

MANDATORIA		Básica + Farmacia + Dental	Gastos Mayores	Seguro de Vida	Plan de Vision
		Visión			
UNIVERSAL	Individual	\$978.00	\$52.00	\$2.20	\$1.00
	Pareja	\$1,957.00	\$103.00	\$4.40	\$2.00
	Familiar	\$3,033.00	\$160.00	\$4.40	\$3.00
Dependiente opcional <65 años		\$1,224.00	\$64.00	N/A	\$1.00
Dependiente opcional >65 años sin Parte A y B de Medicare		\$2,965.00	\$156.00	N/A	\$1.00
Retirado o Dependiente Complementaria Medicare Parte C		\$128.00	N/A	N/A	\$1.00
Retirado o Dependiente Opcional Complementaria Medicare Parte D		\$114.00	N/A	N/A	\$1.00
Individual Rx Plan (PDP)		\$179.00	N/A	N/A	N/A
Dental		\$10.00	N/A	N/A	N/A
Retirado hasta 64 años (Vida \$5,000)		N/A	N/A	\$51.50	N/A
Retirados ente las edades de 65-69 (Vida \$4,000)		N/A	N/A	\$41.20	N/A
Retirados entre las edades 70-74 (Vidas \$3,000)		N/A	N/A	\$30.90	N/A
Retirado entre las edades de 75+ (Vida \$2,000)		N/A	N/A	\$20.60	N/A

ALTERNA 1		Básica + Farmacia + Dental	Gastos Mayores	Seguro de Vida*	Plan de Vision
		EQUILIBRIO	Individual	\$478.00	\$25.00
Pareja	\$956.00		\$50.00	\$4.40	\$2.00
Familiar	\$1,481.00		\$78.00	\$4.40	\$3.00
Dependiente opcional <65 años		\$598.00	\$31.00	N/A	\$1.00
Dependiente opcional >65 años sin Parte A y B de Medicare		\$1,448.00	\$76.00	N/A	\$1.00

[Handwritten signatures]

