

2024-2025

Guía de beneficios para empleados



SPENCER
ENTERPRISES INC.

Bienvenidos a sus beneficios de empleado

Su empleador ha sido diligente en la búsqueda de beneficios para ayudar a los empleados y sus familiares satisfacer sus necesidades de seguro.

Mientras revisa este paquete, por favor recuerde que las decisiones de salud que haga afectara su salud y bienestar financiera. Como un consumidor inteligente, debería hablar con su doctor de medicamentos genéricos y opciones de tratamiento.

Usted y sus dependientes son elegibles para el paquete de beneficios si satisfacen la definición de ser un empleado elegible trabajando el tiempo completo y que ha satisfecho el periodo de espera requerido. Por favor hable con su departamento de recursos humanos si no esta seguro de su elegibilidad. Dependientes elegibles son su conyuge, hijo(s) que requieren el limite de edad, y dependientes deshabilitados de cualquier edad que satisface los requerimientos del plan.

Es importante recordar que cualquier elección y/o cambios hechos ahora, se van a mantener en efecto hasta el siguiente periodo de inscripción abierta a menos de que usted o sus familiares pasen por un evento de inscripción especial. Si usted tiene un evento de inscripción especial, tiene que contactar a el departamento de recursos humanos dentro de los 30 días del evento. Por favor vea la sección de avisos en esta guía para mas información sobre los eventos de inscripción especiales.

En sumario, le pedimos que por favor escoja cobertura que le beneficiaria mas a usted y su familia y de asegurarse de completar el proceso de inscripción completo antes de la fecha que especifique su empleador.

IMPORTANTE

Revise abajo por si usted es un individual elegible para Medicare.

Si usted (y sus dependientes) tienen Medicare o van a ser elegibles para Medicare en los próximos 12 meses, una ley federal le da mas opciones para su cobertura de medicamentos recetados.

Contactos

Si necesita un servicio durante el año, los siguientes contactos de servicio para miembros están disponibles para asistir con una variedad de necesidades de servicio. A continuación puede obtener una sinopsis de algunos servicios que pueden brindar.

- ◆ Ayudarle entender los beneficios
- ◆ Proveer asistencia con problemas de reclamos
- ◆ Ayudarle entender su explicación de beneficios (EOB) y estados de cuenta del proveedor
- ◆ Proveer asistencia ordenando tarjetas de identificación de medico
- ◆ Ayudarle localizar proveedores dentro de la red

Por favor tome ventaja de los contactos a continuación. Si no son disponibles en asistir, refiérase a los contactos del corredor indicados.



Benefit	Carrier	Phone	Website/Email
Medical	BCBSOK	1-800-942-5837	WWW.BCBSOK.COM
Dental	Delta Dental	1-800-522-0188	WWW.DELTADENTAL.COM
Vision	VSP	1-800-877-7195	WWW.VSP.COM
Life AD&D	Dearborn National	1-800-348-4512	WWW.DEARBORNNATIONAL.COM
Broker Information			
Gallagher Benefit Services	Pete Towne	405-471-5041	Pete_towne@ajg.com



**BlueCross BlueShield
of Oklahoma**



SPENCER ENTERPRISES Opciones de planes medicos 2024-2025

Compañía		BCBS	BCBS	BCBS
Red		ADVANTAGE	ADVANTAGE	ADVANTAGE
Plan ID		P8E1ADT	G744ADT	S730ADT
		En Red	En Red	En Red
Deductible anual :	Individual	\$750	\$1,500	\$4,250
	Familia	\$2,250	\$4,500	\$12,750
	Maximo fuera del bosillo : Individual	\$2,000	\$6,500	\$9,100
	Familia	\$6,000	\$13,000	\$18,200
Coseguro		90%	80%	60%
Laboratorio/rayos x		Deductible y coseguro	Deductible y coseguro	Deductible y coseguro
Doctor primario		\$25	\$30	\$45
Doctor Especialista		\$45	\$50	\$65
Atencion de urgencia		\$50	\$50	\$50
Preventivo		Paid at 100%	Paid at 100%	Paid at 100%
Atencion en sala de emergencia		\$300 Deductible y coseguro	\$300 Deductible y coseguro	\$500 Deductible y coseguro
Hospital para pacientes hospitalizados		\$150 Deductible y coseguro	\$200 Deductible y coseguro	\$250 Deductible y coseguro
Fuera hospital de pacientes		\$100 Deductible y coseguro	\$150 Deductible y coseguro	\$200 Deductible y coseguro
Beneficio de medicamentos recetados:		Farmacias preferidas	Farmacias preferidas	Farmacias preferidas
Genericos		\$0 / \$10	\$10 / \$20	\$10 / \$20
Preferidos		\$35	\$50	\$50
No preferida		\$75	\$100	\$100
Medicamentos especiales		Pref. \$150 / No Pref. \$250	Pref. \$150 / Non Pref. \$250	Pref. \$150 / Non Pref. \$250



BlueCross BlueShield of Oklahoma

Get the Most from Your Coverage



BLUE ADVANTAGE PPOSM

If you're looking for a benefit plan that's affordable, flexible and offers a secure network of doctors and hospitals, **Blue Advantage PPO** could be right for you. You don't need to choose a Primary Care Physician or get a referral for specialist care. And, if you travel outside of Oklahoma, BlueCard[®] has you covered.

Take an Active Role in Managing Your Health Care

Use Blue Access for MembersSM to:

- Search for Blue Advantage PPO doctors and hospitals.
- Access self-service tools to help you stay on top of your claims and coverage information.
- Estimate costs for upcoming medical tests and procedures.

Virtual Visits: Talk with a Doctor — Anytime, Anywhere

Most Blue Advantage PPO plans include virtual visits, powered by MDLIVE[®]. Activate your account or schedule a virtual visit.

- Go to **Blue Access for Members** or **MDLIVE.com/bcbsok**.
- Download the **MDLIVE app** from Apple's App StoreSM or Google PlayTM.
- Call **MDLIVE** at **888-970-4081**.
- Text **BCBSOK** to **635-483**.

DispatchHealth

BCBSOK members have access to DispatchHealth providers within the Oklahoma City metro area. See a DispatchHealth provider in the comfort of your own home. Visit **dispatchhealth.com** to learn more.

Virtual visits may not be available on all plans. Non-emergency medical service in Idaho, Montana and New Mexico is limited to interactive audio/video (video only). Non-emergency medical service in Arkansas is limited to interactive audio/video (video only) for initial consultation.

