



## Cobertura de lesiones accidentales únicamente

# AccidentWise

Los accidentes pueden ocurrir repentinamente, pero eso no significa que no pueda estar preparado. Nuestro plan AccidentWise está diseñado para proporcionar beneficios en efectivo para ayudarlo con los gastos de su bolsillo asociados a las lesiones accidentales.

Esta cobertura de lesiones accidentales únicamente proporciona beneficios limitados. AccidentWise™ no es un seguro de gastos médicos mayores ni de salud integral, y no proporciona la cobertura obligatoria necesaria para evitar las sanciones de la ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio. Esta cobertura proporciona beneficios por siniestros a raíz de lesiones corporales accidentales.

Golden Rule Insurance Company es la aseguradora y administradora de estos planes. Formulario de la Póliza AI-GRI y otras diferencias entre estados

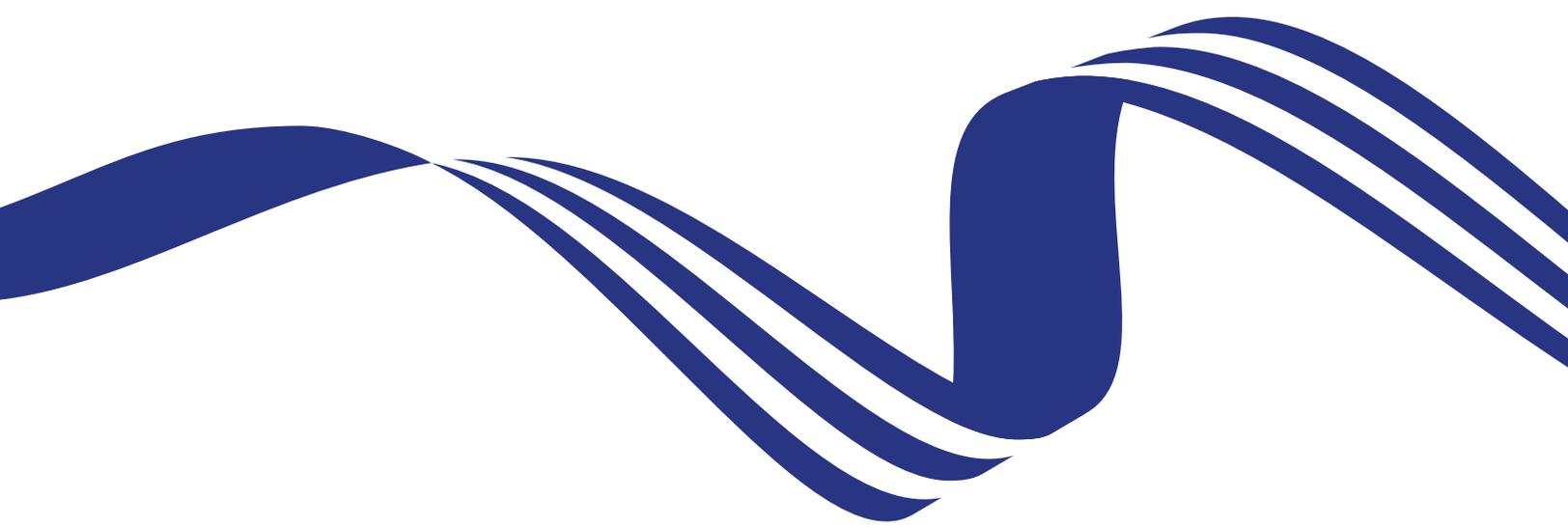
La versión en inglés de la póliza respectiva rige en todos los aspectos y prevalecerá en caso de que se presente cualquier disputa e inconsistencia, si la hubiera, con esta versión traducida. Las declaraciones de este documento no reflejan necesariamente el contenido de la póliza en inglés, debido a las posibles diferencias lingüísticas. Este folleto se proporciona para su conocimiento solamente y puede encontrar una versión en inglés en [www.uhone.com/about-us/legal/exclusions-limitations](http://www.uhone.com/about-us/legal/exclusions-limitations).

Este documento sólo puede utilizarse como enlace directo durante la cotización en el estado o los estados específicos en los que se proporciona. Aunque los documentos traducidos, incluida la solicitud y la póliza/certificado puedan aparecer en otros estados, es posible que no estén disponibles en dichos estados.

**UnitedHealthcare**  
Golden Rule Insurance Co.

# Índice

<b>¿Por qué tener un seguro de accidentes?</b>	<b>3</b>
<b>Beneficios importantes</b>	<b>4</b>
<b>Exclusiones y limitaciones</b>	<b>5</b>
<b>Disposiciones de la póliza</b>	<b>6</b>
<b>Diferencias entre estados</b>	<b>7</b>
<b>Avisos de prácticas de privacidad de los planes de salud</b>	<b>16</b>



## ¿ Por qué tener un seguro de accidentes?

### El plan AccidentWise puede ayudarle

Proteger si usted en su familia a veces también significa ayudar a proteger su presupuesto. Los gastos médicos por una lesión esperada pueden hacer daño en más de una forma. Tener un plan de accidentes como AccidentWise puede ayudarle a estar mejor preparado con los beneficios en efectivo para usar de la manera que lo necesite.



#### Los beneficios en efectivo se pueden usar para ayudarle con:

- Deducibles, copago o seguro en su plan de salud actual
- Alquiler/hipoteca
- Pago del vehículo
- Cuidado de niños
- Gastos de manutención cotidianos



#### Información de interés:

- Las primas no se incrementan debido a la edad
- Edad límite del solicitante principal: Entre 18 y 75 años



#### No hay límite de edad máximo

- Los planes son renovables, según lo estipulado en las disposiciones de la póliza, siempre y cuando usted pague sus primas.



**Los accidentes ocurren** y el plan AccidentWise puede ayudarle financieramente a cubrir algunos gastos relacionados con la lesión accidental y el tratamiento. Elija entre tres opciones de niveles de beneficios adecuadas al presupuesto una variedad de gastos cubiertos. Cuando se recibe tratamiento por una lesión accidental, el plan paga una suma única de beneficios en efectivo. El dinero se puede usar para pagar gastos costos médicos inesperados o gastos cotidianos diarios.

# Beneficios importantes

## Elija un plan AccidentWise

El plan AccidentWise está diseñado para ayudar a proporcionarle ayuda financiera una variedad de gastos relacionados con el accidente. Desde el punto de una estadía en el hospital para cirugía para pacientes ambulatorios, exámenes diagnósticos, y más, elegir la cantidad apropiada de beneficios que es satisfagan sus necesidades y su cartera. Revise las opciones a continuación para encontrar el plan AccidentWise que mejor se adapte a usted.

