafíos al final de la vida.

El portafolio de SureBridge incluye planes dentales, para la vista y otros que complementan el seguro médico de una persona. Estos planes ayudan a proporcionar una capa adicional de protección en caso de lesión accidental, enfermedad catastrófica, hospitalización o cáncer.

## Aviso para nuestros clientes acerca del Seguro suplementario

- El plan suplementario explicado en este documento es aparte de cualquier cobertura de seguro médico que usted pueda haber comprado con otra compañía de seguros.
- Este plan proporciona cobertura opcional para una prima adicional. Su propósito es complementar su seguro médico y brindar protección adicional.
- No se requiere este plan para comprar un seguro médico con otra compañía de seguros.
- No se debe usar este plan como un sustituto de una cobertura de seguro médico integral. No se considera como Cobertura Mínima Esencial bajo la Ley de Cuidado de la Salud a Bajo Precio.

SureBridge® es una marca registrada utilizada tanto para productos que son y no son de seguros, ofrecidos por subsidiarias de HealthMarkets, Inc. Los productos de seguro de vida y suplementarios son suscritos por The Chesapeake Life Insurance Company®. Las oficinas administrativas están ubicadas en North Richland Hills, TX. Los productos son comercializados a través de agentes/productores independientes. La disponibilidad de los productos de seguros puede variar según el estado.