

PROTECCIÓN DIARIA PARA HOSPITALIZACIÓN

VIP

PLAN DE INGRESOS VARIABLES

Esta es una póliza de beneficios limitados.



Louisiana

SEAMOS REALISTAS

Ir al hospital es caro. La carga económica sobre usted y su familia puede ser enorme. Necesita protección y seguridad. Considere esto . . .

Nuestro Plan de Ingresos Variables (VIP, por sus siglas en inglés) paga beneficios en efectivo además de otra cobertura que usted pueda tener

A veces, el seguro de salud no es suficiente para cubrir el costo de una hospitalización después de pagar los deducibles y el coaseguro. Nuestro Plan de Ingresos Variables (VIP) complementa su cobertura de atención médica regular al pagarle dólares por día por cualquier hospitalización cubierta. Por cada día que pase en el hospital, nuestro plan VIP puede pagarle beneficios en efectivo directamente.*

Elija Su Opción

VIP ofrece dos opciones: el Plan Preferred y el Plan Budget.

Plan Preferred:

Elija un beneficio en efectivo de \$250, \$200 o \$100 por cada día de hospitalización. Los pagos comienzan el día que ingresa en el hospital.

Plan Budget:

Elija un beneficio en efectivo de \$250, \$200 o \$100 por cada día de hospitalización. Para esta opción, los pagos comienzan el tercer día de hospitalización.

* Si asigna los beneficios a un hospital del estado, los beneficios en efectivo se pagarán directamente a ese hospital.

Limitaciones / Exclusiones

(Consulte el contrato para la lista completa.)

Las siguientes admisiones hospitalarias no están cubiertas: admisiones que no son médicamente necesarias, admisiones por afecciones preexistentes durante el primer año de cobertura; atención obstétrica, excepto por complicaciones de maternidad en ciertas categorías de membresía; abuso de sustancias y tratamientos estéticos; admisiones para cuidado y tratamiento dental y aparatos dentales; admisiones fuera de los Estados Unidos; y admisiones ya en curso.

Renovación

La terminación ocurrirá si la prima no se paga dentro de los 30 días posteriores a la fecha de vencimiento. **

*** Las primas están sujetas a cambios por parte de la compañía periódicamente. Las primas pueden cambiar cuando cumple los 35, 50 y 65.*



RECIBO

Se acusa recibo de \$ _____
por la prima inicial.

Haga el cheque pagadero a:

Blue Cross and Blue Shield of Louisiana
P. O. Box 98029
Baton Rouge, LA 70898-9029

Tipo de cobertura:

- Individual (miembro solo)
- Padre/Madre Soltero(a) (miembro e hijo(s))
- Dos personas (miembro y cónyuge)
- Familiar

Opción:

- Preferred (____/día)
- Budget (____/día)

Método de Pago:

- Mensual
- Trimestral
- Semestral
- Anual

"Plan de Ingresos Variables" se refiere al contrato #40XX1172.

Para más información, llame a:

Alexandria	318-442-8107
Baton Rouge	225-295-2527
Houma	985-223-3499
Lafayette	337-231-0005
Lake Charles	337-480-5315
Monroe	318-398-4955
New Orleans	504-832-5800
	y
	504-518-7364
Shreveport	318-795-4911

Servicio de atención al cliente

225-291-5370 • 800-392-4087

5525 Reitz Ave.

Baton Rouge, LA 70809

www.bcbsla.com



Louisiana