BENEFICIOS relacionados con la lesión accidental (conocida como "lesión" en el presente de ahora en adelante), por persona	Plan 10000	Plan 15000	Plan 20000
<b>Admisión en hospital<sup>1</sup></b> en los 30 días siguientes a la lesión (una por cada año de la póliza)	\$10,000	\$15,000	\$20,000
<b>Tratamiento en la sala de emergencias</b> en las 72 horas siguientes a la lesión (una por cada día, 4 por cada año de la póliza)	\$1,000	\$1,500	\$2,000
<b>Tratamiento en un Centro de Cuidado de Urgencia</b> en las 72 horas siguientes a la lesión (una por cada día, 4 por cada año de la póliza)	\$200	\$300	\$400
<b>Examen de Diagnóstico Especializado<sup>2</sup></b> en los 30 días siguientes a la lesión (una por cada año de la póliza)	\$1,000	\$1,500	\$2,000
<b>Tratamiento de Seguimiento O Fisioterapia de Seguimiento<sup>3</sup></b> en los 30 días siguientes al inicio de la lesión (hasta 5 visitas para cada uno por cada año de la póliza)	\$100 por cada visita	\$150 por cada visita	\$200 por cada visita
<b>Cirugía para Pacientes Ambulatorios</b> en los 30 días siguientes al inicio de la lesión (una para cada uno por cada año de la póliza)	\$1,000	\$1,500	\$2,000
<b>Muerte Accidental, Pérdida Accidental de una Extremidad o Pérdida Accidental de la Visión</b> en los 90 días siguientes al inicio de la lesión (un beneficio durante su vida)	\$10,000	\$15,000	\$20,000

Los beneficios pueden variar según el estado. Consulte las diferencias entre estados. No pagaremos más de una cantidad de beneficio de indemnización por cada día por un servicio o procedimiento que sea igual o similar. Si se presenta este caso, pagaremos el mayor de los beneficios correspondientes a dicho servicio o procedimiento.

<sup>1</sup> Admisión se refiere a una estadía cubierta en un hospital (como se define en la póliza) por consejo médico de por lo menos 24 horas consecutivas e incluye observación durante 24 horas o más. <sup>2</sup> Examen diagnóstico por tomografía computarizada, imagen por resonancia magnética o un electroencefalograma (EEG) en un hospital o centro de cuidado de urgencia relacionado con una lesión accidental. <sup>3</sup> El tratamiento de seguimiento debe ser después del tratamiento de la lesión accidental en la sala de emergencias de un hospital o en un centro de cuidado de urgencia. El tratamiento de seguimiento y la fisioterapia de seguimiento recibidas el mismo día solo recibirán un beneficio.

## Exclusiones y limitaciones

Este es solo un resumen general de las exclusiones. No es un contrato de seguro, ni una parte de la Póliza de seguro. La Póliza contiene información completa de la cobertura. Pueden aplicarse algunas excepciones en cada estado. **Consulte las diferencias entre Estados.**

**Nota:** Cualquier referencia a “nosotros,” “nuestro” o “nuestra” se refiere a Golden Rule Insurance Company.

### No pagaremos beneficios por siniestros causados por o resultado de o que tengan relación con lo siguiente:

- Una lesión accidental que ocurra antes de la fecha de vigencia o después de la cancelación de la Póliza, o en cualquier momento en que la cobertura no esté vigente;
- Un accidente cerebrovascular;
- En caso de daño corporal autoinfligido intencionalmente;
- Todo acto de guerra;
- Cualquier siniestro sufrido mientras la persona cubierta está encarcelada en una prisión estatal o federal o en otro centro de detención;
- Servicio activo en las fuerzas armadas de cualquier país, o auxiliares relacionados, incluidas la Guardia Nacional o la reserva militar;
- Cuando la persona cubierta participa en disturbios;
- Cuando la persona cubierta comete o intenta cometer un delito grave;
- Enfermedad, incluido el embarazo y parto, dolencia o debilidad corporal, o el tratamiento médico de cualquiera de estas;
- Infecciones de cualquier tipo, independientemente de cómo se adquieran, incluso aquellas contraídas en una cirugía, excepto infecciones bacterianas que sean el resultado directo de cortes o heridas accidentales o de la ingesta accidental de una sustancia contaminada, sin importar si existe una enfermedad, dolencia o condición subyacente;
- Conducción de taxi o de cualquier otro servicio de entrega a cambio de un salario, remuneración o lucro;
- Una lesión accidental sufrida durante o debido a la participación, instrucción, demostración, guía o acompañamiento de otras personas en cualquiera de las siguientes actividades:
  - Deportes profesionales o semiprofesionales; deportes intercolegiales (sin incluir los deportes intramuros);
  - Salto en paracaídas; vuelo en ala delta; paracaidismo; puenting; parapente;
  - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte motorizado;
  - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte no motorizado (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
  - Buceo con escafandra autónoma (cuando se bucea a 60 pies de profundidad o más);
  - Deportes de rodeo; equitación (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
  - Escalada en roca o en montaña (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción); o
  - Esquí (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
- Cualquier Lesión Accidental sufrida al operar, subir o descender de cualquier tipo de aeronave no comercial si la persona cubierta es piloto, oficial o miembro de la tripulación de dicha aeronave o está dando o recibiendo cualquier tipo de capacitación o instrucción o cumple otra función que le exija estar a bordo de la aeronave;
- Una enfermedad o Lesión Accidental generada durante un empleo a cambio de un salario o remuneración, si la persona cubierta está asegurada, o debe estar asegurada, por un seguro de accidentes laborales conforme a la ley estatal o federal vigente;
- Servicios que preste un familiar inmediato de la persona cubierta;
- Tratamientos estéticos, incluida la reclusión en un hospital por dichos servicios;
- Cuidado dental, salvo que se cubra de otro modo por Lesiones Accidentales en dientes naturales y sanos; o
- Servicios que no se cobren.

