



SEGURO DE ACCIDENTES CIGNA CHOICE

Un seguro que ayuda a protegerle de los gastos derivados de lesiones accidentales.

Protéjase de los imprevistos de la vida con una cobertura de accidentes que les ayuda a usted y a su familia a recuperarse, física y financieramente.

El seguro de accidentes Cigna Choice ayuda a pagar sus deducibles, copagos y gastos de desembolso si usted o un miembro de su familia sufren una lesión en un accidente cubierto.¹

- › Usted y su familia disponen de cobertura, y la prima no depende de su edad u ocupación
- › Los beneficios se le pagan directamente a usted o a una persona que elija, y pueden usarse como usted desee
- › Cobertura mundial para lesiones accidentales
- › La póliza no se ve afectada por ningún otro seguro que tenga
- › Renovación garantizada de por vida, de modo que solo usted puede cancelarla²
- › No hay una evaluación de riesgos médicos, por lo que no tiene que proporcionar su historia clínica para poder acceder a la cobertura
- › No tiene que atenderse dentro de la red, así que puede usar los médicos y centros que elija

Como hay tres opciones de pólizas, Core, Preferred y Premier, puede elegir la que mejor se adapte a sus necesidades. Además, puede personalizar su cobertura con estas cláusulas adicionales opcionales³:

- › **Cláusula adicional para incapacidad por accidente:** Reciba \$500 por mes durante hasta seis meses, sin cláusula sobre condiciones preexistentes y con una única tarifa de la prima para todos los solicitantes que trabajan⁴
- › **Cobertura para padres:** Agregue a los padres del titular de la póliza y/o del cónyuge en la misma solicitud, con una cobertura igual al nivel básico
- › **Beneficio de examen médico:** Proporciona hasta \$50 por año para ayudarle a pagar por hasta 26 exámenes médicos, que incluyen mamografías, radiografías de tórax y exámenes de colesterol⁵



Asegurado por Loyal American Life Insurance Company.



Ejemplo de cobertura del seguro de accidentes Cigna Choice:
Charlie sufrió lesiones graves en un accidente automovilístico.



Ambulancia

Charlie fue trasladado a la sala de emergencias en ambulancia.



Atención en la sala de emergencias

Charlie recibió atención de emergencia para tratar una laceración facial.



Diagnóstico

El médico de la sala de emergencias pidió una radiografía y descubrió que Charlie tenía una fractura de tibia.



Tratamiento hospitalario

Charlie fue admitido en el hospital durante dos días para una cirugía de la pierna.



Atención de seguimiento

Durante las semanas siguientes, Charlie recibió atención de seguimiento en su hogar, con su médico de cuidado primario.

Póliza Preferred del seguro de accidentes Cigna Choice

Charlie recibió \$4,840 para ayudar a pagar los costos no cubiertos por el seguro tradicional, incluidos su deducible y copago, además del servicio de cuidado del jardín y una persona para pasear a su perro.

Transporte en ambulancia	\$500
Atención en la sala de emergencias	\$150
Puntos de más de 6" para tratar una lesión facial	\$400
Radiografía	\$40
Admisión hospitalaria	\$1,500
Cirugía para la fractura de la pierna	\$1,000
Hospitalización como paciente internado durante 2 días	\$600
Atención de seguimiento	\$50
Atención de seguimiento en el hogar durante 6 días	\$600
TOTAL	\$4,840

Presentado únicamente con fines ilustrativos.⁶

Anexo al programa de beneficios⁷

Muerte accidental y desmembramiento accidental	Cantidad del beneficio		
	Core	Preferred	Premier
Muerte accidental - Medio de transporte público (titular de la póliza y cónyuge/hijo(s))	\$75,000/\$15,000	\$100,000/\$20,000	\$150,000/\$25,000
Muerte accidental - Otros accidentes (titular de la póliza y cónyuge/hijo[s])	\$25,000/\$10,000	\$25,000/\$10,000	\$25,000/\$10,000
Desmembramiento accidental - Pérdida de ambos brazos o Pérdida de ambas piernas	\$20,000	\$25,000	\$40,000
Desmembramiento accidental - Pérdida de la vista de ambos ojos, Pérdida de ambas manos o Pérdida de ambos pies	\$20,000	\$25,000	\$40,000
Desmembramiento accidental - Pérdida de la vista de un ojo, Pérdida de una mano, Pérdida de un pie, Pérdida de un brazo o Pérdida de una pierna	\$10,000	\$12,500	\$20,000
Desmembramiento accidental - Pérdida de uno o más dedos de la mano y/o del pie	\$1,000	\$1,500	\$2,000

