



BlueCross BlueShield
of Illinois

Resumen del programa de beneficios grupales para

East Bank Club Venture LLC - VF026578

Seguro de indemnización hospitalaria grupal voluntario

Una hospitalización puede ser muy costosa, incluso con el mejor seguro médico. El seguro de indemnización hospitalaria ofrece un beneficio si está hospitalizado. El dinero extra se le paga directamente y puede ayudarle a cubrir facturas médicas, deducibles y el aumento de gastos, médicos o de otro tipo, que pueda afrontar. Puede utilizar el dinero de su reclamación aprobada como desee.

Elegibilidad	Todos los empleados elegibles, activos y a tiempo completo
Reduction Schedule	Ninguno. Los beneficios terminan al jubilarse.
Portabilidad	La cobertura puede transferirse hasta los 65 años.

Beneficios de indemnización por hospitalización		Montos de los beneficios
Admisión hospitalaria Se paga una vez al año al ser admitido en un hospital.		\$1,000
Hospitalización Diaria Se paga una prestación diaria por hospitalización durante al menos 20 horas.		\$100 por día
Ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Se paga una vez al año al ingresar en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital.		\$1,000
Hospitalización Diaria en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Se paga una prestación diaria por hospitalización en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Esta prestación se suma a la prestación por Hospitalización Diaria. Se paga hasta 10 días al año. Si la hospitalización supera los 10 días, se aplicará la prestación por Hospitalización Diaria.		\$100 por día
Prestación por Internamiento de Recién Nacido Se paga una prestación diaria cuando un recién nacido es internado en un hospital para recibir atención rutinaria en la guardería mientras la madre está internada.		\$50 por día
Beneficio de Bienestar Paga un beneficio cuando una persona asegurada se realiza una evaluación o prueba de bienestar. Se paga una vez al año por persona asegurada.		\$50

Solo con fines ilustrativos. Podría no estar disponible en todas las jurisdicciones. La cobertura puede estar sujeta a limitaciones, exclusiones y otras condiciones de cobertura contenidas en la póliza emitida. Consulte la póliza para conocer los términos de cobertura. Los productos de seguro son emitidos por Dearborn Life Insurance Company, 701 E. 22nd St. Suite 300, Lombard, IL 60148. Blue Cross and Blue Shield of Illinois es el nombre comercial de Dearborn Life Insurance Company, licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield.



Prima mensual	
Sólo empleados:	\$18.04
Empleado y cónyuge:	\$41.29
Empleado e hijo(s):	\$32.44
Familia:	\$58.53

Limitaciones y exclusiones del seguro de indemnización hospitalaria: No

pagaremos ningún beneficio resultante o causado por:

cirugía estética u otro procedimiento electivo que no sea médicamente necesario;
suicidio o intento de suicidio, estando sano de mente o no;
cualquier lesión autoinfligida intencionalmente; o
entrenamiento de combate o guerra, declarada o no declarada, sea o no miembro de alguna fuerza armada; o
viajar o volar en cualquier aeronave mientras sea miembro de la tripulación, o mientras participe en la operación de la aeronave, o imparta o reciba entrenamiento o instrucción en dicha aeronave; o
comisión, participación o intento de cometer una agresión o un delito grave según lo define la ley estatal o federal;
Una pérdida que ocurre mientras una Persona Cubierta está legalmente encarcelada en una institución penal o correccional; o
The Covered Person being under the influence of any narcotic, hallucinogen, barbiturate, amphetamine, gas or fumes, poison or any other controlled substance as defined in Title II of the Comprehensive Drug Abuse Prevention and Control Act of 1970, as now or hereafter amended, unless prescribed by a Physician and used in the manner prescribed. Conviction is not necessary for a determination of being under the influence; or
La Persona Cubierta se encuentra bajo la influencia de cualquier narcótico, alucinógeno, barbitúrico, anfetamina, gas o humo, veneno o cualquier otra sustancia controlada, según se define en el Título II de la Ley Integral de Prevención y Control del Abuso de Drogas de 1970, en su versión actual o en sus futuras modificaciones, a menos que sea recetada por un médico y se utilice de la manera prescrita. No se requiere una condena para determinar si se encuentra bajo la influencia de alguna sustancia; o
Participación activa en un disturbio. Disturbio significa toda forma de violencia pública, desorden o perturbación de la paz pública, perpetrada por tres o más personas reunidas, con o sin intención común, e independientemente de que el daño a personas o bienes, o un acto ilícito, sea la intención o la consecuencia de dicho disturbio; o
conducir o viajar en cualquier vehículo utilizado en una carrera, prueba de velocidad o resistencia o para conducción acrobática o de acrobacias; o
un trastorno mental o nervioso; o
cualquier abuso de sustancias; o
No pagaremos ninguna prestación por un Accidente ocurrido mientras la Persona Asegurada conducía un vehículo motorizado y se encontraba en estado de ebriedad, según lo definen las leyes de la jurisdicción donde ocurrió el Accidente, o con una concentración de alcohol en sangre del 0.08% si dicha jurisdicción no define la intoxicación. No se requiere una condena para determinar si se está en estado de ebriedad.
No pagaremos ninguna prestación por un Accidente ocurrido mientras la Persona Asegurada conducía un vehículo motorizado y se encontraba bajo la influencia de cualquier narcótico, alucinógeno, barbitúrico, anfetamina, gas o humo, veneno o cualquier otra sustancia controlada, según se define en el Título II de la Ley Integral de Prevención y Control del Abuso de Drogas de 1970, en su versión actual o en sus futuras modificaciones, a menos que sea recetada por un médico y se utilice según lo prescrito. No se requiere una condena para determinar si se encuentra bajo la influencia de alguna sustancia.
Limitation for Pregnancy and Childbirth:
We will not pay benefits as a result of Pregnancy or Childbirth during the first 9 months that a Covered Person is insured under this Certificate.

Este documento es solo para fines ilustrativos y no constituye un contrato. Su propósito es proporcionar únicamente un breve resumen del tipo de póliza y la cobertura de seguro anunciada. La póliza establece los términos reales de la cobertura, incluyendo exclusiones, condiciones y limitaciones, así como la reducción de beneficios y/o las condiciones bajo las cuales la póliza puede continuar o cancelarse. La aseguradora puede cancelar la póliza en cualquier momento. La aseguradora se reserva el derecho de modificar las primas, pero no más de una vez en un periodo de 12 meses. Consulte su certificado para obtener detalles completos y conocer las limitaciones de la cobertura.