

Conversión: Una guía para empleados

Comprender la conversión y el proceso de solicitud

OneAmerica Financial agradece la oportunidad de brindarle una valiosa protección de seguro. Ahora que su seguro a través de su empleador ha finalizado o se ha reducido, debe considerar sus alternativas. Es posible que tenga opciones que le permitan convertir su seguro grupal en una póliza individual y así mantener la estabilidad financiera de su familia ahora y en el futuro.

¿Qué es la conversión?

La conversión es un beneficio de la póliza colectiva de su empleador que le permite, a usted y, en algunos casos, a sus dependientes elegibles, convertir su seguro colectivo en una póliza individual. Las primas para la cobertura convertida pueden no ser las mismas que las de su póliza colectiva; sin embargo, las tarifas están garantizadas una vez emitida la póliza y no aumentarán durante su vigencia.

Consideraciones sobre la cobertura

Si tras revisar su certificado de cobertura ha determinado que reúne los requisitos para la conversión de la cobertura, existen requisitos adicionales que deben tenerse en cuenta:

El monto del seguro que usted contrate al amparo del privilegio de conversión no podrá exceder el monto vigente al momento de finalizar la cobertura bajo la póliza colectiva.

El plazo de solicitud comienza en la fecha en que finaliza la cobertura del contrato colectivo.

Por favor llámenos al (800) 553-5318 para obtener información adicional y tarifas de primas para la conversión de la cobertura por discapacidad.

Si tiene preguntas sobre los detalles de la cobertura de su póliza grupal, comuníquese con su empleador o llámenos directamente al (800) 553-5318.

Fecha límite de solicitud

Para ser considerado para la cobertura de conversión, AUL debe recibir su solicitud completa y firmada y

Pague la prima requerida dentro de los 31 días posteriores a la finalización de la cobertura bajo la póliza grupal de su empleador. Las solicitudes incompletas o recibidas más de 31 días después de la fecha de finalización de los beneficios resultarán en la denegación del privilegio de conversión. Envíe la solicitud completa y la prima requerida por correo a:

American United Life Insurance Company
PO Box 6123
Indianapolis, IN 46206

OneAmerica Financial® es el nombre comercial de las compañías de OneAmerica Financial. Los productos son emitidos y suscritos por American United Life Insurance Company® (AUL), con sede en Indianápolis, Indiana, una compañía de OneAmerica Financial.

[OneAmerica.com](https://www.OneAmerica.com)

G-28394 04/06/20261

Tasas de vida y cálculo de primas

Tarifas

Las primas se basan en la edad que tenga al momento de la entrada en vigor de la póliza de seguro de vida individual y se detallan en las tablas de tarifas que encontrará en las páginas siguientes. Para calcular el importe de la prima, busque la tabla de tarifas correspondiente a su sexo y si consume tabaco. A continuación, indique la edad que tendrá al momento de la entrada en vigor de la póliza de seguro de vida individual y determine el monto de cobertura que desea convertir.

Ejemplo de cálculo¹

Para que comprenda mejor el proceso de cálculo de la prima, consulte el ejemplo que aparece a continuación. Este cálculo se basa en un hombre de 50 años, no fumador, interesado en convertir una cobertura de \$25,000.

	Pago semestral	Pago mensual de la aplicación:
Cantidad a convertir	\$25,000	\$25,000
Tasa anual por cada \$1,000	\$38.34	\$38.34
Multiplicado por el número de unidades de \$1,000 convertidas	25	25
= Prima anual total	\$958.50	\$958.50
Multiplicado por el factor de frecuencia de pago	0.515	0,087
Más tarifa administrativa ³	\$1,00	\$0,00
= Premium	\$494.63 cada 6 meses	83,39 dólares al mes ⁴

¹Todos los ejemplos son hipotéticos y se proporcionan únicamente con fines ilustrativos. Estos ejemplos no pretenden representar el costo típico del seguro de vida

²Para el cálculo de su prima, utilice 0,515 si paga semestralmente o 0,087 si paga mensualmente APP.

³Se aplica una tarifa administrativa al método de pago semestral.

⁴Tenga en cuenta que, si se selecciona APP, se requiere el pago de la prima inicial de tres meses junto con la solicitud de conversión.

Nota: Esta invitación a consultar permite a los empleados interesados obtener más información sobre la conversión a una póliza de seguro de vida individual y su descripción es limitada. Esta póliza tiene exclusiones, limitaciones y términos bajo los cuales puede mantenerse vigente o ser cancelada. El monto del beneficio por fallecimiento depende de la cobertura seleccionada y las primas pueden variar según el monto seleccionado. Las primas reales serán calculadas por AUL. Cualquier cobertura bajo la póliza de seguro de vida individual se basa en el monto existente y disponible bajo el contrato de seguro de vida grupal y debe ser de un mínimo de \$2,000, sujeto a la aprobación de AUL, los máximos del contrato y de acuerdo con a los términos y condiciones del contrato.