MDLIVE is a separate company that operates and administers the virtual visits program for Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma. MDLIVE is solely responsible for its operations and for those of its contracted providers. MDLIVE[®] and the MDLIVE logo are registered trademarks of MDLIVE, Inc., and may not be used without written permission.

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.

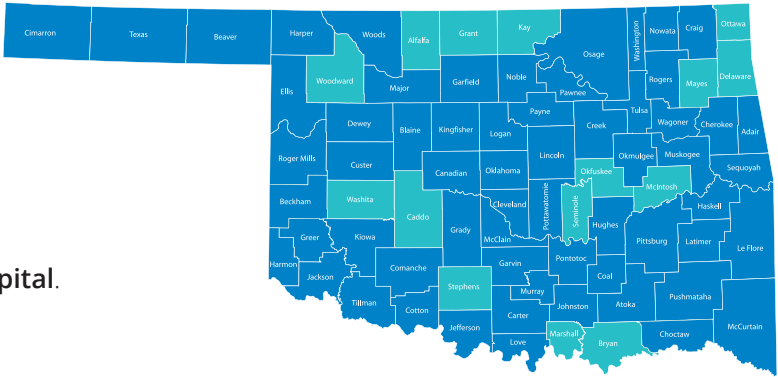
DispatchHealth is an independently contracted provider that conducts mobile health care services for Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma. DispatchHealth is solely responsible for its operations and that of its contracted providers.

Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma, a Division of Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

609771.0620

Find In-Network Providers

- Go to **bcbsok.com**.
- Click the **Find a Doctor or Hospital** tab.
- Log in or sign up for more personalized search results or **Search as Guest**.
- Select the **Blue Advantage PPO** network.
- Enter search criteria and click **Find a Doctor or Hospital**.



Network Name

	Blue Choice PPO SM , Blue Preferred PPO SM , Blue Options SM and Blue Advantage PPO
	Blue Choice PPO, Blue Preferred PPO and Blue Options

Tulsa & Oklahoma City Hospitals at a Glance

	Blue Choice PPO	Blue Preferred PPO	Blue Advantage PPO
Tulsa Hospitals			
Bailey Medical Center	•	•	•
Bristow Medical Center (and CORE Division)	•	•	•
Hillcrest Medical Center	•	•	•
Hillcrest Hospital South	•	•	•
Oklahoma Surgical Hospital	•	•	•
OSU Medical Center	•	•	•
Saint Francis Hospital	•	•	•
Saint Francis Hospital South	•	•	•
St. John (Tulsa, Sapulpa, Broken Arrow, Owasso)	•	•	•
Tulsa Spine and Specialty Hospital	•	•	•
Oklahoma City Hospitals			
AllianceHealth Midwest	•	•	
Community Hospital	•	•	•
Integris	•	•	•
Lakeside Women’s Hospital	•	•	•
McBride Clinic Orthopedic Hospital	•	•	•
Mercy Hospital	•	•	•
Moore Medical Center	•	•	•
Norman Regional HealthPlex	•	•	•
Norman Regional Hospital	•	•	•
Northwest Surgical Hospital	•	•	•
Oklahoma Center for Orthopedic & Multi-Specialty Surgery	•	•	•
Oklahoma Heart Hospital	•	•	•
Oklahoma Heart Hospital South	•	•	•
Oklahoma Spine Hospital	•	•	•
OneCore Health	•	•	•
OU Medical Center	•	•	•
SSM Health Bone & Joint Hospital at St. Anthony	•	•	•
St. Anthony Hospital	•	•	•
Summit Medical	•	•	•

Network definition is only for the indicated medical facility. Individual providers should be verified for network inclusion.



BlueCross BlueShield of Oklahoma



Virtual Visits: **Speak with a doctor or therapist — anytime, anywhere**

With your Virtual Visits benefit, provided by Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma (BCBSOK) and powered by MDLIVE, the doctor is in 24/7/365. You can see a doctor or behavioral health specialist without leaving the comfort of your own home.

Virtual Visits allows you to consult an independently contracted, board-certified doctor or therapist for non-emergency situations by phone, mobile app or online video anytime, anywhere. Speak to a doctor or schedule an appointment at a time that works best for you.

Powered by
MDLIVE

Why Virtual Visits?

- 24/7 access to an independently contracted, board-certified MDLIVE doctor
- Access via phone, online video or mobile app from almost anywhere
- Average wait time of less than 20 minutes

MDLIVE doctors can treat a variety of non-emergency conditions, including:

- Allergies
- Anxiety
- Asthma
- Cold/flu
- Depression
- Ear infections (age 12+)
- Fever (age 3+)
- Headache
- Insect bites
- Nausea
- Pink eye
- Rash
- Sinus Infections
- Stress management
- And more



Prepare for the Unexpected— Activate Your MDLIVE Account Now!

There is no charge to set up your account, but you may have a charge for your visit depending on your benefit plan.

Activate your account - pick the way that is easiest for you:

- Call MDLIVE at 888-970-4081
- Go to MDLIVE.com/bcbsok
- Text BCBSOK to 635-483
- Download the MDLIVE app

Virtual Visits doctors may also send an e-prescription to your local pharmacy if necessary.

Virtual Visits may not be available on all plans. Non-emergency medical service in Montana and New Mexico is limited to interactive online video. Non-emergency medical service in Arkansas and Idaho is limited to interactive online video for initial consultation.

MDLIVE is a separate company that operates and administers Virtual Visits for Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma. MDLIVE is solely responsible for its operations and for those of its contracted providers. MDLIVE® and the MDLIVE logo are registered trademarks of MDLIVE, Inc., and may not be used without permission.

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

Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma, a Division of Health Care Service Corporation,
a Mutual Legal Reserve Company, an independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

9100009.0420



BlueCross BlueShield of Oklahoma



Blue365[®]
Because health is a big dealSM

Blue365[®]

A Discount Program for Your Employees



Blue365 is just one more advantage your employees have by being a Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma (BCBSOK) member. With this program, your employees may save money on health and wellness products and services from top retailers not covered by insurance. There are no claims to file and no referrals or preauthorizations.

Once employees sign up for Blue365 at blue365deals.com/bcbsok, weekly “Featured Deals” will be emailed to them. These deals offer special savings for a short period of time.

Below are some of the ongoing deals offered to Blue365 members.

