



Mesa Detection Agency

Unum Dental™

Starmount Life Insurance Company



Dental Insurance can help you pay for dental exams, cleanings and other services.

How does it work?

Good dental care is critical to your overall well-being. With Unum Dental insurance, you can get the attention your teeth need — at a cost you can afford.

Unum Dental allows you to see any dentist you choose.

To get the most from your benefits and reduce out-of-pocket costs, choose an in-network provider by utilizing our large national network. These providers have agreed to file your claims and uphold the highest quality standards. You can find in-network providers at unumdentalcare.com.



Why is this coverage so valuable?

- ✓ Routine dental care keeps your mouth and whole body healthy.
- ✓ Your plan is backed by Unum’s commitment to excellence in customer service.
- ✓ Personalized website to manage your benefits including claims information, ID cards and more.
- ✓ There’s no waiting period for preventive and basic services.

What else is included?

Wellness benefits

Oral cancer screenings for patients 40 and older with high risk factors.

Unumdentalcare.com

Use unumdentalcare.com to search for providers, manage your benefits and learn about good dental health. Features include easy access to ID Cards, claims history and coverage information.

Virtual Dental Visits

24/7 dental care for dental emergencies when an in-person visit isn’t an option. Available for active dental members*.

Visit unumdentalcare.com and click Virtual Dental Visits to get started.

Carryover benefits

Members who take care of their teeth, but use only part of their annual maximum benefit during a benefit period are rewarded with extra benefits in future years! Carryover benefits will be accrued and stored in the insured’s carryover account to be used in the next benefit year.

| The limits for this policy/certificate are: | Passive PPO | Passive PPO |
|---|-------------|-------------|
| Carryover benefit | \$350 | \$250 |
| Threshold limit | \$700 | \$500 |
| Carryover account limit | \$1,250 | \$1,000 |

*Virtual dental visits are a preventive service and subject to policy year benefit maximum.

Coverage details and costs

| Overview | Passive PPO | | Passive PPO | |
|-----------------------|---|----------------|---|----------------|
| Benefit Year Maximum* | \$1,500 | | \$1,000 | |
| Deductible** | \$50 in-network and out-of-network Maximum 3 per family | | \$50 in-network and out-of-network Maximum 3 per family | |
| Plan Coinsurance | In-network | Out-of-Network | In-network | Out-of-Network |
| Class A Preventive | 100% | 100% | 80% | 80% |
| Class B Basic | 80% | 80% | 50% | 50% |
| Class C Major | 50% | 50% | 50% | 50% |
| Class D Orthodontics | 50% | 50% | N/A | N/A |

*Applies to Class A, B and C Services, if applicable

**Waived for Class A (applies to Class B and C Services)

Dental carryover benefit and how it works

Each benefit year a member must have:

- One cleaning,
- One regular exam, and
- Total dental claims for preventive, basic and major covered procedures paid during the year below the threshold limit.
- If all three criteria above are met, a portion of the annual maximum will carry over to the next year.

Other Specifications:

- Each covered family member receives their own carryover benefit.
- Group carryover benefit rider must be in effect for one benefit year before any members can utilize carryover benefits.
- A member must be on the plan for a minimum of three months before accruing carryover benefits.
- Carryover benefit may be used toward preventive, basic and major covered services only
- A member's carryover account will be eliminated, and the accrued carryover benefits lost if the insured has a break in coverage for any length of time or any reason.

Dependent children

Dependent age guidelines vary by state. Please refer to your policy certificate or call our Contact Center at (888) 400-9304.

Services not listed

If you expect to require a dental service not included on this brochure, it may still be covered. Please call our Contact Center at (888) 400-9304 to confirm your exact benefits.

Alternate treatment

Unum covers the least expensive most commonly used and accepted American Dental Association treatments. Plan members may elect a more expensive treatment, but will be responsible for the cost difference resulting from the more expensive procedure.