## Disposiciones de la Póliza

Este es solo un resumen general de las disposiciones. No es un contrato de seguro, ni una parte de la Póliza de seguro. La Póliza contiene información completa de la cobertura. Pueden aplicarse algunas excepciones en cada estado. **Consulte las Diferencias entre Estados.**

**Nota:** Cualquier referencia a “nosotros,” “nuestro” o “nuestra” se refiere a Golden Rule Insurance Company.

### Definiciones importantes:

- Año de la póliza: Cada período de 12 meses consecutivos a partir de la fecha de vigencia de la persona cubierta.
- Lesión accidental: Daño repentino, no recurrente, accidental e inesperado al cuerpo, no de inicio gradual, que requiere atención médica inmediata y no se le atribuye, directa ni indirectamente, a una enfermedad. Todas las lesiones que se deban al mismo accidente se consideran una sola lesión. La Lesión Accidental debe ocurrir por primera vez después de que la cobertura de la persona cubierta haya entrado en vigencia y mientras la cobertura de la Póliza esté vigente.
- Póliza: La descripción escrita de la cobertura que se le proporciona a usted.

### Requisitos

Los planes pueden emitirse a un asegurado principal de entre 18 y 75 años de edad y a su cónyuge/pareja de unión libre (según la definición del estado) de entre 16 y 75 años de edad. Los niños dependientes que cumplen los requisitos incluyen: un niño biológico suyo o de su cónyuge; un niño legalmente adoptado por usted o su cónyuge; un niño dado en adopción a usted o a su cónyuge; o un niño cuya tutela legal le fue otorgada a usted o a su cónyuge, si ese hijo es menor de 26 años (o según lo definido por el estado.)

### Declaración incorrecta del lugar de residencia o la edad:

Su prima se basará en el lugar de residencia en la fecha de vigencia de la Póliza. Si declara su lugar de residencia de forma incorrecta en su solicitud, las primas futuras se ajustarán y las primas anteriores nos serán reembolsadas o adeudadas con base en la dirección de residencia correcta. Si indica incorrectamente su lugar de residencia y no hubiéramos emitido la cobertura para usted con base en su lugar de residencia correcto, le devolveremos la prima pagada menos las cantidades de los beneficios que hayamos pagado, y la cobertura se anularía a partir de la fecha de vigencia.

Si la edad de una persona cubierta se ha declarado incorrectamente en la solicitud de cobertura según la Póliza, y por tal motivo, no hubiéramos emitido la cobertura para dicha persona cubierta, le devolveremos la prima pagada menos las cantidades de los beneficios que hayamos pagado, y la cobertura se anularía a partir de la fecha de vigencia.

### Aviso de reclamo

Debemos recibir el aviso de reclamo dentro los 30 días siguientes a la fecha de inicio del siniestro o tan pronto como sea razonablemente posible.

### Cambio en las primas

Nos reservamos el derecho a modificar la tabla de primas. En su fecha de vencimiento, cada prima se basará en la tabla de tarifas vigente en el estado donde se emitió la póliza. El tipo y el nivel de los beneficios, su edad, el número de personas cubiertas y su lugar de residencia en la fecha de vigencia de la póliza son algunos factores que pueden usarse para determinar las tarifas de sus primas. Las tarifas de su prima también pueden ajustarse por requisitos nuevos de las leyes estatales o federales o cuando entre en vigor un cambio en cualquier requisito estatal o federal actual que afecte la Póliza. Le enviaremos un aviso por escrito al menos 31 días antes de la fecha de vigencia de las nuevas tarifas. No cambiaremos su prima por el simple hecho de los reclamos presentados según la Póliza o por un cambio en el estado de salud de la persona cubierta.

### Constancia de siniestro

Debemos recibir una constancia de siniestro por escrito dentro de los 90 días siguientes a la fecha del siniestro o tan pronto como sea posible. No se aceptarán constancias de siniestro después de 1 año de la fecha en que se deben presentar, a menos que usted o su dependiente cubierto no tuvieran capacidad legal en ese año.

### Renovabilidad y cancelación de la póliza

La póliza será de renovación garantizada hasta la primera fecha entre:

- El impago de las primas a su vencimiento, sujeto a las disposiciones de la Póliza.
- La fecha en que recibamos su solicitud de cancelar la Póliza o cualquier fecha posterior indicada en su solicitud.
- La fecha en la que deneguemos la renovación de la Póliza, con sujeción a las disposiciones de renovabilidad señaladas de la Póliza. Le avisaremos con anticipación, tal y como lo exige la ley estatal, cuando finalice su cobertura.

## Continuación de las disposiciones de la póliza

- La fecha en que dejemos de ofrecer y nos neguemos a renovar todas las pólizas emitidas en este formulario para todos los residentes del estado donde usted reside. Le avisaremos con anticipación, tal y como lo exige la ley estatal, cuando finalice su cobertura.
- La fecha en que una persona cubierta cometa fraude o presente una declaración falsa material, o tenga conocimiento de estos actos ilegales, en el momento de presentar un reclamo de beneficios de la Póliza.
- La fecha en que deja de ser residente permanente en Estados Unidos.
- La fecha en que usted fallezca, si se trata de un solo asegurado principal. (Si hay otros miembros en la Póliza, se aplican las disposiciones de continuación.)

## Derecho a Examinar

Para nosotros, es importante que usted esté satisfecho con la cobertura proporcionada. Este producto tiene un período de derecho de examen, también conocido como período de gracia. Una vez que se presente la solicitud y se emita la Póliza, si no está satisfecho con que la cobertura satisfaga sus necesidades de seguro, puede devolvernos la Póliza en un plazo de 10 días (o según los requisitos del estado). Consulte su Póliza para obtener información detallada.

## Suscripción

Estos planes de seguros no están sujetos a una evaluación de salud. Si proporciona información incorrecta o incompleta en su solicitud de seguro, su cobertura puede anularse o denegarse.

## Diferencias entre estados

Consulte, a continuación, la disponibilidad y los beneficios, exclusiones y limitaciones para cada estado.

Nota: Cualquier referencia a “nosotros,” “nuestro” o “nuestra” se refiere a Golden Rule Insurance Company.

### Alabama Formulario AI-GRI-AL

- Se reemplazó la disposición de Declaración Incorrecta de Residencia por Cambio de Residencia: Su prima se basará en el lugar de residencia en la fecha de vigencia de la Póliza. Si cambia de residencia entre la solicitud y la fecha de vigencia de la Póliza, aplicaremos la cantidad de prima correcta a partir de la fecha de vigencia. Las primas futuras se ajustarán y las primas anteriores nos serán reembolsadas o adeudadas con base en la dirección de residencia correcta. Si indica incorrectamente su lugar de residencia y no hubiéramos emitido la cobertura para usted con base en su lugar de residencia correcto, le devolveremos la prima pagada menos las cantidades de los beneficios que hayamos pagado, y la cobertura se anularía a partir de la fecha de vigencia.