EyeMed | Davis Vision

Members can save on eye exams, eyeglasses, contact lenses and accessories. They have access to national and regional retail stores and local eye doctors. Members may also qualify for savings on laser vision correction.

TruHearing[®] | Beltone[™] | American Hearing Benefits

Members (and possibly their immediate family members) could get savings on hearing tests, evaluations and hearing aids.

Dental SolutionsSM

Members may get dental savings with Dental Solutions. They may receive a dental discount card that provides access to discounts of up to 50% at more than 70,000 dentists and more than 254,000 locations.*

Jenny Craig[®] | Sun Basket | Nutrisystem[®]

Members can work toward reaching their weight loss goals with savings from leading programs. They may save on healthy meals, membership fees (where applicable), nutritional products and services.

See all the Blue365 deals and learn more at blue365deals.com/bcbsok.



BlueCross BlueShield of Oklahoma



Fitbit®

Your employees can customize their workout routines with Fitbit's family of trackers and smartwatches that can be employed seamlessly with your lifestyle, your budget and your goals. Members receive a 20% discount on Fitbit devices plus free shipping.

Reebok | SKECHERS®

Reebok, a trusted brand for more than 100 years, makes top athletic equipment for all people, from professional athletes to kids playing soccer. Your employees get 20% off select models. SKECHERS, an award-winning leader in the footwear industry, offers exclusive pricing on select men's and women's styles. Your employees can get 30% off plus free shipping on their online orders.

InVite® Health

InVite Health offers quality vitamins and supplements, educational resources and a team of healthcare experts for guidance to select the correct product at the best value. Members get 50% off the retail price of non-genetically modified microorganism (non-GMO) vitamins and supplements and a free Midnight Bright Black Coconut Charcoal Tooth Polish with a \$25 purchase.

Livekick

Livekick is the future of private fitness. Your employees can choose from training or yoga over live video with a private coach. They can get fit and feel healthier with action-packed 30-minute sessions that they can do from home, their gym or hotel while traveling. They'll also get a free two-week trial and 20% off a monthly plan on any Live Online Personal Training.



eMindful

A 25% discount is available on any of eMindful's live streaming or recorded premium courses. Members can apply mindfulness into their lives including Stress Reduction, Mindful Eating, Chronic Pain Management, Yoga, Qigong Movement and more.

For more great deals or to learn more about Blue365, visit blue365deals.com/bcbsok.

The relationship between these vendors and Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma (BCBSOK) is that of independent contractors. BCBSOK makes no endorsement, representations or warranties regarding any products or services offered by the above-mentioned vendors.

* Dental Solutions requires a \$9.95 sign-up and \$6 monthly fee.

Blue365 is a discount program only for BCBSOK members. This is NOT insurance. Some of the services offered through this program may be covered under the health plan you choose to offer. Employees should check their benefit booklet or call the customer service number on the back of their ID card for specific benefit facts. Use of Blue365 does not change monthly payments, nor do costs of the services or products count toward any maximums and/or plan deductibles. Discounts are only given through vendors that take part in this program and may be subject to change. BCBSOK does not guarantee or make any claims or recommendations about the program's services or products. Members should consult their doctor before using these services and products. BCBSOK reserves the right to stop or change this program at any time without notice.



Aspectos del Programa Delta Dental

Delta Dental of Oklahoma – Select PPO

La hoja informativa sobre los Aspectos del Programa proporciona una breve descripción de las características más importantes del programa de beneficios dentales de su grupo. En caso de tener preguntas más específicas en cuanto a sus beneficios, por favor comuníquese con el Departamento de Servicio al Cliente de Delta Dental de Oklahoma a través de los teléfonos **405-607-2100 (OKC Metro)** o **800-522-0188 (Llamada gratuita)**.

Los beneficios dentales para los participantes y dependientes cubiertos son pagaderos por tratamientos dentales elegibles y de ningún modo limitados o excluidos, los cuales deberán ser pagados en concordancia con las disposiciones de beneficios de su plan, tomando en cuenta lo siguiente:

Clase I: Servicios de prevención y diagnóstico	100%
Clase II: Servicios básicos, como amalgamas y empastes	80%
Clase III: Servicios importantes, como coronas, dentaduras postizas e implantes	50%
Clase IV Servicios de ortodoncia - disponibles solo para menores de 26 años de edad a cargo	50%

Montos Máximos y Deducibles

Beneficio máximo anual y periodo de acumulación deducible	Enero 1 – Diciembre 31
Deducible anual por persona – aplica a las Clases II y III	\$50
Beneficio máximo anual por persona – aplica a las Clases I, II y III combinadas	\$1,500**
Pago de beneficio máximo vitalicio por menores – sólo aplica a la Clase IV	\$1,500

** Los beneficios pagados por el plan por evaluaciones orales y profilaxis de rutina (limpiezas) no reducirán su Beneficio Máximo Anual por Persona para los servicios combinados de las Clases I, II y III.

La endodoncia, periodoncia y la cirugía oral son beneficios cubiertos bajo los servicios de la Clase II.

Los hijos dependientes elegibles pueden ser cubiertos hasta los twenty-six (26) años.

La información contenida en el presente documento no tiene como objetivo funcionar como un Resumen Descriptivo del Plan ni ha sido diseñada para servir como Evidencia de la Cobertura de este programa. Ciertos beneficios están sujetos a limitaciones como la edad del paciente, frecuencia del procedimiento, exclusiones, etc.

Su programa de beneficios dentales permite el pago de servicios elegibles llevados a cabo por parte de cualquier odontólogo debidamente certificado. Sin embargo, al recibir el tratamiento de un odontólogo participante de Delta Dental es posible lograr el máximo ahorro y evitar gastos de su propio bolsillo. *La tabla siguiente es una ilustración del típico plan 100/80/50/50, asumiendo que se ha cumplido con el deducible anual.*

Dentista participante de Delta Dental PPO		Dentista participante de Delta Dental Premium		Dentista fuera de la red	
Recargo del dentista	\$100	Recargo del dentista	\$100	Recargo del dentista	\$100
PPO Máximo admisible	\$70	Premium Máximo admisible	\$85	Premium Máximo admisible	\$75
El plan paga El 80% admisible del PPO	\$56	El plan paga El 80% admisible del Premium	\$68	El plan paga El 80% admisible del Premium	\$68
Usted paga El 20% admisible del PPO	\$14	Usted paga El 20% admisible del Premium	\$17	Usted paga El 20% admisible del Premium	\$40

Cómo usar su programa dental:

Comuníquese con la oficina dental de su escogencia y haga una cita. Durante su primera cita, asegúrese de proporcionar a su odontólogo la siguiente información:

- Su nombre de Grupo
- Su número de Grupo
- El número de seguro social o de identificación de membresía del empleado

Su programa dental le permite:

- Intercambiar dentistas y visitar un especialista de su escogencia en cualquier momento y sin necesidad de aprobación previa
- Elegir un dentista diferente para cada miembro de su familia
- Recibir atención odontológica en cualquier parte del mundo

Encuentre un odontólogo participante de Delta Dental:

Dos tercios de los odontólogos practicantes de la nación participan en Delta Dental. Para encontrar un odontólogo participante, consulte nuestro Directorio de Dentistas Nacionales en www.DeltaDentalOK.org o comuníquese con el Departamento de Servicio al Cliente de Delta Dental a través de los teléfonos 405-607-2100 (OKC Metro) o 800-522-0188 (llamada gratuita).