| Covered Procedures & Waiting Periods | Passive PPO | Passive PPO |
|--|--|---|
| CLASS A PREVENTIVE SERVICES | <p>Waiting Period: None</p> <ul style="list-style-type: none"> • Routine exams (2 per 12 months) • Prophylaxis (2 per 12 months) • Bitewing x-rays (maximum of 4 films; 1 per 12 months) • Fluoride treatment for children up to age 16 (1 per 12 months) • Sealants for children and adults (permanent molars, 1 per 36 months) • Space Maintainers for children up to age 16 (1 per 24 months) • Emergency Treatment (1 per 12 months) • Full mouth/panoramic x-rays (1 per 24 months) • Adjunctive pre-diagnostic oral cancer screening (1 per 12 months for ages 40+) | <p>Waiting Period: None</p> <ul style="list-style-type: none"> • Routine exams (2 per 12 months) • Prophylaxis (2 per 12 months) • Bitewing x-rays (maximum of 4 films; 1 per 12 months) • Fluoride treatment for children up to age 16 (1 per 12 months) • Sealants for children and adults (permanent molars, 1 per 36 months) • Space Maintainers for children up to age 16 (1 per 24 months) • Emergency Treatment (1 per 12 months) • Adjunctive pre-diagnostic oral cancer screening (1 per 12 months for ages 40+) |
| CLASS B BASIC SERVICES | <p>Waiting Period: None</p> <ul style="list-style-type: none"> • Simple restorative services (fillings; Benefit allowed for amalgam restorations on posterior teeth) • Simple extractions • Oral Surgery (extractions and impacted teeth) • Anesthesia (subject to review, covered with complex oral surgery) • Repair of crown, denture or bridge • Non-Surgical periodontics • Surgical periodontics (gum treatments) • Endodontics (root canals) | <p>Waiting Period: None</p> <ul style="list-style-type: none"> • Full mouth/panoramic x-rays (1 per 24 months) • Simple restorative services (fillings; Benefit allowed for amalgam restorations on posterior teeth) • Simple extractions • Oral Surgery (extractions and impacted teeth) • Anesthesia (subject to review, covered with complex oral surgery) • Repair of crown, denture or bridge |
| CLASS C MAJOR SERVICES | <p>Waiting Period: None</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inlays and onlays • Crowns, bridges, dentures and endosteal implants (in lieu of a 2 or 3—unit bridge) | <p>Waiting Period: None</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inlays and onlays • Non-Surgical periodontics • Surgical periodontics (gum treatments) • Endodontics (root canals) • Crowns, bridges, dentures and endosteal implants (in lieu of a 2 or 3—unit bridge) |
| CLASS D ORTHODONTICS | <p>Waiting Period: 12 months</p> <ul style="list-style-type: none"> • Separate Lifetime Maximum: \$1,000 • Up to 25% of lifetime allowance may be payable on initial banding • Dependent children to age 19 only | |

Refer to your certificate of coverage for the services covered under your plan.

NM SERFF Number: 133609590

Exclusions and Limitations

Unum members whose dental plan includes coverage of crowns and bridges will have the option of choosing an endosteal implant to replace a missing tooth instead of a conventional fixed 3-unit bridge, when a 3-unit bridge is approved for coverage. Crowns placed on implants will also be covered. Other implants or implant related services are not covered. The following dental services are not covered unless stated otherwise in the Certificate of Coverage:

- any treatment which is elective or primarily cosmetic in nature and not generally recognized as a generally accepted dental practice by the American Dental Association, as well as any replacement of prior elective or cosmetic restorations;
- the correction of congenital malformations;
- replacement of a removable device or appliance that is lost, missing or stolen, and for the replacement of removable appliances that have been damaged due to abuse, misuse, or neglect. This may include but not be limited to removable partial dentures or dentures;
- replacement of any permanent or removable device or appliance unless the device or appliance is no longer functional and is older than the limitation in the Schedule of Covered Procedures. This may include but not be limited to bridges, dentures and crowns;
- any appliance, service, or procedure performed for the purpose of splinting, to alter vertical dimension or to restore occlusion;
- any appliance, service or procedure performed for the purpose of correcting attrition, abrasion, erosion, abfraction, bite registration, or bite analysis;
- charges for implants (except noted above), removal of implants, precision or semi-precision attachments, denture duplication, or dentures and any associated surgery, or other customized services or attachments.

Limitations:

- Multiple restorations on one surface are payable as one surface. Multiple surfaces on a single tooth will not be paid as separate restorations. On any given day, more than 8 periapical x-rays or a panoramic film in conjunction with bitewings will be paid as a full mouth radiograph. Pre-estimates are recommended for any treatment expected to exceed \$300.

Late entrants:

Employees that waive coverage at initial enrollment (within 31 days of effective date) or in the new employee eligibility period and/or terminate coverage with Unum will have a twelve (12) month waiting period applied to basic and major services and orthodontia upon re-applying. The prior carrier is responsible for reimbursement of costs for procedures begun prior to the effective date.

A Network Access plan is available.