Anexo al programa de beneficios⁷

Lesiones cubiertas sufridas en un accidente cubierto	Cantidad del beneficio		
	Core	Preferred	Premier
Quemadura - 2.º grado (según el tamaño)	\$100-\$1,000	\$125-\$1,500	\$150-\$2,000
Quemadura - 3.º grado (según el tamaño)	\$200-\$9,000	\$250-\$12,000	\$300-\$15,000
Estado de coma (duración de al menos siete días)	\$10,000	\$15,000	\$15,000
Conmoción cerebral	\$100	\$150	\$200
Reducción cerrada de dislocación (separación de la articulación) (según la parte del cuerpo)	\$50-\$500	\$100-\$1,000	\$200-\$3,000
Reducción abierta de dislocación (separación de la articulación) (según la parte del cuerpo)	\$125-\$1,250	\$250-\$2,500	\$500-\$4,500
Tratamiento dental de emergencia (extracción / corona)	\$50/\$200	\$100/\$300	\$200/\$500
Lesión ocular (extirpación de un objeto extraño por parte de un médico / cirugía)	\$50/\$200	\$75/\$250	\$100/\$300
Reducción cerrada de fractura (hueso roto) (según la parte del cuerpo)	\$75-\$750	\$150-\$1,500	\$300-\$3,000
Reducción abierta de fractura (hueso roto) (según la parte del cuerpo)	\$150-\$1,500	\$300-\$3,000	\$600-\$6,000
Fractura de cráneo simple que no requiere reducción (excepto los huesos de la cara o la nariz)	\$500	\$750	\$1,000
Fractura de cráneo deprimida (salvo huesos de la cara o la nariz)	\$1,000	\$2,000	\$3,000
Laceraciones (según el tamaño y de si se reparan con o sin puntos/suturas)	\$25-\$300	\$35-\$400	\$45-\$500
Parálisis	\$15,000	\$20,000	\$30,000
Injerto cutáneo	\$1,500	\$2,000	\$2,500
Procedimientos quirúrgicos (según el tipo de cirugía)	\$200-\$1,000	\$250-\$1,500	\$300-\$2,000
Tratamiento de emergencia para accidentes (sala de emergencias / cuidado de urgencia o consultorio del médico [por visita])	\$100/\$50	\$150/\$100	\$200/\$125
Tratamiento de seguimiento para accidentes (en el consultorio o telemedicina [por visita])	\$25	\$50	\$65
Ambulancia (terrestre y marítima / aérea)	\$250/\$1,000	\$500/\$2,000	\$750/\$3,000
Aparato	\$50	\$100	\$125
Recuperación en el hogar	\$50	\$100	\$150
Sangre, plasma y plaquetas	\$200	\$300	\$400
Imágenes de diagnóstico (radiografías / exámenes de diagnóstico de mayor envergadura)	\$30/\$150	\$40/\$200	\$50/\$200
Alojamiento y comidas para familiares / acompañante (por día)	\$100	\$125	\$150
Modificaciones en el hogar	\$500	\$1,000	\$2,000
Internación hospitalaria (por día)	\$200	\$300	\$400
Internación en la unidad de cuidados intensivos de un hospital (por día)	\$400	\$600	\$800
Hospitalización inicial por accidente (hospital / unidad de cuidados intensivos de un hospital)	\$1,000/\$2,000	\$1,500/\$3,000	\$2,000/\$4,000
Control del dolor	\$100	\$100	\$100
Trastorno por estrés postraumático	\$50	\$100	\$150
Dispositivo protésico/prótesis ortopédica	\$500	\$1,000	\$1,500
Dispositivo protésico/prótesis ortopédica – Reparación o reemplazo	\$250	\$300	\$500
Beneficio para terapia de rehabilitación (por tratamiento)	\$40	\$60	\$80
Centro de rehabilitación	\$100	\$150	\$200
Transporte	\$200	\$400	\$600