### Alaska Formulario AI-GRI-AK

- En las exclusiones relacionadas con la conducción de un taxi, “servicio de entrega” se reemplaza por “transporte de pasajeros”.
- Lesión accidental se refiere a una lesión corporal accidental de la persona cubierta que son el resultado directo de un accidente, independientemente de enfermedades, debilidad corporal u otra causa, que ocurra mientras la cobertura esté vigente. Todas las lesiones que se deban al mismo accidente se consideran una sola lesión.
- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 45 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.

### Arizona Formulario AI-GRI-AZ

- La exclusión por encarcelamiento solo se aplica a encarcelamiento en prisiones estatales o federales.
- No se aplica la exclusión de servicios que preste un familiar inmediato de la persona cubierta.

## Continuación de Diferencias entre estados

### Arkansas Formulario AI-GRI-AR

- En el caso del beneficio por Muerte Accidental, Pérdida Accidental de una Extremidad o Pérdida Accidental de la Visión, no se denegará un reclamo únicamente porque el uso de sistemas extraordinarios de soporte vital demoraron la pérdida en más de 90 días desde la fecha en que ocurrió la Lesión Accidental.
- Con respecto a la exclusión por servicio militar activo, tras recibir una solicitud por escrito, las primas serán reembolsadas de manera proporcional por el período de dichos servicios militares.

### Colorado Formulario AI-GRI-CO

- La exclusión de los daños corporales autoinfligidos se aplica solamente mientras la persona cubierta está en sano juicio.
- El término “cónyuge” se amplía para incluir a la pareja de unión civil según la legislación de Colorado.

### Connecticut Formulario AI-GRI-CT

- **Los siguientes beneficios están disponibles:**
  - **Tratamiento de Emergencia para Ingestión o Consumo Accidental de una Droga Controlada:** El tratamiento se debe recibir dentro de las 72 horas siguientes a la Lesión Accidental. \$500 de beneficio por persona; limitado a un beneficio por persona por cada año de la Póliza. El beneficio es en lugar de, y no adicional a, los beneficios de Tratamiento en la Sala de Emergencias por Lesión Accidental y en el Centro de Cuidado de Urgencia por Lesión Accidental.
  - **Beneficio de Ambulancia de Emergencia por Lesión Accidental:** \$500 de beneficio por persona, por Lesión Accidental; no hay límite en el número de beneficios.
  - **Beneficio de Cuidado de Asistencia Médica a Domicilio por Lesión Accidental:** El tratamiento de una Lesión Accidental debe seguir a la admisión en el hospital y debe empezar en los 7 días siguientes al alta. (Consulte la Póliza para obtener información detallada.) Solo una visita pagadera por persona, por día. \$50 de beneficio por día, por persona; limitado a 80 visitas, por persona, por cada año de la Póliza.
- Los beneficios de Tratamiento en la Sala de Emergencias por Lesión Accidental y en el Centro de Cuidado de Urgencia por Lesión Accidental

son en lugar de, y no adicionales a, el beneficio de Tratamiento de Emergencia para Ingestión o Consumo Accidental de una Droga Controlada.

- No se aplica la siguiente exclusión: Una lesión accidental sufrida durante o debido a la participación, instrucción, demostración, guía o acompañamiento de otras personas en cualquiera de las siguientes actividades:
  - Deportes profesionales o semiprofesionales; deportes intercolegiales (sin incluir los deportes intramuros);
  - Salto en paracaídas; vuelo en ala delta; paracaidismo; puenting; parapente;
  - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte motorizado;
  - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte no motorizado (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
  - Buceo con escafandra autónoma (cuando se bucea a 60 pies de profundidad o más);
  - Deportes de rodeo; equitación (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
  - Escalada en roca o en montaña (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción); o
  - Esquí (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción)
- Existe una exclusión para la aviación.
- La definición de Lesión Accidental también incluye ingestión accidental de o congestión por una droga controlada, como se define en la Póliza.
- Derecho de 30 días para examinar la póliza.

### District of Columbia Formulario AI-GRI-DC

- “Cónyuge” es una persona del mismo sexo o del sexo opuesto con quien usted está legalmente casado según las leyes del estado o jurisdicción en la que se celebró el matrimonio e incluye la pareja de unión libre y de unión civil.
- La definición de “niño que cumple los requisitos” se amplía a fin de incluir a nietos o sobrinos menores de edad si: la persona cubierta es la principal responsable del cuidado de su nieto o sobrino menor de edad; y el tutor legal del nieto o sobrino menor de edad, si no es la persona cubierta, no está cubierto por una póliza de accidentes o enfermedades.

## Continuación de Diferencias entre estados

### Florida Formulario AI-GRI-FL

- Un “niño que cumple los requisitos” se refiere a un hijo suyo o de su cónyuge, si ese hijo es menor de 26 años; o de 26 años o mayor hasta su cumpleaños 31, soltero y que no está cubierto por ningún otro plan de beneficios de salud. “Hijo” se refiere a un niño biológico; un niño legalmente adoptado; un niño dado en adopción a usted o a su cónyuge; un niño cuya tutela legal le fue otorgada a usted o a su cónyuge; o un niño de acogida.
- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 45 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.

### Georgia Formulario AI-GRI-GA

- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 60 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.
- En la disposición de Cancelación de la Póliza, el fraude o presentar una declaración material falsa se aplica a la información proporcionada en la solicitud de seguro.

### Hawaii Formulario AI-GRI-HI

- Persona Cubierta, Dependiente y Familiar Inmediato se amplían para incluir a su Pareja de Hecho. “Pareja de Hecho” significa un adulto que, junto con otro adulto, son parte de una relación de pareja de hecho válida y cumplen con los siguientes requisitos para una relación de pareja de hecho válida: (A) cada una de las partes debe tener al menos dieciocho años de edad; (B) ninguna de las partes debe estar casada, ser parte de otra relación de pareja de hecho, ni ser conviviente civil; (C) las partes deben tener prohibido casarse entre sí bajo el ESTATUTO DE HAWAII MODIFICADO §572; (D) ninguna de las partes en la relación de pareja de hecho ha otorgado su consentimiento bajo coacción, amenaza o fraude; y (E) cada una de las partes firma una declaración de relación de pareja de hecho según lo dispuesto en la sección ESTATUTO DE HAWAII MODIFICADO §572C-5.
- En la disposición Constancia de Siniestro, no se aceptarán constancias de siniestro después de 15 meses de la fecha en que se deben presentar, a menos que usted o su dependiente cubierto no tuvieran capacidad legal en ese período.

