

## **This notice is required by Federal law**

### **IMPORTANT: This is a fixed indemnity policy, NOT health insurance**

This fixed indemnity policy may pay you a limited dollar amount if you're sick or hospitalized. You're still responsible for paying the cost of your care.

- The payment you get isn't based on the size of your medical bill.
- There might be a limit on how much this policy will pay each year.
- This policy isn't a substitute for comprehensive health insurance.
- Since this policy isn't health insurance, it doesn't have to include most Federal consumer protections that apply to health insurance.

### **Looking for comprehensive health insurance?**

- **Visit [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov)** or call **1-800-318-2596** (TTY: 1-855-889-4325) to find health coverage options.
- To find out if you can get health insurance through your job, or a family member's job, contact the employer.

### **Questions about this policy?**

- For questions or complaints about this policy, contact your State Department of Insurance. Find their number on the National Association of Insurance Commissioners' website ([naic.org](https://www.naic.org)) under "Insurance Departments."
- If you have this policy through your job, or a family member's job, contact the employer.



# Trustmark Hospital StayPay® - Seguro de grupo

Para mantener las cosas bajo control cuando esté convaleciente.



Las estadías en hospital pueden ser **increíblemente costosas**. Y es posible que su seguro médico **no lo pague todo**.

El seguro Trustmark Hospital StayPay® le paga **en efectivo directamente a usted** cuando termina en el hospital debido a un accidente cubierto o enfermedad cubierta, sin importar qué otro seguro tenga. Puede usar el dinero para **lo que necesite**. Así podrá preocuparse menos por sus cuentas y **concentrarse en su recuperación**.

## ¿Por qué Trustmark Hospital StayPay?

1. Es un **complemento de su seguro médico**: tener ambos le ayuda a tener **mayor protección** frente a esas cuentas altas de hospital.
2. La cobertura paga un beneficio por las **razones más comunes** de las hospitalizaciones, entre ellas: enfermedad, lesión, bienestar mental, o recuperación tras problemas de adicción o parto.
3. El costo promedio de una estadía en hospital de tres días es de **\$30,000**; ¡es una buena idea tener protección adicional!<sup>1</sup>
4. Obtenga cobertura para su cónyuge e hijos con opciones asequibles de **cobertura familiar**.

## Beneficios en efectivo para estadías en hospital

Sus beneficios de Trustmark Hospital StayPay son **simples** y **fáciles de entender**:

**Beneficio del primer día de estadía†**: Le proporciona un **beneficio de pago único en efectivo** por el primer día de hospitalización.

**Beneficio de estadía diaria†**: Usted recibirá un **beneficio adicional por cada día** que permanezca hospitalizado después del primer día. Usted podría cobrar otro beneficio también por días que permanezca en cuidado intensivo.

<sup>1</sup>Los beneficios marcados con este símbolo están diseñados para ser compatibles con las cuentas de ahorros de salud (HSA). Sin embargo, toda persona que tenga o que planea abrir una cuenta HSA debería buscar asesoría tributaria y legal para confirmar cuáles beneficios suplementarios podrán ser adquiridos por personas que tienen una cuenta HSA sin perder su exención de impuestos.

## Beneficios adicionales de valor agregado

Su plan también podría incluir lo siguiente:

**Beneficio de mantenimiento de buena salud (Wellness)†: ¡Reciba un pago de beneficio** simplemente por tomar las medidas necesarias para mantenerse saludable! El beneficio de mantenimiento de buena salud **le paga a usted en efectivo** directamente cuando le hacen determinados exámenes de detección u otros exámenes para el mantenimiento de buena salud. Cada persona cubierta puede cobrar un beneficio **una vez al año** en cada una de estas categorías:

**Beneficio de visita de rutina†:** Se paga por cualquiera de los siguientes procedimientos:

- Examen físico de rutina
- Examen físico deportivo
- Exámenes biométricos de detección
- Inmunización
- Examen de la vista
- Examen de triglicéridos en sangre
- Examen de glucosa en sangre en ayunas
- Perfil lipídico
- Mamografía de dosis baja o mamografía de rutina
- Examen de Papanicolaou (para mujeres mayores de 18 años)
- Radiografía de pecho
- Colonoscopia invasiva
- Examen no invasivo de detección de problemas de colon, incluida colonoscopia virtual (CT)
- Electrocardiograma (EKG/ECG)
- Vacunación contra el virus del papiloma humano (HPV)
- Examen de colesterol sérico para determinar los niveles de HDL y LDL

Usted puede presentar una reclamación amparada por sus beneficios de mantenimiento de buena salud (Wellness) las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en **TrustmarkVB.com**.

