Seguro de Visión

Sun Life

CUBIERTOS COMÚNMENTE

- Exámenes anuales
- Lentes
- Marcos
- Lentes de contacto
- Descuento en la corrección de la visión por láser

PROTEJA SUS OJOS.

Puede ayudar a proteger su vista visitando a un oftalmólogo regularmente. El seguro de la vista incluye un examen completo anual de la vista con un médico especialista en la visión. Cuidar sus ojos hoy puede conducir a una mejor calidad de vida más adelante.

PREVENGA OTROS ASUNTOS DE SALUD.

La atención preventiva anual por sí sola puede ayudar a detectar signos de afecciones de salud crónicas como la presión arterial alta y la diabetes. La detección temprana puede ser clave antes de que surjan síntomas costosos.[1]

GASTOS DE BOLSILLO MENORES.

Ver a un proveedor de atención de la vista dentro de la red puede reducir sus gastos con ahorros en marcos, lentes, lentes de contacto, exámenes de la vista y más.

INFORMACIÓN BREVE SOBRE SEGURO DE VISIÓN

Aproximadamente, el 90% de la ceguera relacionada con la diabetes se puede evitar con un examen ocular anual.[2]

El 59% de los adultos informan que experimentan síntomas de fatiga visual digital, como visión borrosa o dolores de cabeza.[3]

EAGLE COMPRESSION

All Eligible Employees

PÓLIZA #: 967057

Sun Life Assurance Company of Canada

2393986 SEQ4 CL1 04/23/2024 06:24:59

Lo que está cubierto

BENEFICIO	FRECUENCIA	BENEFICIOS EN LA RED	BENEFICIO FUERA DE LA RED
Servicios de exámenes WellVision exam®	1 por 12 meses	$10 para examen	Hasta $45
Prueba de rutina de la retina		No más de $39 de copago	N/C
Descuento en la corrección de la visión por láser	Una vez por ojo de por vida.	Promedio de 15% de descuento sobre el precio regular o 5% sobre el precio promocional. Descuentos disponibles sólo en instalaciones contratadas.	N/C
Lentes			
Monofocales	1 por 12 meses	$25 (lentes y marco)	Hasta $30
Bifocales			Hasta $50
Trifocales			Hasta $60
Lenticulares			Hasta $100
Lentes de contacto necesarios			Hasta $210
Mejoras en lentes			
Estándar		Sin costo	N/C
Progresivos premium		$95-$105 copago	N/C
Progresivos personalizadas		$150–$175 copago	N/C
Otro		Ahorro promedio de 20-25%	N/C
Marcos Incluye una amplia selección de monturas en Walmart®	1 por 24 meses	$130 por la montura de su elección y 20% de descuento sobre la cantidad de su descuento $70 descuento en Costco®	Hasta $70
Descuento electivo en lentes de contacto Los lentes de contacto están en lugar de lentes y marco.	1 por 12 meses	$60 para en su examen de lentes de contacto (ajuste y evaluación) $130 para lentes de contacto	Hasta $105
Descuento adicional en gafas y gafas de sol	20% de descuento para pares completos de gafas recetadas y no recetadas, incluyendo gafas de sol. Los descuentos se limitan a 12 meses después del examen.		N/C
Cobertura con proveedores minoristas	*La cobertura con proveedores minoristas puede ser diferente. Consulte con Costco para precios de miembros de VSP. El descuento de Costco es equivalente a la asignación de proveedores preferidos y otros proveedores minoristas.		

Este cuadro describe los servicios para el Plan 3.

Los servicios administrativos para el plan de seguro de visión son proporcionados por Vision Service Plan (VSP).

Preguntas frecuentes

¿Cómo uso mi beneficio de visión?
Una vez inscrito, simplemente informe a su médico de VSP que usted es miembro y ellos se encargarán del resto. Si visita a un médico en la red por servicios y materiales, no necesita una tarjeta de identificación ni completar formularios.

¿Cómo localizo un médico en la red de VSP?
Tendrá acceso a la red nacional más grande[4] de médicos de atención oftalmológica de práctica privada en la industria a través de Vision Service Plan (VSP). Hay tres maneras de encontrar un médico de la red:
1. Visite vsp.com y seleccione la red Choice.
2. Llame a VSP al 800-877-7195.
3. Descargue nuestra aplicación móvil, Benefit Tools, y busque un doctor cercano.

¿Qué sucede si visito un médico fuera de la red?
Se le solicitará que pague el monto completo al médico en el momento del servicio. Luego puede presentar una reclamación para el reembolso, que es un beneficio menor en comparación con la visita a un médico de VSP.

¿Cuando entrará en vigencia mi cobertura?
Su cobertura comienza en la fecha de vigencia especificada en su póliza grupal, siempre que esté trabajando activamente en esa fecha. De lo contrario, su cobertura entrará en vigencia el día en que retome sus funciones a tiempo completo.