Procedimiento de pago de beneficio

Delta Dental paga directamente a los odontólogos participantes. Usted es responsable por porcentajes de coaseguro, montos deducibles, recargos por servicios no cubiertos y montos que excedan su beneficio máximo anual. Ningún odontólogo participante de Delta Dental puede cobrarle por montos pagaderos por Delta Dental. Si usted recibe tratamiento de un odontólogo no participante, posiblemente tenga que pagar la tarifa total por adelantado. Delta Dental le reembolsará directamente el monto pagado o lo hará otro participante o beneficiario, de así requerirlo la ley, hasta el monto máximo autorizado en su plan.

La ventaja de predeterminar

Si usted va a someterse a un tratamiento dental que costará más de \$250, su dentista puede solicitar una predeterminación de beneficios de Delta Dental para determinar si el tratamiento propuesto está cubierto por su programa, el costo aproximado del servicio y su participación estimada en el costo.

Presentación de reclamo

Un odontólogo participante de Delta Dental presentará su reclamo sin costo alguno. De ser necesario, puede obtener un formulario impreso de reclamo a través de nuestra página web www.DeltaDentalOK.org Los formularios de reclamo completos deben ser enviados a la dirección abajo especificada:

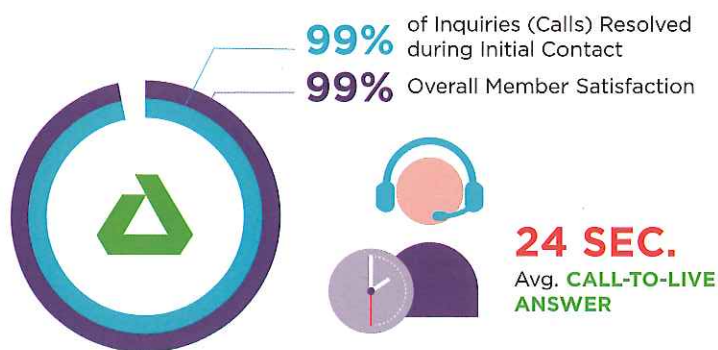
Delta Dental of Oklahoma - Claims Processing Center
P.O. Box 548809
Oklahoma City, OK 73154-8809

OUR STANDARD IS TO EXCEED YOUR EXPECTATIONS

At Delta Dental of Oklahoma (DDOK), we pride ourselves on providing the best possible experience for our members while they advance their oral health. We frequently collect feedback from our members to ensure our business practices are focused on the needs of our subscribers.

Here is how Delta Dental of Oklahoma delivers on the three attributes that are most important to Oklahomans. 📱

WE DELIVER SUPERIOR CUSTOMER SERVICE



Our Customer Service Team has

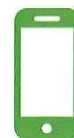
100+ YRS. Combined Experience at DDOK



Our claims accuracy rate is **99.99%**

LESS THAN 48 HRS.

Avg. Turnaround Time for Claims Processing



ONLINE ACCESS

SPOTLIGHT gives subscribers secure access to real-time benefits information.

ONLINE RESOURCES allows a designated person(s) within an organization to securely access information for their group.

WE DELIVER THE LARGEST NETWORK OF DENTISTS

DDOK contracts directly with the Oklahoma dentist - **WE HAVE NO LEASED NETWORKS OR PROVIDERS**



WE COUNT INDIVIDUAL DENTISTS not access points when reporting our network strength.

94%

of **OKLAHOMA DENTISTS PARTICIPATE** in one of our two provider networks

NATIONWIDE ACCESS



Delta Dental
Two (2) Provider Networks

PPO NETWORK
64% of Oklahoma Dentists

PREMIER NETWORK
94% of Oklahoma Dentists

64% OF OKLAHOMA DENTISTS participate in our PPO network, while **94% OF OKLAHOMA DENTISTS** participate in our Premier network.

OUT-OF-NETWORK
Only 6% of Oklahoma Dentists

WE DELIVER QUALITY COMPETITIVE PLAN OPTIONS



DDOK **DOES NOT DENY COVERAGE** due to pre-existing conditions with our standard plans.



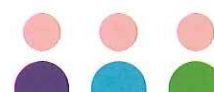
Our standard coverage includes **REPLACEMENT OF A MISSING TOOTH**, even if it was lost prior to enrolling with DDOK.



Our standard coverage allows benefits for **COMPREHENSIVE ORTHODONTIC CASES** even if treatment was started prior to DDOK.



Dental benefits are **OUR ONLY BUSINESS.**



We are a **NOT-FOR-PROFIT** company that puts subscribers before profits.

SPOTLIGHT

Time to Focus on Your Smile

SPOTLIGHT

is **Delta Dental of Oklahoma's** online health services site where subscribers can securely access real-time information regarding their benefits plan.

Maximize your dental benefits:

-  Find a dentist
-  View benefits
-  Track claim status
-  Access Explanation of Benefits

My Mouth Chart



An individual tooth-by-tooth illustration of recent dental treatment.

Electronic ID Card

 **DELTA DENTAL®**

Delta Dental of Oklahoma
Delta Dental PPO — Plus Premier

When you bring your own ID Card, you will have the peace of mind that your claims will be paid appropriately.

Visit **DeltaDentalOK.org/Spotlight** to register and to opt out of receiving paper statements today!



UN VISTAZO A SU COBERTURA DE VSP



TENGA UNA VISTA SALUDABLE Y VIVA FELIZ CON LA AYUDA DE SPENCER ENTERPRISES, INC. Y VSP.



