

Seguro Suplementario de Vida y AD&D

TABLA DE PRIMA



BlueCross BlueShield
of Illinois

Universal Beauty Products, Inc. - VF025946

Elegibilidad

Usted es elegible para inscribirse si trabaja el mínimo de horas semanal requeridas por su empleador, y cumple con los períodos de espera.

Seguro Suplementario de Vida y AD&D

Cobertura del Empleado: **\$10,000 - \$500,000 en incrementos de \$10,000, es el menor de 5 veces el salario y \$500,000**

Cobertura del Cónyuge: **\$5,000 hasta \$500,000 en incrementos de \$5,000 (no debe exceder 100% del beneficio del empleado)**

NOTA: El Cónyuge no puede tener cobertura a menos que el empleado tenga cobertura.

La cobertura del cónyuge no debe exceder la cobertura del empleado.

Cantidad Garantizada*

Empleado	\$110,000
Cónyuge	\$25,000

*SOLO NUEVAS CONTRATACIONES

Cobertura del Hijo

Nacimiento hasta 6 meses: **\$1,000**

6 meses de edad hasta 26 años. **\$2,000 hasta \$10,000 en incrementos de \$2,000**

Beneficios de Vida y AD&D reducen por 35% de la cantidad original a la edad de 70 años y aun reducen mas por 50% de la cantidad original a la edad de 75 años.

Seguro Suplementario de Vida y AD&D

Costo de Prima (Basado en 26 deducciones por año)

		EDAD ALCANZADA											
Cobertura	EE AD&D	<20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
\$10,000	\$0.16	\$0.31	\$0.31	\$0.34	\$0.46	\$0.67	\$1.02	\$1.60	\$2.35	\$3.38	\$4.37	\$6.20	\$11.73
\$20,000	\$0.32	\$0.63	\$0.63	\$0.68	\$0.91	\$1.34	\$2.05	\$3.19	\$4.71	\$6.77	\$8.73	\$12.41	\$23.46
\$30,000	\$0.48	\$0.94	\$0.94	\$1.02	\$1.37	\$2.01	\$3.07	\$4.79	\$7.06	\$10.15	\$13.10	\$18.61	\$35.20
\$40,000	\$0.65	\$1.26	\$1.26	\$1.37	\$1.83	\$2.68	\$4.10	\$6.39	\$9.42	\$13.53	\$17.46	\$24.81	\$46.93
\$50,000	\$0.81	\$1.57	\$1.57	\$1.71	\$2.28	\$3.35	\$5.12	\$7.98	\$11.77	\$16.92	\$21.83	\$31.02	\$58.66
\$60,000	\$0.97	\$1.88	\$1.88	\$2.05	\$2.74	\$4.02	\$6.15	\$9.58	\$14.12	\$20.30	\$26.20	\$37.22	\$70.39
\$70,000	\$1.13	\$2.20	\$2.20	\$2.39	\$3.20	\$4.68	\$7.17	\$11.18	\$16.48	\$23.68	\$30.56	\$43.42	\$82.13
\$80,000	\$1.29	\$2.51	\$2.51	\$2.73	\$3.66	\$5.35	\$8.20	\$12.78	\$18.83	\$27.06	\$34.93	\$49.62	\$93.86
\$90,000	\$1.45	\$2.82	\$2.82	\$3.07	\$4.11	\$6.02	\$9.22	\$14.37	\$21.18	\$30.45	\$39.30	\$55.83	\$105.59
\$100,000	\$1.62	\$3.14	\$3.14	\$3.42	\$4.57	\$6.69	\$10.25	\$15.97	\$23.54	\$33.83	\$43.66	\$62.03	\$117.32
\$110,000	\$1.78	\$3.45	\$3.45	\$3.76	\$5.03	\$7.36	\$11.27	\$17.57	\$25.89	\$37.21	\$48.03	\$68.23	\$129.06
\$120,000	\$1.94	\$3.77	\$3.77	\$4.10	\$5.48	\$8.03	\$12.30	\$19.16	\$28.25	\$40.60	\$52.39	\$74.44	\$140.79
\$130,000	\$2.10	\$4.08	\$4.08	\$4.44	\$5.94	\$8.70	\$13.32	\$20.76	\$30.60	\$43.98	\$56.76	\$80.64	\$152.52
\$140,000	\$2.26	\$4.39	\$4.39	\$4.78	\$6.40	\$9.37	\$14.34	\$22.36	\$32.95	\$47.36	\$61.13	\$86.84	\$164.25
\$150,000	\$2.42	\$4.71	\$4.71	\$5.12	\$6.85	\$10.04	\$15.37	\$23.95	\$35.31	\$50.75	\$65.49	\$93.05	\$175.98
\$200,000	\$3.23	\$6.28	\$6.28	\$6.83	\$9.14	\$13.38	\$20.49	\$31.94	\$47.08	\$67.66	\$87.32	\$124.06	\$234.65
\$250,000	\$4.04	\$7.85	\$7.85	\$8.54	\$11.42	\$16.73	\$25.62	\$39.92	\$58.85	\$84.58	\$109.15	\$155.08	\$293.31
\$300,000	\$4.85	\$9.42	\$9.42	\$10.25	\$13.71	\$20.08	\$30.74	\$47.91	\$70.62	\$101.49	\$130.98	\$186.09	\$351.97
\$350,000	\$5.65	\$10.98	\$10.98	\$11.95	\$15.99	\$23.42	\$35.86	\$55.89	\$82.38	\$118.41	\$152.82	\$217.11	\$410.63
\$400,000	\$6.46	\$12.55	\$12.55	\$13.66	\$18.28	\$26.77	\$40.98	\$63.88	\$94.15	\$135.32	\$174.65	\$248.12	\$469.29
\$450,000	\$7.27	\$14.12	\$14.12	\$15.37	\$20.56	\$30.12	\$46.11	\$71.86	\$105.92	\$152.24	\$196.48	\$279.14	\$527.95
\$500,000	\$8.08	\$15.69	\$15.69	\$17.08	\$22.85	\$33.46	\$51.23	\$79.85	\$117.69	\$169.15	\$218.31	\$310.15	\$586.62

