SEGURO DE VIDA VOLUNTARIO

	Miembro del Equipo (Tiempo Completo)	Cónyuge	Hijos (Sin número máximo de dependientes elegibles)
Emisión Garantizada Monto	5 veces el salario o $500,000	$75,000	$10,000
Cobertura Máxima Disponible	5 veces el salario, hasta $1,000,000 en incrementos de $10,000	Hasta $500,000 en incrementos de $5,000, sin exceder el 100% de la cobertura del Miembro del Equipo	$5,000 o $10,000, desde el nacimiento hasta los 26 años
Emisión Garantizada (solo nuevos ingresos)	5 veces el salario o $500,000	$75,000	$10,000
Costo Mensual por cada $1,000 de Seguro de Vida y AD&D del Miembro del Equipo, Cónyuge e Hijo(s)			
Edad	**Miembro del Equipo (Tiempo Completo)**	**Cónyuge**	**Hijos** (Sin número máximo de dependientes elegibles)
Menos de 35	$0.06	$0.06	$0.20 por cada $1,000 sin importar el número de hijos ni su edad (hasta 26 años) cubiertos en el plan
35 - 39	$0.09	$0.09	
40 - 44	$0.14	$0.14	
45 - 49	$0.25	$0.25	
50 - 54	$0.37	$0.37	
55 - 59	$0.54	$0.54	
60 +	$0.89	$0.89	

AD&D: $0.039 por cada $1,000 de beneficio. La tarifa del cónyuge se basa en la edad del miembro del equipo. Consulte el resumen de beneficios para obtener ayuda con el cálculo de las primas.