Como miembro de VSP® usted obtiene atención personalizada de un médico de la red VSP con gastos de bolsillo bajos.

VALOR Y AHORROS QUE USTED AMA.

Ahorre en anteojos y atención de la vista cuando consulte a un médico de la red de VSP. Además, aproveche más opciones exclusivas para los miembros para ahorrar más.

OPCIONES DE PROVEEDORES QUE USTED QUIERE.

Con un promedio de cinco médicos de la red VSP dentro de un radio de seis millas de usted, es fácil encontrar un médico o una cadena de establecimientos que estén dentro de la red.



Además, maximice su cobertura con ofertas de bonificación y más ahorros que son exclusivos de las ubicaciones del Programa Premier.

¿Le gusta comprar en línea? Visite eyeconic.com y use sus beneficios para la vista para comprar entre más de 50 marcas de lentes de contacto, anteojos y anteojos de sol.

ATENCIÓN DE LA VISTA DE CALIDAD QUE USTED NECESITA.

Recibirá excelente atención de un médico de la red de VSP, incluyendo un WellVision Exam®, un examen completo diseñado para detectar condiciones de salud y de los ojos.

¡USAR SU BENEFICIO ES FÁCIL!

Cree una cuenta en es.vsp.com para ver su cobertura dentro de la red, encontrar un médico de la red VSP que sea adecuado para usted y descubrir ahorros con más opciones exclusivas para los miembros. En su cita, solo dígalos que tiene VSP.

OBTENGA SU PAR PERFECTO

\$20 MÁS

PARA GASTAR EN MARCAS
DESTACADAS DE ARMAZONES*

bebe CALVIN KLEIN COLE HAAN FLEXON
LACOSTE   NINE WEST
STEWART

ENCUENTRE MÁS MARCAS EN VSP.COM/OFFERS.



HASTA 40%

DE AHORROS EN MEJORAS
PARA LOS LENTES



Comuníquese con nosotros: **866.673.0307** o es.vsp.com

RESUMEN DE SUS BENEFICIOS DE ATENCIÓN DE LA VISTA DE VSP

SPENCER ENTERPRISES, INC. y VSP le proporcionan un plan de atención de la vista accesible.

RED DE PROVEEDORES:

VSP Signature

FECHA DE VIGENCIA:

10/01/2021



BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO	FRECUENCIA
SU COBERTURA CON UN PROVEEDOR DE VSP			
WELLVISION EXAM	• Se concentra en sus ojos y bienestar general	\$20	Cada 12 meses
ANTEOJOS DE RECETA		\$20	Vea Armazón y Lentes
ARMAZÓN	• Asignación de \$150 para marcas de armazones fabulosas • Asignación de \$130 armazones • Ahorro de 20% sobre el monto que exceda su asignación	Incluido(s) en Anteojos de receta	Cada 12 meses
LENTEs	• Lentes de visión sencilla, bifocal con línea y trifocal con línea • Lentes resistentes a impactos para hijos dependientes	Incluido(s) en Anteojos de receta	Cada 12 meses
MEJORAS DE LENTES	• Lentes progresivos • Recubrimiento antibrillo • Matices/Lentes fotorreactivos • Recubrimiento contra rayones • Ahorro promedio de 40% en otras mejoras de lentes	\$0 \$0 \$0 \$0	Cada 12 meses
LENTEs DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)	• \$130 de asignación para lentes de contacto; no aplica copago • Examen para lentes de contacto (ajuste y evaluación)	Hasta \$60	Cada 12 meses
ATENCIÓN PRIMARIA DE LA VISTA	• Prueba de detección de la retina para miembros elegibles con diabetes • Otros exámenes y servicios para miembros con diabetes, glaucoma o degeneración macular relacionada con la edad. • Tratamiento y diagnósticos de condiciones de los ojos, incluyendo conjuntivitis, pérdida de la vista y cataratas disponibles para todos los miembros. • Puede que existan limitaciones y coordinación con la cobertura médica. Consulte a su doctor de VSP para más detalles.	\$0 \$20 por examen	Según se necesite
AHORROS ADICIONALES	Anteojos y anteojos de sol • \$20 adicionales para gastar en armazones de una marca listada. Visite vsp.com/offers para conocer detalles. • Ahorro de 30% en anteojos y anteojos de sol adicionales, incluyendo mejoras de lentes, del mismo proveedor de VSP el mismo día que su WellVision Exam. O bien, obtenga un ahorro de 20% de cualquier proveedor de VSP a menos de 12 meses de su último WellVision Exam.		
	Prueba de detección de rutina para la retina • No más de un copago de \$39 en la prueba de detección de la retina de rutina como mejora a un WellVision Exam.		
	Corrección láser de la vista • Promedio de 15% de descuento del precio regular o 5% de descuento del precio promocional; los descuentos sólo disponibles en los establecimientos contratados • Después de la cirugía use su asignación para armazón (si es elegible) para anteojos de sol de cualquier proveedor de VSP		

SU COBERTURA CON PROVEEDORES FUERA DE LA RED

Obtenga el mejor partido de sus beneficios, y mayores ahorros con un médico de la red de VSP. Llame a los Servicios para miembros para obtener información del plan sobre servicios fuera de la red

La cobertura con una cadena de establecimientos puede ser diferente o no aplicarse. Inicie sesión en es.vsp.com para confirmar la elegibilidad de sus beneficios y los centros dentro de la red según su tipo de plan. VSP solo garantiza la cobertura de proveedores de la red de VSP. La información de la cobertura está sujeta a cambios. Si hubiera algún conflicto entre esta información y el contrato que tiene su organización con VSP, prevalecerán los términos del contrato. Dependiendo de las leyes aplicables, los beneficios pueden variar por zona. En el estado de Washington, VSP Vision Care, Inc., es el nombre legal de la corporación por medio de la cual VSP hace negocios.

*Disponible únicamente para miembros de VSP con beneficios aplicables del plan. Las promociones y los armazones de marca están sujetos a cambios. Ahorros basados en el precio minorista del médico y varían por plan y elección de compra, el promedio de ahorros se determina después de que se aplican los beneficios. Hable con su médico de la red de VSP para obtener más información.

Clasificación: Restringido

©2021 Vision Service Plan. Todos los derechos reservados.

VSP, VSP Visión sana. Vida sana, Eyeconic y WellVision Exam son marcas comerciales registradas, y VSP Diabetic Eyecare Plus Program es una marca de servicio de Vision Service Plan. Flexon es una marca registrada de Marchon Eyewear, Inc. Todas las demás marcas son marcas o marcas registradas de sus respectivos propietarios.



