

Seguro grupal por muerte y desmembramiento accidentales

Cobertura para la membresía básica de AFT



El seguro por muerte y desmembramiento accidentales (AD&D, por sus siglas en inglés) ofrece a los miembros de la Federación Estadounidense de Maestros (AFT) la ayuda financiera que tanto usted como su familia pueden necesitar en caso de un accidente laboral o personal. Como beneficio por ser miembro de la Federación Estadounidense de Maestros, la AFT nacional contrató una cobertura por 5000 dólares en caso de muerte y desmembramiento accidentales para todos los miembros en trabajo activo* y sin sanciones. Esta cobertura será provista por Federal Insurance Company, una aseguradora miembro del Chubb Group of Insurance Companies.

La vida es impredecible. El seguro no debería serlo.

Los miembros de AFT que dedican su vida a trabajar para que sus familias tengan estabilidad deben contar con protección adicional en caso de un accidente relacionado con el trabajo. Ese es el motivo por el cual la póliza ofrece beneficios adicionales para los accidentes en el lugar de trabajo.

Características	Detalles
Beneficio estándar**	<ul style="list-style-type: none">• Cobertura por \$5000 para accidentes tanto en el lugar de trabajo como fuera del mismo.• La cobertura incluye accidentes en cualquier lugar del mundo.• El beneficiario indicado por el miembro cobra el total del beneficio en caso de pérdida accidental de la vida.• Los beneficios también cubren la pérdida accidental de mano, pie, vista, habla o audición, además de cuadriplejía o paraplejía.• Beneficio parcial por entrar en coma como consecuencia de una lesión accidental cubierta.• Extensiones del seguro disponibles para exposición y desaparición.
Beneficio doble	Lesión o muerte en el lugar de trabajo relacionado con su membresía de AFT. Este beneficio doble no incluye el traslado hacia y desde el trabajo.

*Los miembros retirados no son elegibles para este beneficio.

**Esta póliza tiene criterios de elegibilidad, limitaciones, exclusiones y términos en virtud de los cuales la póliza puede conservar o perder su vigencia. Revise la Descripción de Cobertura para conocer todos sus detalles.

Información adicional

- La Federación Estadounidense de Maestros abona el total de la prima de este beneficio de muerte y desmembramiento accidentales.
- La cobertura finaliza en la fecha en que la Persona deja de ser miembro en trabajo activo sin sanciones de la Federación Estadounidense de Maestros, Federación Estadounidense del Trabajo y Congreso de Organizaciones Industriales (AFL-CIO, por sus siglas en inglés) o si la cobertura termina por uno de los motivos indicados en la póliza.
- Esta póliza tiene criterios de elegibilidad, limitaciones, exclusiones y términos en virtud de los cuales la póliza puede conservar o perder su vigencia. Revise la Descripción de Cobertura para conocer todos sus detalles.

Para conocer los detalles del plan de muerte y desmembramiento accidentales de la

Federación Estadounidense de Maestros, comuníquese con:

Tish Olshefski

Asistente principal del Secretario-Tesorero

Teléfono: 202.879.4520

Correo electrónico: tish.olshefski@aft.org

American Federation of Teachers, AFL-CIO

555 New Jersey Ave., N.W.

Washington, DC 20001

Teléfono: 202.877.4400

www.aft.org | www.aft.org/add | www.facebook.com/AFTunion | www.twitter.com/AFTunion

Chubb. Insured.SM

HUB International New England, LLC es la aseguradora que ofrece el seguro descrito. El seguro está suscrito y es ofrecido por Federal Insurance Company, una empresa de Chubb. Chubb es el nombre de comercialización utilizado para referirse a ciertas subsidiarias de Chubb Limited que ofrecen seguros y otros servicios relacionados. Para obtener una lista de estas subsidiarias, por favor visite nuestro sitio web en www.chubb.com. Es posible que no todos los productos estén disponibles en todos los estados. Esta comunicación contiene resúmenes de productos únicamente. La cobertura está sujeta al texto de las pólizas, según fueron emitidas. Chubb, 202 Halls Mill Road, Whitehouse Station, NJ.

ESTA PÓLIZA NO CONSTITUYE UNA COBERTURA INTEGRAL DE SALUD (HABITUALMENTE DENOMINADA "COBERTURA MÉDICA COMPLETA") Y NO CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN INDIVIDUAL DE LA PERSONA PARA GARANTIZAR EL REQUISITO DE UNA COBERTURA ESENCIAL MÍNIMA BAJO LA LEY DE ATENCIÓN MÉDICA ASEQUIBLE (AFFORDABLE CARE ACT - ACA). PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE LA LEY DE ATENCIÓN ASEQUIBLE, VISITE [HTTP://WWW.HEALTHCARE.GOV](http://WWW.HEALTHCARE.GOV).

This document has been translated from its original English form. If there is any inconsistency between the translated version of the form and the English version that has a material impact on the coverage provided, the English version will govern.

Este documento es una traducción del formulario original en inglés. Si existe cualquier tipo de falta de uniformidad entre la versión traducida del formulario y la versión en inglés que tenga un impacto sustancial sobre la cobertura proporcionada, la versión en inglés será la que prevalecerá.