

Usted es elegible para inscribirse en el seguro voluntario por discapacidad a corto plazo si es elegible para los beneficios básicos, intermedios o completos.

### Seguro voluntario por discapacidad a corto plazo

#### El Plan del seguro por discapacidad a corto plazo (STD) de Lincoln:

- Otorga un beneficio en efectivo cuando no puede trabajar durante un máximo de 24 semanas debido a una lesión, enfermedad, cirugía o recuperación posparto.
- Cuenta con tarifas grupales para empleados de la Universidad de California. Puede encontrarse una calculadora de primas en [UCnet](#) que lo ayudará a determinar su costo mensual para este beneficio.
- Ofrece un proceso de reclamación rápido y sin complicaciones.

#### STD voluntario (se paga parcialmente a través de deducción de la nómina)

Monto del beneficio semanal	60 % de su salario semanal cuando no pueda trabajar debido a una lesión, una enfermedad, una cirugía o la recuperación posparto. El beneficio mensual máximo es de \$15,000. Este beneficio está parcialmente sujeto a impuestos debido a que tanto usted como la Universidad de California comparten el costo de este beneficio.
-----------------------------	---

- **Costo mensual:** La prima del seguro voluntario por STD requiere contribuciones del empleado. Puede encontrarse una calculadora de primas en [UCnet](#) que lo ayudará a determinar su costo mensual para este beneficio.
- **Periodo de espera del beneficio:** Esta es la cantidad de días que debe estar discapacitado antes de poder comenzar a cobrar los beneficios por discapacidad. El período durante el cual se pagará un beneficio comenzará en la última de las siguientes fechas:
  - a) en el 15.º día de Discapacidad continua como resultado de una Lesión o Enfermedad;
  - b) cuando se agote la licencia por enfermedad acumulada (debe agotar 30 días calendario que equivalen a 22 días hábiles sin incluir los días festivos pagados);
  - c) cuando deje de percibir ingresos.
- **Período máximo de cobertura:** Es la cantidad de semanas durante las cuales puede cobrar beneficios por discapacidad (también se conoce como duración del beneficio). Los beneficios por discapacidad finalizarán cuando termine la discapacidad o al concluir la 24.ª semana de los pagos del beneficio por discapacidad, lo que ocurra primero.
- **Definición de discapacidad:** “Discapacidad” o “Discapacitado”, con respecto al seguro voluntario por discapacidad a corto plazo, significa que, como resultado de una Lesión o Enfermedad, no puede realizar con continuidad aceptable los Actos relevantes y significativos necesarios en su propia ocupación en la forma usual y habitual.
- **Beneficios por discapacidad parcial:** Los beneficios por discapacidad parcial pueden ser pagaderos si sus ingresos constituyen entre el 20 % y el 80 % de sus ingresos anteriores a la discapacidad.
- **Beneficios por discapacidad sucesiva:** Un Período sucesivo de discapacidad se tratará como parte de una Discapacidad anterior si, después de recibir Beneficios por discapacidad en virtud de esta cobertura, usted:
  1. regresa a trabajar para la Universidad en un Empleo activo, según su día laboral normal programado y
  2. en menos de cuatro semanas consecutivas (20 días laborales consecutivos) después de regresar al trabajo para la Universidad y mientras esté cubierto por este plan, nuevamente queda Discapacitado debido a la misma causa o a una causa relacionada con la Discapacidad anterior.

## Exclusiones y reducciones de beneficios

Al igual que cualquier seguro, esta póliza de seguro por discapacidad a corto plazo tiene algunas exclusiones. Usted no recibirá beneficios en los siguientes casos:

- Su discapacidad es el resultado de una lesión autoinfligida o de un acto de guerra.
- Su discapacidad se produce mientras se encuentra cometiendo un delito grave o menor, o participando en un disturbio.

Sus beneficios podrían reducirse si es elegible para recibir beneficios de:

- Pago por enfermedad de su empleador
- Un plan estatal por discapacidad o una ley o norma similar de beneficios obligatorios
- Un plan de jubilación
- El Seguro Social
- Cualquier tipo de empleo
- Indemnización para trabajadores

En la póliza se incluye una lista completa de exclusiones y reducciones de beneficios. Pueden aplicar restricciones del estado a este plan.

## Soluciones en línea para manejar sus beneficios

La Universidad de California tiene un sitio web completo en UCnet dedicado al Plan por discapacidad. Puede acceder a este sitio web visitando: <https://ucnet.universityofcalifornia.edu/compensation-and-benefits/disability-life-accident/disability/index.html>

Además, Lincoln proporciona recursos y herramientas en línea para ayudarlo a comprender y administrar mejor sus beneficios en su [portal](#). Puede realizar lo siguiente:

- Informar sobre una ausencia o hacer un seguimiento del estado de una ausencia existente
- Revisar información sobre el pago de una reclamación

El propósito de este documento no es brindar una descripción completa de la cobertura del seguro ofrecida. Las disposiciones vinculantes se proporcionan en la póliza, y este resumen no modifica dichas disposiciones ni el seguro de ninguna manera. Este no es un contrato vinculante. Se pondrá a su disposición un certificado de cobertura que describa los beneficios en más detalle. Consulte su certificado para ver los montos máximos de beneficios. Si hubiera una diferencia entre este resumen y la póliza, la póliza prevalecerá.

Los productos y servicios de seguros grupales descritos en este documento son emitidos por Lincoln Life Assurance Company of Boston. Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales. Las filiales son exclusivamente responsables de sus propias obligaciones financieras y contractuales.



©2019 Lincoln National Corporation  
LCN-2599404-061719

Resumen del seguro suplementario por discapacidad a corto plazo

STD-ENRO-BRC001-CA