

RENUEVA O INGRESA AHORA  
**1.888.318.0274**

## Tarifa para Empleados Activos y Pensionados sin Medicare A y B

### ► CUBIERTA PREMIUM ELA 95-Rubí

	Básica + Dental + Farmacia	Major Medical	Seguro de Vida*	PLAN DE VISIÓN
Individual	\$186.00	\$14.00	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$437.00	\$20.00	\$3.00	
Familiar	\$556.00	\$30.00	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$382.00	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$473.00	\$41.00	N/A	N/A

\*Aplica al Suscriptor Principal Solamente

### ► CUBIERTA ELA 95-Bronce

	Básica + Dental + Farmacia	Major Medical	Seguro de Vida*	PLAN DE VISIÓN
Individual	\$172.00	INCLUIDO	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$397.00	INCLUIDO	\$3.00	
Familiar	\$504.00	INCLUIDO	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$366.00	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$457.00	\$41.00	N/A	N/A

\*Aplica al Suscriptor Principal Solamente

### ► CUBIERTA ELA 95-Plata

	Básica + Dental + Farmacia	Major Medical	Seguro de Vida*	PLAN DE VISIÓN
Individual	\$268.00	INCLUIDO	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$531.00	INCLUIDO	\$3.00	
Familiar	\$645.00	INCLUIDO	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$507.00	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$680.00	\$41.00	N/A	N/A

\*Aplica al Suscriptor Principal Solamente

### ► CUBIERTA ELA 95-Oro

	Básica + Dental + Farmacia	Major Medical	Seguro de Vida*	PLAN DE VISIÓN
Individual	\$303.00	INCLUIDO	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$616.00	INCLUIDO	\$3.00	
Familiar	\$741.00	INCLUIDO	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$795.00	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$1,020.00	\$41.00	A/A	N/A

\*Aplica al Suscriptor Principal Solamente

Fecha de efectividad: 1/1/2017