En su certificado se incluirán detalles completos del programa de beneficios y los montos de pagos.

## Características resaltantes del plan

**Aceptación automática:** No tiene que responder a preguntas de salud y no se le podrá denegar la cobertura debido a su estado de salud.

**Cobertura familiar:** La cobertura está disponible para los empleados, sus cónyuges e hijos, así como también para nietos que dependen económicamente del empleado.

**Renovación y portabilidad:** Puede mantener su cobertura siempre que se paguen sus primas. Si deja a su empleador, podrá conservar su plan mediante facturación directa.

## Usted puede administrar su cobertura o presentar fácilmente una reclamación por Internet las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en [TrustmarkVB.com](https://TrustmarkVB.com)

NOTA: Si eligió anteriormente una cobertura de indemnización hospitalaria de Trustmark, su póliza actual podría ser diferente a la que se describe aquí.

Esta es una breve descripción de los beneficios según los formularios HII 520 C y HII 520 C MET. Este certificado de grupo/póliza de seguro de indemnización hospitalaria proporciona beneficios limitados producto de un accidente o enfermedad cubiertos. No reemplaza a un seguro de gastos médicos, a un seguro de gastos médicos mayores ni a un plan de beneficios de salud alternativos. No proporciona cobertura médica completa. Tampoco es una póliza suplementaria de Medicare, ni una póliza de compensación laboral (Worker's Compensation). La cobertura emitida podría ser diferente a la que se describe aquí; su certificado y la descripción de la cobertura, si corresponde, contendrán la información completa. Podrían aplicarse limitaciones por condiciones preexistentes. Los beneficios, definiciones, exclusiones, números de formularios y limitaciones podrían variar de un estado a otro. Para obtener información sobre costos y otros detalles de la cobertura, entre ellos las exclusiones, limitaciones y términos, consulte a su agente o escriba a la compañía. Las condiciones de aseguramiento podrían variar y determinar la elegibilidad para la oferta de seguro. Trustmark® y Trustmark Hospital StayPay® son marcas registradas de Trustmark Insurance Company.

<sup>1</sup>Cuidadodesalud.gov, Por qué es tan importante tener un seguro de salud: Protección contra los costos médicos altos 2019. <sup>2</sup>Una calificación de AM Best es una opinión independiente de la robustez financiera de una compañía de seguros y de su capacidad para cumplir con su póliza de seguro vigente y con las obligaciones contractuales. Trustmark tiene una calificación de A (la tercera de 13 posibles calificaciones entre A++ y D).

HSP-G\_MAT\_DS-I\_WELL-1-RPIV\_SP

MasterCorp, Inc.

Effective Date: 01/01/2025

Situs

State: TN

Trustmark Hospital StayPay<sup>®</sup> - Group Insurance (Medium HSA)

HSA Compatible Benefits	Benefit Amount - Days Payable
	Medium
<b>Confinement Benefits</b>	
Daily Stay Benefit	\$100 - 30 Days
Daily Stay Benefit – ICU (Pays in addition to Daily Stay)	\$100 - 30 Days
<b>Wellness Benefits</b>	
Routine Visit - Employee	\$50
Routine Visit - Spouse	\$50
Routine Visit - Child	\$50
<b>Normal Childbirth</b>	
Normal Childbirth Coverage	No Waiting Period

\*Wellness Benefit Routine Visit:

Medium: No Waiting Period, 1 Day, Proof of Loss Not Required, Immunizations Included, Sport and Routine Physicals Included, Vision Included

**State: TN**

**Paymode: 12**

**First Day Confinement: \$ 1,000**

Composite	Employee	Employee + Spouse	Employee + Children	Family
All Ages	\$ 15.10	\$ 26.21	\$ 22.65	\$ 36.19