### Illinois Formulario AI-GRI-IL

- Se modifica la exclusión de la comisión de un delito grave: la comisión o intento de comisión de un delito grave por parte de la persona cubierta o que haya tenido como causa contribuyente el ejercicio de una profesión ilegal.
- Se modifica la exclusión de infecciones: infecciones de cualquier tipo, independientemente de cómo se adquieran, incluso aquellas contraídas en una cirugía, excepto infecciones bacterianas que sean el resultado directo de cortes o heridas accidentales o de la ingesta accidental de una sustancia contaminada.
- No se aplica la siguiente exclusión: Una lesión accidental sufrida durante o debido a la participación, instrucción, demostración, guía o acompañamiento de otras personas en cualquiera de las siguientes actividades:
  - Deportes profesionales o semiprofesionales; deportes intercolegiales (sin incluir los deportes intramuros);
  - Salto en paracaídas; vuelo en ala delta; paracaidismo; puenting; parapente;
  - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte motorizado;
  - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte no motorizado (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
  - Buceo con escafandra autónoma (cuando se bucea a 60 pies de profundidad o más);
  - Deportes de rodeo; equitación (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
  - Escalada en roca o en montaña (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción); o
  - Esquí (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción)
- El término “cónyuge” se amplía para incluir a la pareja de unión civil, conforme a las leyes de Illinois.

## Continuación de Diferencias entre estados

### Illinois continuación

- “Niño que cumple los requisitos” se amplía para incluir a sus hijos o los de su cónyuge, menor de 30 años y que cumpla todo lo siguiente: es residente de Illinois; ha prestado servicio como miembro de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos; se le ha dado de baja por un motivo diferente a una conducta deshonrosa y nos ha enviado una copia de su formulario DD-214 Certificado de Baja del servicio activo en el que se indica la fecha en la que el dependiente fue dado de baja del servicio.
- En la disposición Declaración Incorrecta de la Edad, si se declaró la edad incorrecta de una persona cubierta, los beneficios pueden ajustarse en función de la relación entre la prima pagada y la prima que debería haberse pagado, con base en la edad correcta.
- En la disposición de Cancelación de la Póliza, la cancelación basada en una declaración falsa material se aplica a una declaración falsa material intencional.

### Kansas Formulario AI-GRI-KS

- En la disposición Declaración Incorrecta de la Edad, la declaración incorrecta de la edad no se limita a la solicitud de cobertura.
- En la exclusión sobre el seguro de accidentes laborales, no aplica a las enfermedades.

### Kentucky Formulario AI-GRI-KY

- En la disposición sobre Cambios en las Primas, las tarifas no cambiarán durante los primeros 12 meses siguientes a la fecha de vigencia de la Póliza, y no cambiarán más de una vez en un período de 12 meses siguientes al período inicial de 12 meses.
- En la disposición Aviso de Reclamo, debemos recibir el aviso de reclamo dentro de los 60 días siguientes a la fecha en que comenzó el siniestro o tan pronto como sea razonablemente posible.

### Louisiana Formulario AI-GRI-LA

- No aplica la exclusión por un siniestro ocurrido mientras la persona cubierta está encarcelada si una persona cubierta está detenida en un centro correccional y no ha sido juzgada o condenada por un delito penal.

- El término “cónyuge” no incluye a la pareja de unión libre.
- “Niño que cumple los requisitos” se amplía para incluir a un nieto que esté bajo la custodia legal de usted o su cónyuge y resida en su hogar, o un niño entregado a usted después de la ejecución de un acto de entrega voluntaria a su favor.
- En la disposición sobre Cambios en las Primas, las tarifas no cambiarán durante los primeros 12 meses siguientes a la fecha de vigencia de la Póliza, y no cambiarán más de una vez en un período de 12 meses siguientes al período inicial de 12 meses. Enviaremos un aviso con por lo menos 45 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.
- En la disposición de Cancelación de la Póliza, la cancelación basada en una declaración falsa material se aplica a una declaración falsa material intencional.
- Derecho de 30 días para examinar la póliza.

### Maine Formulario AI-GRI-ME

- Lesión Accidental se refiere a una lesión corporal accidental de la persona cubierta que es la causa directa de la condición por la cual se proporcionan los beneficios. Todas las lesiones que se deban al mismo accidente se consideran una sola lesión. La Lesión Accidental debe ocurrir por primera vez después de que la cobertura de la persona cubierta haya entrado en vigencia y mientras la cobertura de la Póliza esté vigente.
- En la disposición Declaración Incorrecta de la Edad, si se declara la edad incorrecta de una persona cubierta, todas las cantidades pagaderas según la Póliza serán como si la prima pagada se hubiese pagado de acuerdo con la edad correcta. Si la edad de una persona cubierta se ha declarado incorrectamente en la solicitud de cobertura según la Póliza, y por tal motivo, no hubiéramos emitido la cobertura para dicha persona cubierta, le devolveremos la prima pagada menos las cantidades de los beneficios que hayamos pagado, y la cobertura será como si la Póliza nunca hubiera estado vigente.
- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 60 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.

## Continuación de Diferencias entre estados

### Maryland Formulario AI-GRI-MD

- **Beneficio de Segunda Opinión:** Si el programa de revisión de la utilización del hospital requiere una segunda opinión objetiva cuando una persona cubierta es un paciente hospitalizado en un hospital, pagaremos \$100 de Beneficio de Segunda Opinión, limitado a uno por persona, por cada año de la Póliza.
- No aplica la exclusión por persona cubierta que participa en disturbios.
- La exclusión por cometer o intentar cometer un delito grave por parte de la persona cubierta se aplica únicamente al beneficio por Muerte Accidental, Pérdida Accidental de una Extremidad o Pérdida Accidental de la Visión.
- No aplica la exclusión por infecciones de ningún tipo si se debe a la exposición a actividad terrorista.
- Existe una exclusión para los servicios prestados como consecuencia de una referencia prohibida de un profesional de cuidado de la salud, según las leyes y normas de Maryland.
- Niño que cumple los requisitos se amplía para incluir a un nieto que es soltero, menor de 26 años, está bajo su custodia ordenada por un tribunal, reside con usted y es su dependiente.
- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 45 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.
- La póliza es de renovación condicional, sujeta a las disposiciones de la póliza.
- En la disposición de Cancelación de la Póliza, la cancelación por impago de las primas, sujeta a las disposiciones de la póliza, se reemplaza por: El último día del período de gracia, si la prima vencida no se paga antes del último día del período de gracia.