Vea mejor de por vida.

¡Bienvenido a VSP®!

La vida es mejor si está enfocado, y su salud y bienestar oftálmico en general son nuestra prioridad. Como miembro de VSP, usted tiene acceso a la mejor atención y tecnologías de vanguardia a los costos más bajos.



Comience en es.vsp.com:



Revise su cobertura de servicios para la vista de VSP y encuentre un proveedor que sea conveniente para usted y para los miembros de su familia.



Aproveche los beneficios adicionales exclusivos para los miembros, como \$20 adicionales de descuento en marcas destacadas de armazones para ahorrar aún más en sus lentes.¹ Visite a un doctor de Premier para obtener ofertas de bonificaciones adicionales.



Imprima una tarjeta de servicios para la vista para miembros, si así lo desea. No se necesita ninguna tarjeta de identificación, solo indíquele a su proveedor que usted tiene VSP.

Usted merece una atención de la vista personalizada y a un precio módico. Por esa razón tenemos el compromiso de garantizar que pueda experimentar toda una vida de buena vista.

**SU VISTA Y
SU SALUD
SON UNA
PRIORIDAD
PARA VSP**

Cree una cuenta,
encuentre a su
proveedor de VSP
local y vea su
beneficio en
es.vsp.com hoy!

¿Preguntas? es.vsp.com | 866.673.0307

1. Revise la sección de cobertura de armazones para saber si califica para esta oferta. Las marcas y las promociones están sujetas a cambios.

©2017 Vision Service Plan. Todos los derechos.

VSP y "VSP Visión sana. Vida sana." Son marcas registradas de Vision Service Plan. 8876

Dearborn  national[®]



**BlueCross BlueShield
of Oklahoma**



BlueCross BlueShield
of Oklahoma

Resumen de Beneficios del Grupo para

Spencer Enterprises

Seguro de Vida

La muerte de un proveedor familiar puede significar que una familia no solo se enfrentará a la pérdida de un ser querido, sino también a la pérdida de seguridad financiera. Con el seguro de Vida de Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma un empleado puede lograr tranquilidad al brindar a su familia la seguridad en la que pueden confiar.

Elegibilidad	Todos los Empleados Elegibles, Activos y de Jornada Completa
Beneficio de Vida – Empleado	\$30,000
Cantidad Garantizada – Empleado	\$30,000
Horario de Reducción de Edad	Los beneficios reducen por 35% de la cantidad original a la edad de 65 años; y reducen aún más por 50% de la cantidad original a la edad de 70 años.
Renuncia de Prima	Periodo de Eliminación: 9 meses; Duración: Hasta los 65 años de edad.
Revelación de Beneficio de Muerte Acelerada (ADB):	Beneficio: Hasta 50% de los seguros de vida del empleado; Esperanza de vida: 12 meses o menos.
Privilegio de Portabilidad (Seguro de Vida)	No Incluido
Conversión	Incluido

Este documento es para objetivos ilustrativos solamente. Las pólizas de seguro de incapacidad y las de vida referidas pueden no estar disponibles en todos los estados. Todas las pólizas son sujetas de publicar limitaciones, exclusiones y otras condiciones de cobertura, que pueden incluir un período de espera para condiciones de preexistencia. Sólo la póliza puede proporcionar los términos actuales de la cobertura.

Para uso del empleado. Los productos de seguro son emitidos por Dearborn Life Insurance Company, 701 E. 22nd St. Suite 300, Lombard, IL 60148. Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma es el nombre comercial de Dearborn Life Insurance Company, licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de los planes de Blue Cross and Blue Shield.



Seguro de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D)

Los beneficios de AD&D es un beneficio adicional por fallecimiento que paga en caso en que un cubrió empleado se muere o es desmembrado en un cubrió accidente. El beneficio AD&D es un alcance de 24 horas.

Seguro de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) – Empleado	Igual que el Seguro de Vida Básico
AD&D - Horario de Reducción de Edad	Igual que el Seguro de Vida Básico

AD&D Horario de Pérdida *	Cantidad de Beneficio	Características adicionales de AD&D:
Pérdida de Vida	100%	• Beneficio con Cinturón de Seguridad • Beneficio de Bolsa de Aire • Beneficio de Repatriación • Beneficio de Educación
Pérdida de Ambos Manos o Ambos Pies	100%	
Perdida de Una Mano y un Pie	100%	
Pérdida de Discurso y Audición	100%	
Pérdida de Vista de Ambos Ojos	100%	
Pérdida de Una Mano y Vista de Un Ojo	100%	
Pérdida de Un Pie y de Vista de Un Ojo	100%	
Cuadriplejia	100%	
Paraplejia	75%	
Hemiplejia	50%	
Pérdida de Vista de Un Ojo	50%	
Pérdida de una Mano o Un Pie	50%	
Pérdida de Discurso o Audición	50%	
Pérdida del dedo Pulgar y el Índice de Misma Mano	25%	
Uniplejia	25%	
* Pérdida debe ocurrir dentro de 365 días del accidente.		

Esta pieza es solo para fines ilustrativos. Es posible que las pólizas de seguro de vida y discapacidad no sean disponibles en todos los estados. Todas las pólizas están sujetas para emitir limitaciones, exclusiones y otras condiciones de cobertura, que pueden incluir un periodo de espera para condiciones preexistentes. Solo la póliza puede proporcionar los términos reales de cobertura.



BlueCross BlueShield
of Oklahoma

Resumen de Beneficios del Grupo para SPENCER ENTERPRISES, INC. – F020035

Cobertura Voluntaria de Vida/Muerte Accidental y Desmembramiento

La muerte de un proveedor de familia puede significar que una familia sólo no se encontrará afrontando la pérdida de uno amado, sino también la pérdida de estabilidad. Con nuestro plan de Seguro de Vida, un empleado puede conseguir la tranquilidad de ánimo dando a su familia la seguridad de la que ellos pueden depender.