1. Los beneficios pueden variar de un estado a otro, y todos los beneficios pagaderos están sujetos a los términos y condiciones de la póliza.
2. Sujeto al derecho de la compañía de aumentar las primas en forma colectiva.
3. Cláusulas adicionales opcionales, disponibles por una prima adicional.
4. Cláusula adicional para incapacidad por accidente disponible después de un período de espera de 14 días. La Cláusula adicional para incapacidad por accidente no está disponible en Minnesota.
5. El beneficio de examen médico no está disponible en Illinois, Michigan, Minnesota, Missouri, New Hampshire, y New Mexico.
6. Los términos de la cobertura y las cantidades de beneficios reales varían según los términos de su póliza colectiva específica. Se aplican los términos y condiciones de la póliza. Esta póliza paga beneficios fijos de acuerdo con una tabla y es posible que no cubra el costo de todos los gastos médicos (no paga los gastos médicos tal como se incurren). Para ver una descripción completa de la cobertura del plan, incluidos los términos, las exclusiones y las limitaciones del plan, consulte los documentos de su plan.
7. Consulte los documentos del plan para tener una descripción completa de todos los beneficios cubiertos.



Loyal American Life Insurance Company, PO Box 5700, Scranton, PA 78505-5700. Loyal American Life Insurance Company se enorgullece de ser miembro de la familia de compañías de Cigna. **Esta es una oferta de compra de un seguro. Es posible que un agente/vendedor de seguros se ponga en contacto con usted.** Este folleto está diseñado como elemento de comercialización y no debe interpretarse como un contrato de seguro. Brinda una breve descripción de las características importantes del formulario de la póliza serie LY-ACIN-BA, LY-ACDI-RD, LY-AHSB-RD, LY-ACPT-RD y en Florida: LY-ACIN-BA-FL, LY-ACDI-RD-FL, LY-AHSB-RD-FL, LY-ACPT-RD-FL, en Oklahoma: LY-ACIN-BA-OK, LY-ACDI-RD-OK, LY-AHSB-RD-OK, LY-ACPT-RD-OK, en Tennessee: LY-ACIN-BA-TN, LY-ACDI-RD-TN, LY-AHSB-RD-TN, LY-ACPT-RD-TN, en Texas: LY-ACIN-BA-TX, LY-ACDI-RD-TX, LY-AHSB-RD-TX, LY-ACPT-RD-TX. Los términos y condiciones completos de la cobertura se establecen en una póliza y cláusulas adicionales emitidas, y se rigen por ellas. ESTA PÓLIZA BRINDA BENEFICIOS LIMITADOS ÚNICAMENTE PARA UNA LESIÓN ACCIDENTAL. La disponibilidad puede variar de un estado a otro.

LAS PÓLIZAS DE TRATAMIENTO PARA ACCIDENTES PAGAN SOLAMENTE BENEFICIOS LIMITADOS. NO CONSTITUYEN UNA COBERTURA DE SEGURO DE SALUD INTEGRAL Y NO TIENEN EL OBJETIVO DE CUBRIR TODOS LOS GASTOS MÉDICOS. ESTA COBERTURA NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE "COBERTURA ESENCIAL MÍNIMA" NI DEL MANDATO INDIVIDUAL DE LA LEY DE CUIDADO DE SALUD A BAJO PRECIO (ACA, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS). ESTA COBERTURA NO ES UN SEGURO COMPLEMENTARIO DE MEDICAID NI DE MEDICARE.

Todos los productos y servicios de Cigna se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de Cigna Corporation, que incluyen a Loyal American Life Insurance Company.

El nombre de Cigna, los logotipos, y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc. Las imágenes se usan con fines ilustrativos únicamente.

Para uso en: AL, AK, AR, AZ, CO, CT, DE, DC, FL, GA, HI, IN, IA, KS, KY, LA, ME, MD, MS, MT, NE, NV, NC, ND, OK, RI, SC, SD, TN, TX, UT, VT, WV, WI, WY.