### Michigan Formulario AI-GRI-MI

- Se modifica la exclusión relacionada con la comisión de un delito grave: la persona cubierta que cometa o intente cometer un delito menor o delito grave, o cuya causa contribuyente sea que la persona cubierta estuvo involucrada en una ocupación ilegal u otra actividad criminal de manera voluntaria.
- No se aplican las siguientes exclusiones:
  - En caso de daño corporal autoinfligido intencionalmente
  - Cuando la persona cubierta participa en disturbios

### Minnesota Formulario AI-GRI-MN

- “Niño que cumple los requisitos” se amplía para incluir a un nieto que depende de usted o su cónyuge financieramente y reside con él continuamente desde su nacimiento.

### Mississippi Formulario AI-GRI-MS

- En la definición de Lesión Accidental, la palabra “primera” no se tiene en cuenta.
- Se cambió la disposición de Declaración Incorrecta de Residencia por la disposición Cambio de Residencia. Su prima se basará en el lugar de residencia en la fecha de vigencia de la Póliza. Si ha cambiado de residencia entre la fecha de solicitud y la fecha de vigencia de la Póliza, las primas futuras se ajustarán y las primas anteriores nos serán reembolsadas o adeudadas con base en la dirección de residencia correcta. Si su lugar de residencia cambió y no hubiéramos emitido la cobertura para usted con base en su lugar de residencia correcto, le devolveremos la prima pagada menos las cantidades de los beneficios que hayamos pagado, y la cobertura se anularía a partir de la fecha de vigencia.
- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 75 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.

### Missouri Formulario AI-GRI-MO

- No se aplica la exclusión por daños corporales autoinfligidos de manera intencional si la persona cubierta estaba mentalmente enferma.
- No aplica la exclusión por encarcelamiento.

### Nebraska AI-GRI-NE

- Las exclusiones sobre las carreras se aplican a las carreras organizadas.
- En la disposición Declaración Incorrecta de la Edad, si se declara la edad incorrecta de una persona cubierta, todas las cantidades pagaderas según la Póliza serán como si la prima pagada se hubiese pagado de acuerdo con la edad correcta. Si la edad de una persona cubierta se ha declarado incorrectamente en la solicitud de cobertura según la Póliza, y por tal motivo, no hubiéramos emitido la cobertura para dicha persona cubierta, le devolveremos la prima pagada menos las cantidades de los beneficios que hayamos pagado, y la cobertura se anularía a partir de la fecha de vigencia.

## Continuación de Diferencias entre estados

### Nevada Formulario AI-GRI-NV

- Se modifica la exclusión por delito grave: si la persona cubierta comete o intenta cometer un delito grave por el cual ha sido condenada. Esta exclusión no se aplica si una persona cubierta es víctima de violencia doméstica, independientemente de si la persona cubierta contribuyó o no a cualquier siniestro o Lesión Accidental.
- No se aplica la exclusión por enfermedad debido a complicaciones del embarazo como resultado de una Lesión Accidental.
- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 60 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.

### New Hampshire Formulario AI-GRI-NH

- El Beneficio de Admisión en Hospital cambia de nombre a Beneficio de Pago Único para Admisión en Hospital.
- El beneficio por Muerte Accidental, Pérdida Accidental de un Miembro o Pérdida Accidental de la Visión se divide en beneficios independientes. El beneficio indicado en la sección de Beneficios Importantes se aplica a cada uno de los siguientes:
  - Muerte
  - Pérdida de Miembros Doble Desmembramiento (los dos brazos o las dos piernas)
  - Pérdida de Miembros Desmembramiento Único (brazo o pierna)
  - Pérdida de la Visión

Solo se pagará un beneficio por la misma Lesión Accidental. Todas las lesiones que se deban al mismo accidente se consideran una sola lesión.

- Las exclusiones se reemplazan por lo siguiente:
  - Una Lesión Accidental que ocurra antes de la fecha de vigencia o después de la cancelación de la Póliza, o en cualquier momento en que la cobertura no esté vigente;
  - Un accidente cerebrovascular;
  - En caso de daño corporal autoinfligido intencionalmente;
  - Todo acto de guerra;
  - Servicio activo en las fuerzas armadas de cualquier país, o auxiliares relacionados, incluidas la Guardia Nacional o la reserva militar;
  - Cuando la persona cubierta participa en disturbios;

- Cuando la persona cubierta comete un delito grave;
  - Enfermedad;
  - Infecciones de cualquier tipo, excepto aquellas contraídas en una cirugía relacionada con una Lesión Accidental o infecciones bacterianas que sean el resultado directo de cortes o heridas accidentales o de la ingesta accidental de una sustancia contaminada, sin importar si existe una enfermedad, dolencia o condición subyacente;
  - Una Lesión Accidental sufrida durante o debido a la participación en deportes profesionales;
  - Aviación, excepto en calidad de pasajero que paga un pasaje;
  - Tratamientos estéticos, incluida la reclusión en un hospital por dichos servicios, excepto la cirugía reconstructiva cuando el servicio sea secundario o posterior a la cirugía resultante de un traumatismo;
  - Cuidado dental, salvo que se cubra de otro modo por Lesiones Accidentales en dientes naturales y sanos; o
  - Servicios que no se cobren.
- En la definición de Lesión Accidental, las palabras que se refieren a todas las lesiones que se deban al mismo accidente se consideran una sola lesión no se tienen en cuenta.
  - Derecho de 30 días para examinar la póliza.

### North Carolina Formulario AI-GRI-NC

- La exclusión por un acto de guerra no se aplica a los actos de terrorismo.
- La exclusión por la participación de una persona cubierta en un disturbio se aplica a un disturbio en curso.
- La exclusión de tratamiento estético no se aplica a los defectos y anomalías congénitas.
- La definición de “niño que cumple los requisitos” se amplía a fin de incluir a un niño de acogida.
- En la disposición sobre Cambio en las Primas, además de los cambios de tarifas por el cambio de personas cubiertas y/o de beneficios, las tarifas de la Póliza no cambiarán durante los primeros 12 meses siguientes a la fecha de vigencia de la Póliza, y no cambiarán más de una vez en un periodo de 12 meses siguientes al periodo inicial de 12 meses. Enviaremos un aviso con por lo menos 45 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.