Elegibilidad	Todos los Empleados Elegibles, Activos y de Jornada Completa
Beneficio de Vida/AD&D – Empleado	\$10,000 - \$500,000 en incrementos de \$10,000 - Nota: VAD&D es opcional; sin embargo, si se compra, debe venderse con Seguro de Vida Voluntaria
Cantidad Garantizada – Empleado	Ninguna: todas las elecciones están totalmente suscritas y requieren evidencia de asegurabilidad.
Beneficio de Vida – Cónyuge Incluye Compañeros Domésticos	\$10,000 hasta \$500,000 en incrementos de \$10,000
Cantidad Garantizada – Cónyuge	Ninguna: todas las elecciones están totalmente suscritas y requieren evidencia de asegurabilidad.
Beneficio de Vida – Hijo(s)	Nacimiento hasta 15 días de edad: \$0 15 días hasta 6 meses de edad: \$100 6 meses hasta 21 años (23 años si estudiante de tiempo completo): \$5,000 o \$10,000
Beneficio de AD&D: Dependientes – Solamente si el Plan de Familia es seleccionado	Cónyuge: 50% de la Cobertura del Empleado Hijos Dependiente: 10% de la Cobertura del Empleado
Horario de Reducción de Edad	Seguro de Vida: Ninguno Seguro de AD&D: Beneficios reducen por 35% de la cantidad original a la edad de 65 años y aun reducen mas a 45% de la cantidad original a la edad de 75 años, 30% de la cantidad original a la edad de 80 y 15% de la cantidad original a la edad de 85 años.
Contribución del Empleado	100%
Renuncia de Prima	Si un empleado no puede entrar en cualquier ocupación a consecuencia de herida o enfermedad por un mínimo de 9 meses, antes de la edad de 60, la prima será renunciada para los seguros de vida del empleado hasta que el empleado ya no sea incapacitado o hasta los 65 años de edad, el que ocurre primero.
Revelación de Beneficio de Muerte Acelerada (ADB):	Sobre la petición del empleado, este beneficio paga una cantidad global hasta 75% de los seguros de vida del empleado, si diagnosticado con una enfermedad terminal y tiene una esperanza de vida de 12 meses o menos. El mínimo: \$7,500. El máximo: \$250,000. La cantidad de seguros de vida de término de grupo de otro modo pagadero sobre la muerte del empleado será reducida por el ADB.
Privilegio de Portabilidad (Seguro de Vida)	Incluido (Empleado y cónyuge).
Conversión	Incluido
Exclusiones	Una exclusión por suicidio de un año se aplica a la cobertura suplementaria de Vida. Las exclusiones de AD&D son las mismas que las exclusiones básicas de AD&D.

Este documento es para objetivos ilustrativos solamente. Las pólizas de seguro de incapacidad y las de vida referidas pueden no estar disponibles en todos los estados. Todas las pólizas son sujetas de publicar limitaciones, exclusiones y otras condiciones de cobertura, que pueden incluir un período de espera para condiciones de preexistencia. Sólo la póliza puede proporcionar los términos actuales de la cobertura.

Para uso del empleado. Los productos de seguro son emitidos por Dearborn Life Insurance Company, 701 E. 22nd St. Suite 300, Lombard, IL 60148. Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma es el nombre comercial de Dearborn Life Insurance Company, licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de los planes de Blue Cross and Blue Shield.



Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) – Sumario del Programa

Los beneficios de AD&D es un beneficio adicional por fallecimiento que paga en caso en que un cubrió empleado se muere o es desmembrado en un cubrió accidente. El beneficio AD&D es un alcance de 24 horas.

AD&D Horario de Pérdida *	Cantidad de Beneficio	Características adicionales de AD&D:
Pérdida de Vida	100%	• Beneficio con Cinturón de Seguridad • Beneficio de Bolsa de Aire • Beneficio de Repatriación • Beneficio de Educación
Pérdida de Ambos Manos y Ambos Pies	100%	
Perdida de Una Mano y Un Pie	100%	
Pérdida de Discurso y Audición	100%	
Pérdida de Vista de Ambos Ojos	100%	
Pérdida de Una Mano y Vista de Un Ojo	100%	
Pérdida de Un Pie y de Vista de Un Ojo	100%	
Cuadriplejia	100%	
Paraplejia	75%	
Hemiplejia	50%	
Pérdida de Vista de Un Ojo	50%	
Pérdida de una Mano o Un Pie	50%	
Pérdida de Discurso o Audición	50%	
Pérdida del dedo Pulgar y el Índice de Misma Mano	25%	
Uniplejia	25%	
* Pérdida debe ocurrir dentro de 365 días del accidente.		

Exclusiones -Nosotros no pagaremos ningún beneficio para ninguna pérdida que, directamente ni indirectamente, resulte en ninguna manera de o es contribuido por:

1. Enfermedad o debilidad de la mente o cuerpo y cualquier tratamiento que requiera la misma;
2. Infección, menos una infección formando de un corte o herida accidentales;
3. Suicidio o intento de suicidio;
4. Accidente infligida intencionalmente;
5. Guerra, o acto de guerra;
6. Viaje o el vuelo en un avión mientras un miembro de la tripulación;
7. Comisionado para, participando en un delito;
8. Estar bajo la influencia de cierta drogas, narcóticos, o alucinógeno, a menos que dicha droga sea prescrita por un médico;
9. Intoxicación como definido por las leyes de la jurisdicción en la que el accidente ocurrió;
10. Participación en un disturbio.

Esta pieza es solo para fines ilustrativos. Es posible que las pólizas de seguro de vida y discapacidad no sean disponibles en todos los estados. Todas las pólizas están sujetas para emitir limitaciones, exclusiones y otras condiciones de cobertura, que pueden incluir un periodo de espera para condiciones preexistentes. Solo la póliza puede proporcionar los términos reales de cobertura.



SPENCER ENTERPRISES, INC. - F020035

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 Voluntario de Vida

Cobertura del Empleado: **\$10,000 - \$500,000 en incrementos de \$10,000.**
Cobertura del Cónyuge: **\$10,000 - \$500,000 en incrementos de \$10,000.**

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

Cantidad Garantizada* - *EMPLEADOS NUEVOS SOLAMENTE

Edad	<65	65-69	70+
Empleado	Requiere de Evidencia de Asegurabilidad		
Cónyuge	Requiere de Evidencia de Asegurabilidad		

Cobertura de Hijos

Nacimiento hasta 14 días: **\$0**
15 días de edad hasta 6 meses: **\$100**
6 meses hasta 21 años (23 años si estudiante de tiempo completo): **\$5,000 o \$10,000**

Seguro Voluntario de AD&D (VAD&D)

Selección de beneficios desde \$10,000 hasta \$500,000 en incrementos de \$10,000.
El Plan Individual cubre a usted en caso de una muerte accidental o desmembramiento.
El Plan de Familia, cubre a usted, su cónyuge y sus hijos dependiente.
El beneficio de su cónyuge es 50% de su beneficio y el beneficio del hijo es 10% de su beneficio.