Empleado Seguro Suplementario de Vida

Tarifas Mensual por \$1,000

Edad	Tarifas
Menos de 20	\$0.068
20-24	\$0.068
25-29	\$0.074
30-34	\$0.099
35-39	\$0.145
40-44	\$0.222
45-49	\$0.346
50-54	\$0.510
55-59	\$0.733
60-64	\$0.946
65-69	\$1.344
70-74	\$2.542
75+	\$7.857

Seguro Suplementario de AD&D

Tarifas Mensual por \$1,000

Empleado \$ 0.035

Hijo(s) Dependiente

Prima Mensual por Familia

	Vida	AD&D
\$2,000	\$0.80	\$0.06
\$10,000	\$4.00	\$0.30

Seguro Suplementario de Vida y AD&D

TABLA DE PRIMA



BlueCross BlueShield
of Illinois

Universal Beauty Products, Inc. - VF025946

Elegibilidad

Usted es elegible para inscribirse si trabaja el mínimo de horas semanal requeridas por su empleador, y cumple con los períodos de espera.

Seguro Suplementario de Vida y AD&D

Cobertura del Empleado: **\$10,000 - \$500,000 en incrementos de \$10,000, es el menor de 5 veces el salario y \$500,000**

Cobertura del Cónyuge: **\$5,000 hasta \$500,000 en incrementos de \$5,000 (no debe exceder 100% del beneficio del empleado)**

NOTA: El Cónyuge no puede tener cobertura a menos que el empleado tenga cobertura.

La cobertura del cónyuge no debe exceder la cobertura del empleado.

Cantidad Garantizada*

Empleado **\$110,000**
Cónyuge **\$25,000**

*SOLO NUEVAS CONTRATACIONES

Cobertura del Hijo

Nacimiento hasta 6 meses: **\$1,000**

6 meses de edad hasta 26 años. **\$2,000 hasta \$10,000 en incrementos de \$2,000**

Beneficios de Vida y AD&D reducen por 35% de la cantidad original a la edad de 70 años y aun reducen mas por 50% de la cantidad original a la edad de 75 años.

Seguro Suplementario de Vida y AD&D

Costo de Prima (Basado en 26 deducciones por año)