¿Tienes preguntas? ¡Estamos aquí para ayudarte!

American United Life Insurance Company
PO Box 6123
Indianapolis, IN 46206
(800) 553-5318
Fax: (317) 285-7542
www.employeebenefits.aul.com

OneAmerica Financial® es el nombre comercial de las compañías de OneAmerica Financial. Los productos son emitidos y suscritos por American United Life Insurance Company® (AUL), con sede en Indianápolis, Indiana, una compañía de OneAmerica Financial.

G-28394 04/06/2026

Guía para completar la solicitud de conversión

Sección 1: Información del titular de la póliza

Esta sección se utiliza para identificar la información de su empleador y del titular de la póliza grupal. Si no está seguro de dónde encontrarla para obtener esta información, póngase en contacto directamente con su empleador.

Sección 2: Información del empleado

Complete esta sección con su identificación personal e información de contacto.

Sección 3: Información de la solicitud

Proporcione toda la información requerida para la persona que solicita la cobertura. Se requiere una solicitud por separado para usted y para cualquier dependiente que también la solicite.

Sección 4: Motivo de la solicitud

Indique el motivo de la pérdida de cobertura y la fecha en que se produjo este cambio en la elegibilidad.

Sección 5: Información sobre no confiscación

Marque esta casilla únicamente si rechaza la función de Préstamo Automático para la Prima (APL).

Sección 6: Dividendos

Las pólizas individuales pueden generar dividendos anuales, que consisten en un pago que AUL realiza a sus asegurados. Seleccione solo una opción en esta sección para informar a AUL sobre su preferencia en la distribución de los dividendos anuales generados por su póliza.

- **Efectivo:** Los dividendos se distribuirán directamente al asegurado.
- **Acumulado con intereses:** Los dividendos se acumularán con intereses.
- **Reducción de primas:** Si las primas se pagan anualmente, los dividendos se aplicarán a cualquier prima anual adeudada en la póliza.
- **Adiciones pagadas:** Los dividendos se aplicarán a la compra de un seguro de vida pagado participante por un monto fijo.

Sección 7: Tipo de cobertura, importe del seguro y opciones de pago.

La póliza de seguro de vida Legacy Whole Life Insurance es la única opción disponible. Puede optar por una cobertura menor que la que tenía con la póliza de grupo.

Nota: La prima total del seguro de vida está incluida con la solicitud. Siga las instrucciones de la página 2 de esta guía para calcular la prima inicial. Si selecciona la opción de facturación mensual/aplicada, el pago inicial debe corresponder a los primeros tres meses de la póliza.

Sección 8: Información sobre el plan de pago automático

Complete esta sección solo si selecciona el Plan de Pago Automático (APP) como su método de pago en la sección 7. Al seleccionar APP, usted autoriza que los pagos recurrentes de la prima se deduzcan directamente de la cuenta indicada en su solicitud.

Sección 9: Información del beneficiario

Debe designar al menos un beneficiario principal. Designar un beneficiario secundario es opcional. No puede designarse a sí mismo como beneficiario.

Firma y fecha del empleado

La solicitud completa debe estar firmada y fechada antes de su presentación.

Recordatorio sobre la fecha límite de solicitud

Para poder optar a la cobertura de conversión, AUL debe recibir su solicitud completa y firmada, junto con la prima requerida, dentro de los 31 días posteriores a la finalización de la cobertura bajo la póliza grupal de su empleador.