THIS POLICY PROVIDES LIMITED BENEFITS

This brochure is not intended to be a complete description of the insurance coverage available. The policies or their provisions may vary or be unavailable in some states. The policies have exclusions and limitations which may affect any benefits payable. For complete details of coverage and availability, please refer to Policy Form Series Dental DN-2002, DN-2007 and DN-2015 or contact your Unum Dental representative.

READ YOUR PLAN CAREFULLY - THIS BENEFITS SUMMARY PROVIDES A VERY BRIEF DESCRIPTION OF THE IMPORTANT FEATURES OF YOUR PLAN. THIS IS NOT THE INSURANCE CONTRACT. YOUR FULL RIGHTS AND BENEFITS ARE EXPRESSED IN THE ACTUAL PLAN DOCUMENTS THAT ARE AVAILABLE TO YOU UPON YOUR REQUEST TO US.

Underwritten by Starmount Life Insurance Company, Baton Rouge, LA.

© 2023 Unum Group. All rights reserved. Unum is a registered trademark and marketing brand of Unum Group and its insuring subsidiaries.

EN-2026 FOR EMPLOYEES (2-23)



**Better benefits
at work.™**

unum.com



Unum Dental™

Starmount Life Insurance Company

El seguro dental Puede ayudar a costear sus exámenes y limpiezas dentales y otros servicios.

¿Cómo funciona?

El buen cuidado dental es fundamental para su bienestar general. Con el seguro Unum Dental puede recibir la atención que sus dientes necesitan — a un costo asequible.

Unum Dental le permite ir al dentista que elija.

Para aprovechar al máximo sus beneficios y reducir los costos de desembolso personal, elija un proveedor dentro de la red utilizando nuestra amplia red nacional. Estos proveedores han acordado presentar sus reclamos y mantener los más altos estándares de calidad. Puede encontrar proveedores dentro de la red en unumdentalcare.com.



¿Por qué es tan valiosa esta cobertura?

- ✓ El cuidado dental rutinario ayuda a cuidar la salud de su boca y todo su cuerpo.
- ✓ Su plan está respaldado por el compromiso con la excelencia del servicio al cliente de Unum.
- ✓ Sitio web personalizado para administrar sus beneficios, incluida la información de reclamos, tarjetas de identificación y más.
- ✓ No hay período de espera para servicios básicos y preventivos.

¿Qué más está incluido?

Beneficios de bienestar

Exámenes de detección de cáncer oral para pacientes de 40 años o más con factores de alto riesgo.

Unumdentalcare.com

Use unumdentalcare.com para buscar proveedores, puedes administrar sus beneficios y aprender sobre la buena salud dental. Las características incluyen fácil acceso a tarjetas de identificación, historial de reclamos e información de cobertura.

Visitas Dentales Virtuales

Atención dental las 24 horas, los 7 días de la semana para emergencias dentales cuando una visita presencial no es una opción. Disponible para miembros de Dental activos como servicio preventivo*. Visite unumdentalcare.com y haga clic en Visitas dentales virtuales para comenzar.

Beneficios traspasables

¡Los miembros que cuidan sus dientes, pero solo usan parte de su beneficio máximo anual durante un período de beneficio tienen beneficios extras en años futuros! Los beneficios traspasables se acumularán y almacenarán en la cuenta de traspaso del asegurado para usar el siguiente año de beneficios.

| Los límites de esta póliza/certificado son: | PPO Pasiva | PPO Pasiva |
|---|------------|------------|
| Beneficio traspasable | \$350 | \$250 |
| Limite del umbra | \$700 | \$500 |
| Limite de la cuenta de traspaso | \$1,250 | \$1,000 |

*Las visitas dentales virtuales son un servicio preventivo y están sujetas al beneficio máximo del año de póliza.

Detalles y costos de la cobertura

| Descripción | PPO Pasiva | | PPO Pasiva | |
|----------------------------|---|-----------------|---|-----------------|
| Máx. del año de beneficio* | \$1,500 | | \$1,000 | |
| Deducible** | \$50 en red fuera de la red Máximo 3 por familia | | \$50 en red fuera de la red Máximo 3 por familia | |
| Coseguro del Plan | En red | Fuera de la red | En red | Fuera de la red |
| Clase A Preventiva | 100% | 100% | 80% | 80% |
| Clase B Básica | 80% | 80% | 50% | 50% |
| Clase C Mayor | 50% | 50% | 50% | 50% |
| Clase D Orthodoncia | 50% | 50% | N/D | N/D |

*Se aplica a servicios de clase A, B y C si corresponde

**No se aplica a clase A (se aplica a servicios de clase B y C); el deducible es por año de beneficios

Beneficio dental traspasable y cómo funciona

Cada año de beneficio, los miembros deben hacerse:

- Una limpieza,
- Un examen regular, y
- Reclamos dentales totales para procedimientos preventivos, básicos y complejos cubiertos abonados durante el año debajo del límite del umbral. Si los tres criterios antes mencionados se cumplen, una parte del máximo anual será transferida al siguiente año.