Cobertura	SP AD&D	EDAD ALCANZADA											
		<20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
\$5,000	\$0.08	\$0.16	\$0.16	\$0.17	\$0.23	\$0.33	\$0.51	\$0.80	\$1.18	\$1.69	\$2.18	\$3.10	\$5.87
\$10,000	\$0.16	\$0.31	\$0.31	\$0.34	\$0.46	\$0.67	\$1.02	\$1.60	\$2.35	\$3.38	\$4.37	\$6.20	\$11.73
\$15,000	\$0.24	\$0.47	\$0.47	\$0.51	\$0.69	\$1.00	\$1.54	\$2.40	\$3.53	\$5.07	\$6.55	\$9.30	\$17.60
\$20,000	\$0.32	\$0.63	\$0.63	\$0.68	\$0.91	\$1.34	\$2.05	\$3.19	\$4.71	\$6.77	\$8.73	\$12.41	\$23.46
\$25,000	\$0.40	\$0.78	\$0.78	\$0.85	\$1.14	\$1.67	\$2.56	\$3.99	\$5.88	\$8.46	\$10.92	\$15.51	\$29.33
\$50,000	\$0.81	\$1.57	\$1.57	\$1.71	\$2.28	\$3.35	\$5.12	\$7.98	\$11.77	\$16.92	\$21.83	\$31.02	\$58.66
\$75,000	\$1.21	\$2.35	\$2.35	\$2.56	\$3.43	\$5.02	\$7.68	\$11.98	\$17.65	\$25.37	\$32.75	\$46.52	\$87.99
\$100,000	\$1.62	\$3.14	\$3.14	\$3.42	\$4.57	\$6.69	\$10.25	\$15.97	\$23.54	\$33.83	\$43.66	\$62.03	\$117.32
\$125,000	\$2.02	\$3.92	\$3.92	\$4.27	\$5.71	\$8.37	\$12.81	\$19.96	\$29.42	\$42.29	\$54.58	\$77.54	\$146.65
\$150,000	\$2.42	\$4.71	\$4.71	\$5.12	\$6.85	\$10.04	\$15.37	\$23.95	\$35.31	\$50.75	\$65.49	\$93.05	\$175.98
\$175,000	\$2.83	\$5.49	\$5.49	\$5.98	\$8.00	\$11.71	\$17.93	\$27.95	\$41.19	\$59.20	\$76.41	\$108.55	\$205.32
\$200,000	\$3.23	\$6.28	\$6.28	\$6.83	\$9.14	\$13.38	\$20.49	\$31.94	\$47.08	\$67.66	\$87.32	\$124.06	\$234.65
\$225,000	\$3.63	\$7.06	\$7.06	\$7.68	\$10.28	\$15.06	\$23.05	\$35.93	\$52.96	\$76.12	\$98.24	\$139.57	\$263.98
\$250,000	\$4.04	\$7.85	\$7.85	\$8.54	\$11.42	\$16.73	\$25.62	\$39.92	\$58.85	\$84.58	\$109.15	\$155.08	\$293.31
\$275,000	\$4.44	\$8.63	\$8.63	\$9.39	\$12.57	\$18.40	\$28.18	\$43.92	\$64.73	\$93.03	\$120.07	\$170.58	\$322.64
\$300,000	\$4.85	\$9.42	\$9.42	\$10.25	\$13.71	\$20.08	\$30.74	\$47.91	\$70.62	\$101.49	\$130.98	\$186.09	\$351.97
\$325,000	\$5.25	\$10.20	\$10.20	\$11.10	\$14.85	\$21.75	\$33.30	\$51.90	\$76.50	\$109.95	\$141.90	\$201.60	\$381.30
\$350,000	\$5.65	\$10.98	\$10.98	\$11.95	\$15.99	\$23.42	\$35.86	\$55.89	\$82.38	\$118.41	\$152.82	\$217.11	\$410.63
\$375,000	\$6.06	\$11.77	\$11.77	\$12.81	\$17.13	\$25.10	\$38.42	\$59.88	\$88.27	\$126.87	\$163.73	\$232.62	\$439.96
\$400,000	\$6.46	\$12.55	\$12.55	\$13.66	\$18.28	\$26.77	\$40.98	\$63.88	\$94.15	\$135.32	\$174.65	\$248.12	\$469.29
\$425,000	\$6.87	\$13.34	\$13.34	\$14.52	\$19.42	\$28.44	\$43.55	\$67.87	\$100.04	\$143.78	\$185.56	\$263.63	\$498.62
\$450,000	\$7.27	\$14.12	\$14.12	\$15.37	\$20.56	\$30.12	\$46.11	\$71.86	\$105.92	\$152.24	\$196.48	\$279.14	\$527.95
\$475,000	\$7.67	\$14.91	\$14.91	\$16.22	\$21.70	\$31.79	\$48.67	\$75.85	\$111.81	\$160.70	\$207.39	\$294.65	\$557.28
\$500,000	\$8.08	\$15.69	\$15.69	\$17.08	\$22.85	\$33.46	\$51.23	\$79.85	\$117.69	\$169.15	\$218.31	\$310.15	\$586.62

Cónyuge Seguro Suplementario de Vida

Tarifas Mensual por \$1,000

Edad	Tarifas
Menos de 20	\$0.068
20-24	\$0.068
25-29	\$0.074
30-34	\$0.099
35-39	\$0.145
40-44	\$0.222
45-49	\$0.346
50-54	\$0.510
55-59	\$0.733
60-64	\$0.946
65-69	\$1.344
70-74	\$2.542
75+	\$7.857

Seguro Suplementario de AD&D

Tarifas Mensual por \$1,000

Cónyuge (SP) \$ 0.035

Hijo(s) Dependiente

Prima Mensual por Familia

	Vida	AD&D
\$2,000	\$0.80	\$0.06
\$10,000	\$4.00	\$0.30

Insurance products issued by Dearborn Life Insurance Company, 701 E. 22nd St. Suite 300, Lombard, IL 60148. Blue Cross and Blue Shield of Illinois is the trade name of Dearborn Life Insurance Company, an independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® and the Cross and Shield Symbols are registered service marks of the Blue Cross and Blue Shield Association, an association of independent Blue Cross and Blue Shield Plans. Policy Provisions may vary by state. Refer to a certificate or enrollment brochure for details about coverage features and limitations.