## Continuación de Diferencias entre estados

### North Carolina continuación

- Se modifica la disposición de Constancia de Siniestro: Debemos recibir una constancia de siniestro por escrito dentro de los 180 días siguientes a la fecha del siniestro o tan pronto como sea posible. El hecho de que no se presente la evidencia dentro del período requerido no anula ni reduce ningún reclamo, si no era razonablemente posible entregar la evidencia dentro de dicho período. En ese caso, debemos recibir la constancia de siniestro tan pronto como sea posible, pero no se aceptará después de un año de la fecha en que se debe presentar, a menos que usted o su dependiente cubierto no tuvieran capacidad legal en ese año.
- En la disposición de Cancelación de la Póliza, no se aplica la cancelación para la fecha en la que se comete el fraude. Sin embargo, aún aplica la cancelación para la fecha en que se presenta una declaración falsa material.

### North Dakota Formulario AI-GRI-ND

- No se aplica la exclusión por cualquier siniestro sufrido mientras la persona cubierta está encarcelada en una prisión estatal o federal o en otro centro de detención.
- La definición de “dependiente que cumple los requisitos” se amplía para incluir a los dependientes de dependientes cubiertos siempre y cuando cumplan los requisitos restantes definidos en la Póliza.
- La Póliza es de renovación condicional, sujeta a las disposiciones de la Póliza.

### Oklahoma Formulario AI-GRI-OK

- La exclusión de cualquier acto de guerra se aplica mientras presta servicio militar o naval, o en cualquier unidad auxiliar, de los Estados Unidos, incluidos, entre otros:
  - Servicio como miembro de un componente regular o de reserva del ejército, fuerza aérea, armada, guardia costera o infantería de marina de los Estados Unidos;
  - Servicio como funcionario encargado del Servicio de Salud Pública o de la Oficina Nacional de Administración Oceánica y Atmosférica; o
  - Servicio militar o naval en una organización militar auxiliar, que incluye, entre otras, a la Guardia Costera Auxiliar, la Reserva Temporal de la Guardia Costera, Auxiliar Civil de la Policía Militar o la Patrulla Aérea Civil.

- La exclusión de cualquier lesión accidental sufrida al operar, subir o descender de cualquier tipo de aeronave no comercial también aplica al saltar de la aeronave, y la exclusión aplica para aeronaves motorizadas o no motorizadas.
- No se aplican las siguientes exclusiones:
  - Conducción de taxi o de cualquier otro servicio de entrega a cambio de un salario, remuneración o lucro
  - Una lesión accidental sufrida durante o debido a la participación, instrucción, demostración, guía o acompañamiento de otras personas en cualquiera de las siguientes actividades:
    - Deportes profesionales o semiprofesionales; deportes intercolegiales (sin incluir los deportes intramuros);
    - Salto en paracaídas; vuelo en ala delta; paracaidismo; puenting; parapente;
    - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte motorizado;
    - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte no motorizado (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
    - Buceo con escafandra autónoma (cuando se bucea a 60 pies de profundidad o más);
    - Deportes de rodeo; equitación (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
    - Escalada en roca o en montaña (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción); o
    - Esquí (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
- Lesión Accidental se refiere a una lesión corporal accidental de la persona cubierta que es la causa directa de un siniestro, independientemente de enfermedades o debilidad corporal, mientras la cobertura esté vigente conforme a la Póliza.
- En la disposición Derecho de Examen, si las primas no se han reembolsado en un plazo de 30 días, se pagará interés sobre la cantidad por reembolsar.

## Continuación de Diferencias entre estados

### South Carolina Formulario AI-GRI-SC

- Derecho de 30 días para examinar la póliza.
- En la disposición Constancia de Siniestro, si no fue razonablemente posible entregar la constancia en el plazo requerido, la compañía no podrá reducir ni denegar el reclamo por este motivo, si la constancia se presenta tan pronto como sea razonablemente posible.

### South Dakota Formulario AI-GRI-SD

- La Admisión en Hospital no tiene que ser de 24 horas o más.
- La exclusión por un delito grave no se aplica a la tentativa. Solo se aplica a la comisión de un delito grave.
- Se modifica la exclusión relacionada con el seguro de accidentes laborales: una Lesión Accidental o enfermedad que se derive de o se produzca durante un empleo a cambio de un salario o remuneración por el cual se pagan beneficios conforme a una ley de accidentes laborales u otra ley similar.
- La exclusión por los servicios prestados por un familiar inmediato no se aplica si es el único proveedor en un rango de 50 millas y actúa dentro del alcance de su licencia.

### Tennessee Formulario AI-GRI-TN

- La Póliza es de renovación condicional, sujeta a las disposiciones de la Póliza.
- En la disposición de Cancelación de la Cobertura, no se aplica la fecha en que deja de ser residente permanente en Estados Unidos.

### Texas Formulario AI-GRI-TX

- Con respecto a la exclusión por servicio activo en las fuerzas armadas de cualquier país, o auxiliares relacionados, incluidas la Guardia Nacional o la reserva militar, tras recibir una solicitud por escrito, las primas serán reembolsadas de manera proporcional por el período de dichos servicios militares.
- No se aplica la exclusión de servicios que preste un familiar inmediato de la persona cubierta.
- La exclusión de servicios por los que no se cobra, no aplica.

