

2019

Tarifas por sueldo

Basado en 24 períodos de pago para todos los planes



Planes Médico | Aetna

	Consumer Basic Limited	Consumer Basic Choice		Consumer Plus Limited	Consumer Plus Choice	
	solamente en la red de Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II	solamente en la red de Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II
Empleado Solo	\$32	\$43		\$46	\$67	
Empleado + Cónyuge	\$235	\$250		\$262	\$325	
Empleado + Hijo(s)	\$145	\$165		\$168	\$213	
Empleado + Familia	\$303	\$344		\$348	\$433	



Planes Dentales

	Dental HMO (UnitedHealthcare)	Dental PPO (MetLife)
Empleado Solo	\$6.93	\$22.86
Empleado + Cónyuge	\$12.97	\$46.39
Empleado + Hijo(s)	\$9.85	\$41.60
Empleado + Familia	\$16.95	\$58.63



Planes de Visión | Davis Vision

Empleado Solo	\$5.06
Empleado + 1	\$8.83
Empleado +2 o mas	\$12.66



Seguro de Vida y Seguro por Muerte Accidental y Desmembramiento | Aetna

Su edad a partir del 1 de Enero del año del plan	Seguro de Vida y AD&D Suplemental (tarifas son por cada \$10,000)									
	<30	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+
Tarifa	\$0.30	\$0.35	\$0.40	\$0.45	\$0.65	\$0.90	\$1.30	\$2.00	\$2.95	\$4.65

Nivel de Beneficio	Seguro de Vida Cónyuge			Seguro de Vida Hijos	
	\$10,000	\$20,000	\$35,000	\$5,000	\$10,000
Tarifa	\$0.70	\$1.40	\$2.45	\$0.20	\$0.40



Incapacidad | UNUM

Periodo de espera de 14-días	1.26% de su salario
Periodo de espera de 90-días	0.60% de su salario



Plan Personal Legal | LegalEase

Empleado Solo	\$6.45
Familia	\$8.34



Protección Contra Robo de Identidad | iLOCK360

Empleado Solo	\$3.00
Empleado + Familia	\$6.50



katybenefits.org
866.222.KISD (5473)