Otras especificaciones:

- Cada familiar cubierto recibe su propio beneficio traspasable.
- La cláusula de beneficio grupal traspasable debe estar vigente para un año de beneficio antes de que los miembros puedan utilizar los beneficios traspasables.
- Un miembro debe estar en el plan durante un mínimo de tres meses antes de acumular beneficios traspasables.
- El beneficio traspasable puede ser utilizado solo para servicios preventivos, básicos y complejos cubiertos.
- La cuenta de traspaso de un miembro será eliminada y los beneficios traspasables acumulados se perderán si se suspende la cobertura durante cualquier período, por cualquier motivo.

Hijos a cargo

La edad de los hijos a cargo varía de estado a estado. Consulta el certificado de tu póliza o llama a nuestro Contact Center al (888) 400-9304.

Servicios no listados

Si piensa que necesitará un servicio dental no incluido en este folleto, puede que esté cubierto. Llame a nuestro Centro de contacto al (888) 400-9304 para confirmar sus beneficios exactos.

Tratamiento alternativo

Unum cubre los tratamientos menos costos, más comúnmente usados y aceptados de la Asociación Dental Estadounidense. Los miembros del plan pueden elegir un tratamiento más costoso, pero serán responsables de la diferencia de costos de su elección.

| Procedimientos cubiertos y períodos de espera | PPO Pasiva | PPO Pasiva |
|---|--|--|
| CLASE A SERVICIOS PREVENTIVOS | <p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Exámenes de rutina (2 por 12 meses) Profilaxis (2 por 12 meses) Radiografías de aleta de mordida (máximo de 4 placas; 1 por 12 meses) Tratamiento con flúor para niños hasta los 16 años (1 por 12 meses) Selladores para niños y adultos (molares permanentes, 1 por 36 meses) Mantenedores de espacio para niños hasta los 16 años (1 por 24 meses) Tratamiento de Emergencia (1 por 12 meses) Radiografías panorámicas/de boca completa (1 por 24 meses) Exámenes complementarios de detección de cáncer oral antes del diagnóstico (1 cada 12 meses para mayores de 40 años) | <p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Exámenes de rutina (2 por 12 meses) Profilaxis (2 por 12 meses) Radiografías de aleta de mordida (máximo de 4 placas; 1 por 12 meses) Tratamiento con flúor para niños hasta los 16 años (1 por 12 meses) Selladores para niños y adultos (molares permanentes, 1 por 36 meses) Mantenedores de espacio para niños hasta los 16 años (1 por 24 meses) Tratamiento de Emergencia (1 por 12 meses) Exámenes complementarios de detección de cáncer oral antes del diagnóstico (1 cada 12 meses para mayores de 40 años) |
| CLASE B SERVICIOS BÁSICOS | <p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Servicios de restauración simples (empastes; Beneficio permitido para restauraciones de amalgama en dientes posteriores) Extracciones simples Cirugía Oral (extracciones y dientes impactados) Anestesia (sujeta a revisión, cubierta con cirugía oral compleja) Reparación de corona, dentadura postiza o puente Periodoncia no quirúrgica Periodoncia quirúrgica (tratamientos de encías) Endodoncia (conductos radiculares) | <p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Radiografías panorámicas/de boca completa (1 por 24 meses) Servicios de restauración simples (empastes; Beneficio permitido para restauraciones de amalgama en dientes posteriores) Extracciones simples Cirugía Oral (extracciones y dientes impactados) Anestesia (sujeta a revisión, cubierta con cirugía oral compleja) Reparación de corona, dentadura postiza o puente |
| CLASE C SERVICIOS IMPORTANTES | <p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Inlays y onlays Coronas, puentes, dentaduras postizas e implantes endóseos (en lugar de un puente de 2 o 3 unidades) | <p>Período de Espera: Ninguno</p> <ul style="list-style-type: none"> Inlays y onlays Periodoncia no quirúrgica Periodoncia quirúrgica (tratamientos de encías) Endodoncia (conductos radiculares) Coronas, puentes, dentaduras postizas e implantes endóseos (en lugar de un puente de 2 o 3 unidades) |
| CLASE D ORTODONCIA | <p>Período de Espera: 12 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> Límite Máximo Independiente: \$1,000 Se puede pagar hasta el 25% de la asignación de por vida en la colocación inicial de bandas elásticas Hijos dependientes hasta los 19 años solamente | |

Consulte su certificado de cobertura para conocer los servicios cubiertos por su plan.

