

# FPPg

Compañía de seguros de vida 5Star  
Plan de protección familiar  
Seguro de vida colectivo hasta los 121 años

Calidad de vida



VOLUNTARY INSURANCE PARTNERS

YOUR VOLUNTARY BENEFITS SPECIALISTS



Casi

## 85%

de las personas dijeron que pensaban que la mayoría la gente necesita un seguro de vida.\*

Sin embargo, sólo

## 59%

dijo que tienen cobertura propia.\*

Y

## 33%

desean a su cónyuge o pareja tenía más seguro de vida.\*

## Prepárese para el futuro. Proteja a sus seres queridos.

### PERSONALIZABLE

Con varias opciones para elegir, seleccione la cobertura que mejor se adapte a las necesidades de su familia.

### COBERTURA FAMILIAR

Puede obtener cobertura para su cónyuge aunque no elija cobertura para usted. Y puede cubrir a sus hijos económicamente dependientes (de 14 días a 19 años, 26 si es estudiante a tiempo completo) bajo su cobertura o la de su cónyuge. Sea cual sea el futuro, usted y su familia están protegidos.

### Portable

La cobertura continúa sin pérdida de prestaciones ni aumento del coste si deja de trabajar después de haber abonado la primera prima. Simplemente le facturamos directamente a usted.

### ENFERMEDAD TERMINAL ACCELERACIÓN DE LAS PRESTACIONES

La cobertura abona el 30 % (25 % en CT y MI) del importe de la cobertura en un pago único en caso de padecer una enfermedad terminal que dé lugar a una duración de vida limitada a menos de 12 meses (24 meses en IL).

### CONVENIENTE

Facilidad de pago mediante deducción en nómina.

### PROTECCIÓN CON LA QUE PUEDE CONTAR

En el plazo de un día laborable a partir de la notificación, se envía por correo al beneficiario el pago del 50% de la cobertura o 10.000 \$, la cantidad que sea inferior, a menos que el fallecimiento se produzca dentro del periodo de impugnabilidad de dos años y/ o bajo investigación. Esta cobertura no tiene exclusiones por guerra o terrorismo.

### CALIDAD DE VIDA

Prestación opcional que acelera una parte de la prestación por defunción sobre una base mensual, hasta el 75% de su prestación, y se le abona directamente a usted el una base favorecida fiscalmente por lo siguiente:

- Incapacidad permanente para realizar al menos dos de las seis Actividades de la Vida Diaria (AVD) sin ayuda sustancial; o bien
- Deterioro cognitivo grave permanente, como demencia, enfermedad de Alzheimer y otras formas de senilidad, que requiera una supervisión importante.

Los importes de la emisión garantizada se aprueban para los empleados que reúnen los requisitos en la inscripción abierta anual y para las nuevas contrataciones\*.





## Hoja de tarifas FPPg

### Cuota mensual con complemento de calidad de vida Prestación definida



Tema Edad	\$25,000	\$50,000	\$100,000
18-25	\$14.98	\$23.46	\$40.42
26	\$15.04	\$23.59	\$40.66
27	\$15.20	\$23.92	\$41.34
28	\$15.45	\$24.42	\$42.34
29	\$15.82	\$25.13	\$43.75
30	\$16.32	\$26.12	\$45.75
31	\$16.84	\$27.16	\$47.84
32	\$17.42	\$28.34	\$50.17
33	\$18.02	\$29.55	\$52.58
34	\$18.75	\$31.00	\$55.50
35	\$19.54	\$32.59	\$58.67
36	\$20.44	\$34.37	\$62.25
37	\$21.41	\$36.34	\$66.16
38	\$22.44	\$38.38	\$70.25
39	\$23.59	\$40.67	\$74.83
40	\$24.81	\$43.13	\$79.75
41	\$26.19	\$45.87	\$85.25
42	\$27.70	\$48.92	\$91.34
43	\$29.25	\$52.00	\$97.50
44	\$30.90	\$55.30	\$104.08
45	\$32.58	\$58.67	\$110.83
46	\$34.42	\$62.33	\$118.17
47	\$36.31	\$66.13	\$125.75
48	\$38.23	\$69.96	\$133.42
49	\$40.31	\$74.13	\$141.75
50	\$42.58	\$78.67	\$150.84
51	\$45.11	\$83.71	\$160.91
52	\$48.04	\$89.59	\$172.66
53	\$51.29	\$96.09	\$185.67
54	\$54.96	\$103.42	\$200.33
55	\$58.84	\$111.17	\$215.83
56	\$63.21	\$119.92	\$233.33
57	\$67.73	\$128.96	\$251.41
58	\$72.35	\$138.21	\$269.91
59	\$77.09	\$147.67	\$288.83
60	\$82.04	\$157.59	\$308.66
61	\$87.19	\$167.88	\$329.25
62	\$92.58	\$178.67	\$350.83
63	\$98.31	\$190.13	\$373.75
64	\$104.54	\$202.59	\$398.67
65	\$111.50	\$216.50	\$426.50
66*	\$113.06	\$219.63	\$432.75
67*	\$121.79	\$237.08	\$467.67
68*	\$131.71	\$256.92	\$507.33
69*	\$142.98	\$279.46	\$552.42
70*	\$155.69	\$304.88	\$603.25

\*La calidad de vida no está disponible a partir de los 66-70 años. Las prestaciones de Calidad de

Vida no están disponibles para los hijos. Disponible únicamente para los hijos del empleado o

cónyuge, de 14 días a 19 años o 26 si es estudiante a tiempo completo.

1,00 \$ al mes por una cobertura de 5.000 \$ y 2,00 \$ al mes por una cobertura de 10.000 \$.

FPPgDBQOLtarifas mensuales