- Lesión Accidental se refiere a un daño repentino, no recurrente, accidental e inesperado al cuerpo, no de inicio gradual, que requiere atención médica inmediata, independientemente de la enfermedad, debilidad corporal u otra causa, y que ocurre mientras la póliza está en vigencia. Todas las lesiones que se deban al mismo accidente se consideran una sola lesión. La Lesión Accidental debe ocurrir por primera vez después de que la cobertura de la persona cubierta haya entrado en vigencia y mientras la cobertura de la Póliza esté vigente.
- Un niño que cumple los requisitos se refiere a un niño biológico suyo o de su cónyuge, un niño adoptado legalmente, un hijastro y un niño por quien usted o su cónyuge deba prestar manutención de salud de conformidad con una orden judicial, un niño entregado a usted o a su cónyuge para su adopción, un niño por el cual usted o su cónyuge haga parte de una demanda con fines de adopción o un niño cuya tutela legal le fue otorgada a usted o a su cónyuge, si ese niño es menor de 26 años. “Niño que cumple los requisitos” también se refiere a su nieto o el de su cónyuge, quien no está casado, es menor de 26 años de edad y es su dependiente o el de su cónyuge a efectos del impuesto federal sobre la renta en el momento de presentar la solicitud de cobertura.
- En la disposición Declaración Incorrecta de la Edad, si se declara la edad incorrecta de una persona cubierta, todas las cantidades pagaderas según la Póliza serán como si la prima pagada se hubiese pagado de acuerdo con la edad correcta.
- Se modifica la disposición de Constancia de Siniestro: Debemos recibir una constancia de siniestro por escrito dentro de los 90 días siguientes a la fecha del siniestro o tan pronto como sea razonablemente posible. El hecho de que no se presente la constancia de siniestro dentro del período requerido no anula ni reduce ningún reclamo, si no era razonablemente posible entregar la constancia de siniestro dentro de dicho período. En ese caso, debemos recibir la constancia de siniestro tan pronto como sea posible, pero no se aceptará después de un año de la fecha en que se debe presentar, a menos que usted o su dependiente cubierto no tuvieran capacidad legal en ese año.

## Continuación de Diferencias entre estados

### Texas continuación

- En la disposición de Cancelación de la Cobertura:
  - Aplica la cancelación para la fecha en que se presenta una declaración falsa material si es una declaración material falsa intencional.
  - No se aplica la cancelación en la fecha en que usted deja de ser residente permanente en Estados Unidos.

### Utah Formulario AI-GRI-UT

- La exclusión por persona cubierta que participa en disturbios se basa en la participación voluntaria.
- La exclusión cuando la persona cubierta comete o intenta cometer un delito grave se basa en la comisión o intento de cometer un delito grave de manera voluntaria.
- No se aplica la siguiente exclusión: Una lesión accidental sufrida durante o debido a la participación, instrucción, demostración, guía o acompañamiento de otras personas en cualquiera de las siguientes actividades:
  - Deportes profesionales o semiprofesionales; deportes intercolegiales (sin incluir los deportes intramuros);
  - Salto en paracaídas; vuelo en ala delta; paracaidismo; puenting; parapente;
  - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte motorizado;
  - Carreras o pruebas de velocidad con cualquier vehículo o medio de transporte no motorizado (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
  - Buceo con escafandra autónoma (cuando se bucea a 60 pies de profundidad o más);
  - Deportes de rodeo; equitación (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción);
  - Escalada en roca o en montaña (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción); o
  - Esquí (si la persona cubierta recibe una remuneración por su participación o instrucción)
- Derecho de 30 días para examinar la póliza.

- “Niño que cumple los requisitos” se amplía para incluir a su niño para quien una orden judicial o administrativa exige que se proporcione la cobertura médica. Además, si un niño es entregado a usted o a su cónyuge para su adopción, esto debe ser antes de que el menor cumpla 18 años para que cumpla los requisitos.
- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 45 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.
- Se modifica la disposición de Constancia de Siniestro: Usted o su dependiente cubierto nos deben entregar una constancia de siniestro por escrito dentro de los 90 días siguientes a la fecha del siniestro o tan pronto como sea razonablemente posible. No avisar ni presentar la constancia de siniestro requerida en la Póliza en el período especificado en la Póliza no invalida un reclamo hecho por la persona cubierta, si usted o su dependiente cubierto comprueba que no era razonablemente posible avisar ni presentar la constancia de siniestro dentro del plazo indicado.

### West Virginia Formulario AI-GRI-WV

- Lesión Accidental se refiere a una lesión corporal accidental de la persona cubierta que cause directamente un siniestro, independientemente de enfermedades, debilidad corporal, o cualquier otra causa, y que ocurra por primera vez después de que la cobertura de la persona cubierta haya entrado en vigencia y mientras esté vigente. Todas las lesiones que se deban al mismo accidente se consideran una sola lesión.

### Wisconsin Formulario AI-GRI-WI

- El Resumen de la Cobertura para este estado, AI-OC-GRI-WI, puede consultarse en <https://stage.uhone.com/api/supplysystem/?Filename=50341OCWI-G202402.pdf>.
- En la disposición de Cambio en las Primas, enviaremos un aviso con por lo menos 60 días de anticipación sobre cualquier cambio en las tarifas.

### Wyoming Formulario AI-GRI-WY

- En la disposición Aviso de Reclamo, debemos recibir el aviso de reclamo dentro de los 60 días siguientes a la fecha en que comenzó el siniestro o tan pronto como sea razonablemente posible.

## Aviso a nuestros clientes sobre el seguro suplementario

- El plan suplementario que se presenta en este documento es independiente de cualquier cobertura de seguro de salud que pueda haber adquirido con otra compañía de seguros.
- Este plan ofrece una cobertura opcional por una prima adicional. Su objetivo es complementar su seguro de salud y proporcionarle beneficios adicionales para los gastos cubiertos.
- No es necesario tener este plan para adquirir un seguro de salud con otra compañía de seguros.
- Este plan no sustituye la cobertura de un seguro de salud completo. Tampoco se considera cobertura esencial mínima según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio.

## Avisos de prácticas de privacidad de los planes de salud

En este aviso se describe cómo se puede usar y divulgar su información de salud y cómo puede acceder a esta información.

### Consúltelo aquí

(<https://www.uhc.com/content/dam/uhcdotcom/en/npp/NPP-UHC-EI-UHOne-EN.pdf>)

**Léalo con mucha atención.**

## Condiciones previas a la cobertura (aplicables con o sin el recibo condicional)

El seguro entrará en vigencia con las limitaciones que se muestran más adelante, si se cumplen estas condiciones:

1. La solicitud está llena en su totalidad y The Golden Rule Insurance Company la acepta y aprueba sin condiciones.
2. La primera prima completa, según el modo de pago seleccionado, se pagó en la fecha de vigencia o antes, y cualquier cheque es aceptado la primera vez que se presentó para su cobro.
3. La póliza: (a) es emitida por The Golden Rule Insurance Company exactamente como se solicita dentro de los 45 días a partir de la fecha de la solicitud; (b) se entrega a la posible persona asegurada; y (c) es aceptada por la posible persona asegurada.
4. Después de completar la solicitud y antes de firmarla, vuelva a leerla detenidamente. Asegúrese de que toda la información se registró correctamente. Guarde una copia electrónica de este documento. Contiene información importante.