AUL Group Life insurance contract conversion

Annual premium rates per \$1,000 of coverage

Gender/Smoker status					Gender/Smoker status				
Issue age	Male Non-tobacco	Male tobacco	Female Non-tobacco	Female tobacco	Issue age	Male Non-tobacco	Male tobacco	Female Non-tobacco	Female tobacco
0	\$9.94	*	\$8.38	*	43	\$29.87	\$40.34	\$27.74	\$38.48
1	\$10.30	*	\$8.67	*	44	\$30.86	\$41.69	\$28.54	\$39.70
2	\$10.68	*	\$8.99	*	45	\$31.90	\$43.11	\$29.39	\$40.97
3	\$11.09	*	\$9.33	*	46	\$33.06	\$44.94	\$30.38	\$42.56
4	\$11.52	*	\$9.69	*	47	\$34.28	\$46.92	\$31.47	\$44.25
5	\$11.97	*	\$10.07	*	48	\$35.57	\$48.97	\$32.58	\$46.04
6	\$12.42	*	\$10.46	*	49	\$36.91	\$51.19	\$33.74	\$47.93
7	\$12.91	*	\$10.86	*	50	\$38.34	\$53.51	\$34.97	\$49.91
8	\$13.40	*	\$11.29	*	51	\$40.71	\$57.04	\$37.12	\$53.01
9	\$13.93	*	\$11.72	*	52	\$42.35	\$59.81	\$38.50	\$55.33
10	\$14.47	*	\$12.18	*	53	\$44.04	\$62.70	\$39.93	\$57.72
11	\$14.98	*	\$12.65	*	54	\$45.85	\$65.80	\$41.45	\$60.24
12	\$15.25	*	\$13.15	*	55	\$47.76	\$69.14	\$43.05	\$62.96
13	\$15.52	*	\$13.67	*	56	\$49.96	\$72.30	\$44.92	\$66.22
14	\$15.77	*	\$14.21	*	57	\$52.29	\$75.68	\$46.91	\$69.73
15	\$16.04	*	\$14.75	*	58	\$54.78	\$79.22	\$49.03	\$73.41
16	\$16.29	*	\$15.30	*	59	\$57.47	\$82.99	\$51.27	\$77.39
17	\$16.60	*	\$15.79	*	60	\$60.34	\$86.93	\$53.67	\$81.55
18	\$17.05	\$21.20	\$16.27	\$20.00	61	\$65.88	\$94.11	\$58.59	\$89.00
19	\$17.26	\$21.53	\$16.52	\$20.36	62	\$69.29	\$98.73	\$61.42	\$93.97
20	\$17.48	\$21.85	\$16.77	\$20.73	63	\$72.99	\$103.52	\$64.47	\$99.21
21	\$17.71	\$22.23	\$17.03	\$21.16	64	\$76.98	\$108.58	\$67.76	\$104.79
22	\$17.97	\$22.61	\$17.32	\$21.58	65	\$81.21	\$113.94	\$71.24	\$110.81
23	\$18.21	\$23.00	\$17.60	\$22.02	66	\$85.29	\$119.93	\$74.43	\$116.26
24	\$18.48	\$23.42	\$17.88	\$22.47	67	\$89.45	\$126.01	\$77.66	\$121.77
25	\$18.74	\$23.83	\$18.16	\$22.92	68	\$93.95	\$132.49	\$81.11	\$127.63
26	\$19.14	\$24.41	\$18.52	\$23.49	69	\$98.82	\$139.38	\$84.84	\$133.90
27	\$19.55	\$25.02	\$18.90	\$24.11	70	\$104.10	\$146.75	\$88.88	\$140.62
28	\$19.98	\$25.65	\$19.29	\$24.73	71	\$108.99	\$152.69	\$92.73	\$146.35
29	\$20.43	\$26.30	\$19.68	\$25.38	72	\$115.06	\$160.72	\$97.35	\$153.91
30	\$20.92	\$26.98	\$20.09	\$26.04	73	\$121.65	\$169.20	\$102.36	\$162.10
31	\$21.93	\$27.73	\$20.52	\$26.78	74	\$128.77	\$178.13	\$107.79	\$171.00
32	\$21.90	\$28.49	\$20.96	\$27.51	75	\$136.52	\$187.56	\$113.69	\$180.68
33	\$22.43	\$29.26	\$21.42	\$28.27	76	\$143.73	\$197.85	\$119.98	\$191.04
34	\$22.96	\$30.10	\$21.87	\$29.08	77	\$151.54	\$208.92	\$126.82	\$202.34
35	\$23.51	\$30.93	\$22.33	\$29.89	78	\$160.01	\$220.92	\$134.27	\$214.78
36	\$24.19	\$31.93	\$22.91	\$30.81	79	\$169.23	\$234.18	\$142.39	\$224.27
37	\$24.90	\$32.96	\$23.52	\$31.75	80	\$179.28	\$247.43	\$151.20	\$234.53
38	\$25.66	\$34.06	\$24.17	\$32.76	81	\$195.46	\$267.47	\$164.20	\$253.98
39	\$26.42	\$35.19	\$24.80	\$33.78	82	\$215.03	\$287.76	\$180.44	\$274.03
40	\$27.21	\$36.35	\$25.47	\$34.84	83	\$243.46	\$311.74	\$200.20	\$296.09
41	\$28.12	\$37.69	\$26.25	\$36.06	84	\$277.56	\$338.16	\$222.67	\$320.88
42	\$28.96	\$38.96	\$26.96	\$37.24	85	\$314.61	\$368.98	\$249.11	\$347.31

*Not offered

OneAmerica Financial® is the marketing name for the companies of OneAmerica Financial. Products issued and underwritten by American United Life Insurance Company® (AUL), Indianapolis, IN, a OneAmerica Financial company.

G-28394 04/06/2026