Seguro Voluntario de Vida

Tarifas Mensual por \$1,000

Edad	Tarifas
Menos de 30	\$0.090
30-34	\$0.090
35-39	\$0.120
40-44	\$0.200
45-49	\$0.290
50-54	\$0.500
55-59	\$0.850
60-64	\$1.340
65-69	\$2.100
70-74	\$3.350
75 y mas	\$5.920

Seguro Voluntario de AD&D

Tarifas Mensual por \$1,000

Plan Individual	\$0.050
Plan de Familia	\$0.080

Hijos Dependiente

Prima Mensual por Familia

\$5,000	\$1.00
\$10,000	\$2.00

Horario de Reducción de Edad: Vida: Ninguna

Beneficios de AD&D reducen por 35% de la cantidad original a la edad de 70 años y aun reducen mas a 45% de la cantidad original a la edad de 75 años, 30% de la cantidad original a la edad de 80 años y 15% de la cantidad original a la edad de 85 años.

Seguro Voluntario de Vida/AD&D

Costo de Prima Mensual (Basado en 12 deducciones de nomina por año)

Cobertura	EDAD ALCANZADA												
	VAD&D IND	VAD&D FAM	<30	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+
\$10,000	\$0.50	\$0.80	\$ 0.90	\$ 0.90	\$ 1.20	\$ 2.00	\$ 2.90	\$ 5.00	\$ 8.50	\$ 13.40	\$ 21.00	\$ 33.50	\$ 59.20
\$20,000	\$1.00	\$1.60	\$1.80	\$1.80	\$2.40	\$4.00	\$5.80	\$10.00	\$17.00	\$26.80	\$42.00	\$67.00	\$118.40
\$30,000	\$1.50	\$2.40	\$2.70	\$2.70	\$3.60	\$6.00	\$8.70	\$15.00	\$25.50	\$40.20	\$63.00	\$100.50	\$177.60
\$40,000	\$2.00	\$3.20	\$3.60	\$3.60	\$4.80	\$8.00	\$11.60	\$20.00	\$34.00	\$53.60	\$84.00	\$134.00	\$236.80
\$50,000	\$2.50	\$4.00	\$4.50	\$4.50	\$6.00	\$10.00	\$14.50	\$25.00	\$42.50	\$67.00	\$105.00	\$167.50	\$296.00
\$60,000	\$3.00	\$4.80	\$5.40	\$5.40	\$7.20	\$12.00	\$17.40	\$30.00	\$51.00	\$80.40	\$126.00	\$201.00	\$355.20
\$70,000	\$3.50	\$5.60	\$6.30	\$6.30	\$8.40	\$14.00	\$20.30	\$35.00	\$59.50	\$93.80	\$147.00	\$234.50	\$414.40
\$80,000	\$4.00	\$6.40	\$7.20	\$7.20	\$9.60	\$16.00	\$23.20	\$40.00	\$68.00	\$107.20	\$168.00	\$268.00	\$473.60
\$90,000	\$4.50	\$7.20	\$8.10	\$8.10	\$10.80	\$18.00	\$26.10	\$45.00	\$76.50	\$120.60	\$189.00	\$301.50	\$532.80
\$100,000	\$5.00	\$8.00	\$9.00	\$9.00	\$12.00	\$20.00	\$29.00	\$50.00	\$85.00	\$134.00	\$210.00	\$335.00	\$592.00
\$110,000	\$5.50	\$8.80	\$9.90	\$9.90	\$13.20	\$22.00	\$31.90	\$55.00	\$93.50	\$147.40	\$231.00	\$368.50	\$651.20
\$120,000	\$6.00	\$9.60	\$10.80	\$10.80	\$14.40	\$24.00	\$34.80	\$60.00	\$102.00	\$160.80	\$252.00	\$402.00	\$710.40
\$130,000	\$6.50	\$10.40	\$11.70	\$11.70	\$15.60	\$26.00	\$37.70	\$65.00	\$110.50	\$174.20	\$273.00	\$435.50	\$769.60
\$140,000	\$7.00	\$11.20	\$12.60	\$12.60	\$16.80	\$28.00	\$40.60	\$70.00	\$119.00	\$187.60	\$294.00	\$469.00	\$828.80
\$150,000	\$7.50	\$12.00	\$13.50	\$13.50	\$18.00	\$30.00	\$43.50	\$75.00	\$127.50	\$201.00	\$315.00	\$502.50	\$888.00
\$200,000	\$10.00	\$16.00	\$18.00	\$18.00	\$24.00	\$40.00	\$58.00	\$100.00	\$170.00	\$268.00	\$420.00	\$670.00	\$1,184.00
\$250,000	\$12.50	\$20.00	\$22.50	\$22.50	\$30.00	\$50.00	\$72.50	\$125.00	\$212.50	\$335.00	\$525.00	\$837.50	\$1,480.00
\$300,000	\$15.00	\$24.00	\$27.00	\$27.00	\$36.00	\$60.00	\$87.00	\$150.00	\$255.00	\$402.00	\$630.00	\$1,005.00	\$1,776.00
\$350,000	\$17.50	\$28.00	\$31.50	\$31.50	\$42.00	\$70.00	\$101.50	\$175.00	\$297.50	\$469.00	\$735.00	\$1,172.50	\$2,072.00
\$400,000	\$20.00	\$32.00	\$36.00	\$36.00	\$48.00	\$80.00	\$116.00	\$200.00	\$340.00	\$536.00	\$840.00	\$1,340.00	\$2,368.00
\$450,000	\$22.50	\$36.00	\$40.50	\$40.50	\$54.00	\$90.00	\$130.50	\$225.00	\$382.50	\$603.00	\$945.00	\$1,507.50	\$2,664.00
\$500,000	\$25.00	\$40.00	\$45.00	\$45.00	\$60.00	\$100.00	\$145.00	\$250.00	\$425.00	\$670.00	\$1,050.00	\$1,675.00	\$2,960.00

Los productos de seguro son emitidos por Dearborn Life Insurance Company, 701 E. 22nd St. Suite 300, Lombard, IL 60148. Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma es el nombre comercial de Dearborn Life Insurance Company, licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de los planes de Blue Cross and Blue Shield.

This benefit guide prepared by



Insurance | Risk Management | Consulting