¿Puedo inscribirme como un solicitante fuera de plazo?
Si elige la cobertura más de 31 días después de la fecha de elegibilidad, su fecha de efectividad se demorará hasta la próxima fecha de aniversario del plan.

¿Mis dependientes son elegibles para la cobertura?
Sí. Su plan ofrece cobertura para su cónyuge[5] e hijos dependientes. Un hijo elegible se define como un hijo hasta la edad 26.[6]

¿Cómo puedo obtener más información sobre mi cobertura?
Después de la fecha de vigencia de su cobertura, puede visitar www.sunlife.com/account para crear una cuenta Sun Life. Una vez que haya iniciado sesión, podrá ver los detalles de su plan y más. O puede llamar al Servicio al cliente de VSP al 800-877-7195.

¿Puedo usar mis beneficios para comprar anteojos o lentes de contacto en línea?
Absolutamente. Simplemente visite www.eyeconic.com. Una vez que haya vinculado sus beneficios, podrá ver cómo se aplicará su cobertura a las diferentes opciones que está revisando. Eyeconic presenta una herramienta de prueba virtual para que pueda ver cómo se verán las gafas antes de realizar su compra.

1. https://vsp.com/eye-symptoms.html accedido el 03/13/19.
2. https://www.vsp.com/diabetes.html consultado el 03/13/19.
3. El Consejo de Visión https://www.thevisioncouncil.org/content/digital-eye-strain accedido el 02/21/19.
4. Netminder a diciembre de 2018.
5. Si lo permite el plan de beneficios del Empleador y no lo prohíbe la ley estatal, el término "cónyuge" en este beneficio incluye a cualquier persona que sea reconocida como cónyuge, pareja doméstica registrada o pareja en una unión civil, o que de otra manera haya acordado los mismos derechos que un cónyuge.
6. Consulte a su empleador para obtener información más específica.

Lea la sección *Información importante* para obtener más detalles, incluidas las limitaciones y exclusiones.

Información importante

Para recibir el seguro, debe cumplir con los requisitos de elegibilidad establecidos por su empleador. La póliza determinará la fecha de entrada en vigencia de su cobertura y puede demorarse si no está trabajando de manera activa en la fecha en que su cobertura entraría en vigencia. Del mismo modo, la cobertura para dependientes, si se ofrece, puede retrasarse si sus dependientes están en el hospital (excepto los recién nacidos) en la fecha en que la cobertura entraría en vigencia. Consulte su Certificado para más detalles.

Limitaciones y exclusiones

Las siguientes condiciones y limitaciones pueden variar según las leyes y regulaciones estatales. Es posible que la lista no esté completa. Consulte su Certificado o solicite detalles a su administrador de beneficios.

Visión

No pagaremos un beneficio por los materiales, servicios u opciones de visión que no se muestran en la sección Aspectos destacados del beneficio del certificado. Cualquier servicio de la vista incurrido antes de la fecha de entrada en vigencia o después de la fecha de terminación no está cubierto. Un miembro debe ser un miembro con cobertura de visión bajo el Plan para recibir beneficios de la vista. En ningún caso los beneficios excederán el menor del costo real del examen o los materiales o los límites de cobertura que se muestran en la sección Aspectos destacados del beneficio del certificado. El plan está diseñado para cubrir materiales visualmente necesarios en lugar de materiales cosméticos; el miembro será responsable de cualquier costo adicional por encima del costo básico.

Esta Descripción es preliminar a la emisión de la Póliza. Consulte su Certificado para conocer más detalles. La recepción de esta Descripción general no constituye la aprobación de la cobertura de la Póliza. En caso de discrepancia entre esta Descripción, el Certificado y la Póliza, regirán los términos de la Póliza. Es posible que las ofertas de productos no estén disponibles en todos los estados y pueden variar según las leyes y regulaciones del estado.

Este plan de atención de la vista no brinda servicios oftalmológicos pediátricos que cumplan con los requisitos de "cobertura médica mínima" como define la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible ("PPACA").

Sun Life las compañías incluyen Sun Life and Health Insurance Company (U.S.) y Sun Life Assurance Company of Canada (colectivamente, "Sun Life").

Las pólizas de seguro grupales están suscritas por Sun Life Assurance Company of Canada (Wellesley Hills, MA) en todos los estados, excepto en New York, bajo el Formulario de póliza Serie 15-GP-01 y 16-VIS-C-01.

© 2019 Sun Life Assurance Company of Canada, Wellesley Hills, MA 02481. Todos los derechos reservados. Sun Life y el símbolo del globo son marcas comerciales de Sun Life Assurance Company of Canada. Visítenos en www.sunlife.com/us.

GVBH-EE-8384 SLPC 29579