NM SERFF Number: 133609590

Exclusiones y limitaciones

Los miembros de Unum cuyo plan dental incluye la cobertura de coronas y puentes podrán elegir un implante endosteal para reemplazar un diente faltante en lugar de un puente fijo de tres unidades convencional, cuando un puente de tres unidades esté aprobado para cobertura. Las coronas en implantes también estarán cubiertas. Otros implantes o servicios relacionados no están cubiertos. Los siguientes servicios dentales no están cubiertos a menos que se indique lo contrario en el Certificado de Cobertura:

- todo tratamientos que sea electivo o de carácter principalmente estético y no sea reconocido en general como una práctica dental comúnmente aceptada por la Asociación Dental Estadounidense, así como todo reemplazo de restauraciones electivas o estéticas previas;
- corrección de malformaciones congénitas;
- reemplazo de un dispositivo o aparato extraíble perdido, extraviado o robado, y para el reemplazo de aparatos extraíbles que hayan sido dañados por el abuso, mal uso o negligencia. Esto puede incluir, entre otros, dentaduras parciales extraíbles o dentaduras;
- reemplazo de todo dispositivo o aparato permanente o extraíble a menos que el dispositivo o aparato ya no sea funcional y sea más viejo que la limitación en el Programa de Procedimientos Cubiertos. Esto puede incluir, entre otros, puentes, dentaduras y coronas;
- todo dispositivo, servicio o procedimiento realizado a los fines de férulas, para modificar la dimensión vertical o restaurar oclusiones;
- todo dispositivo, servicio o procedimiento realizado a los fines de corregir atrición, abrasión, erosión, abfracción, registro de mordida o análisis de mordida;
- cargos por implantes (excepto lo antes indicado), extracción de implantes, aditamentos de precisión o semiprecisión, duplicación de dentadura o dentaduras y toda cirugía relacionada u otros servicios o aditamentos personalizados.

Limitaciones:

- Restauraciones múltiples en una superficie se abonan como una superficie. Las superficies múltiples en un solo diente no serán cubiertas como restauraciones separadas. En cualquier día, más de 8 radiografías periapicales o una radiografía panorámica junto con bitewings serán abonadas como una radiografía de boca completa. Se recomienda solicitar una estimación antes de los tratamientos que puedan superar los \$300.

Ingresantes tardíos:

Los empleados que renuncien a la cobertura en la inscripción inicial (dentro de los 31 días de la fecha efectiva) o en el período de elegibilidad para empleados nuevos o suspendan la cobertura de Unum tendrán un período de espera de doce (12) meses aplicados a servicios básicos y complejos y de ortodoncia al volver a solicitarla. La aseguradora anterior es responsable del reembolso de los costos de procedimientos que comiencen antes de la fecha efectiva.

Hay un plan de acceso a la red disponible.

ESTE POLÍTICA PROPORCIONA BENEFICIOS LIMITADOS

Este folleto no es una descripción completa de la cobertura del seguro disponible. Las pólizas y sus disposiciones pueden variar o no estar disponibles en algunos estados. Las pólizas tienen exclusiones y limitaciones que pueden afectar todo beneficio pagadero. Para detalles completos de cobertura y disponibilidad, consulte la serie de formularios de póliza dental DN-2002, DN-2007 y DN-2015 o contacte a su representante de Unum Dental. LEA SU PLAN CUIDADOSAMENTE: ESTE RESUMEN DE BENEFICIOS PROPORCIONA UNA DESCRIPCIÓN MUY BREVE DE LAS CARACTERÍSTICAS IMPORTANTES DE SU PLAN. ESTO NO ES EL CONTRATO DE SEGURO. TODOS SUS DERECHOS Y BENEFICIOS ESTÁN EXPRESADOS EN LOS DOCUMENTOS REALES DEL PLAN QUE ESTÁN DISPONIBLES PARA USTED SI NOS SOLICITA.

Suscrito por Starmount Life Insurance Company, Baton Rouge, LA.

© 2023 Unum Group. Todos los derechos reservados. Unum es una marca registrada y marca comercial de Unum Group y sus subsidiarias aseguradoras. EN-2026-SP FOR EMPLOYEES / PARA EMPLEADOS (2-23)



Better benefits
at work.™

unum.com