SYMETRA
RETIREMENT | BENEFITS | LIFE

Seguro de accidentes

Entienda su beneficio de bienestar



Monto de su beneficio de bienestar:

$100 para el asegurado

$100 para el cónyuge

$100 por hijo dependiente

Contáctenos

Llame al 1-800-497-3699
De lunes a viernes
De 8 a. m. a 8 p. m., hora del Este

sbclaims@symetra.com
symetra.com/MyGO
Fax: (715) 682-5919

Dirección postal:
P.O. Box 674419
Houston, TX 77267-4419

No puede predecir cuándo ocurrirá un accidente, pero estar al tanto de su salud en general puede ayudarle a prepararse para lo inesperado.

A través de su póliza de Seguro de accidentes de Symetra, puede recibir un beneficio económico por cuidar su salud de manera proactiva.

Después de completar un examen preventivo de bienestar, solo llámenos o envíenos un correo electrónico e indíquenos: (1) el nombre del asegurado, (2) el tipo de examen y (3) la fecha en que se completó el examen.

Exámenes preventivos elegibles

- Ecografía para aneurisma de aorta abdominal
- Prueba de referencia para conmoción cerebral
- Análisis de sangre de lípidos, incluidos colesterol total, LDL, HDL y triglicéridos
- Prueba de densidad ósea
- Prueba de médula ósea
- Resonancia magnética de mama
- Ecografía de mama
- CA 15-3 (análisis de sangre para cáncer de mama)
- CA 125 (análisis de sangre para cáncer de ovario)
- Doppler carotídeo
- CEA (análisis de sangre para cáncer de colon)
- Radiografía de tórax
- Examen físico deportivo infantil
- Colonoscopia o colonoscopia virtual
- COVID-19 (realizada por un médico)
- Angiografía por TC
- Electrocardiograma
- Prueba de glucosa en sangre en ayunas
- Sigmoidoscopia flexible
- Mamografía
- Prueba de Papanicolaou
- Prueba de antígeno prostático específico (PSA)
- Prueba de colesterol sérico para determinar el nivel de HDL y LDL
- Prueba de esfuerzo en bicicleta o caminadora
- Ecografía testicular
- Termografía
- Prueba de Papanicolaou ThinPrep

Continúa >

Preguntas frecuentes

¿Cómo le informo a Symetra que me hice un examen preventivo de bienestar?
Es fácil. Llámenos o envíenos un correo electrónico e indíquenos tres cosas: el nombre del asegurado, el tipo de examen y la fecha en que se completó el examen.

También puede presentar un reclamo a través de MyGO. Una vez que haya creado una cuenta e iniciado sesión, seleccione **Submit my claim** (Enviar mi reclamo) y agregue la información requerida. También puede cargar cualquier documentación pertinente desde una computadora o un dispositivo móvil.[1]

¿Hay otra manera de presentar mi reclamo del beneficio de bienestar?
Sí. También puede enviar reclamos por correo postal o fax. Use la información de contacto de la primera página y con gusto le ayudaremos.

¿Quién puede recibir un beneficio de bienestar?
Cualquier persona cubierta por su plan es elegible para estos beneficios. Revise su certificado para obtener más detalles.

¿Con qué frecuencia puedo recibir un beneficio de bienestar?
Este beneficio se paga una vez por asegurado por año calendario.

¿Qué pasa si me hago un examen que califica para beneficios en más de uno de mis planes de Symetra?
Si tiene varias coberturas con Symetra, verificaremos automáticamente si es elegible para más de un beneficio y presentaremos los reclamos correspondientes en su nombre.

Consulte su certificado para obtener todos los detalles.

SYMETRA®
RETIREMENT | BENEFITS | LIFE

Symetra Life Insurance Company
777 108th Avenue NE, Suite 1200
Bellevue, WA 98004-5135
www.symetra.com

Symetra® es una marca de servicio registrada de Symetra Life Insurance Company.

La cobertura de accidentes, asegurada por Symetra Life Insurance Company, 777 108th Ave NE, Suite 1200, Bellevue, WA 98004, no está disponible en todos los estados de EE. UU. ni en ningún territorio de EE. UU. Paga una cantidad fija y no cubre pérdidas debidas a enfermedad, ni cubre el costo de todos los servicios hospitalarios y médicos. No sustituye un seguro médico mayor u otra cobertura integral y no cumple con los requisitos de cobertura esencial mínima de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act). El número de formulario del certificado es SBC-03515 1/18. El número de formulario de la Cláusula adicional de beneficios por exámenes preventivos de bienestar (Wellness Screening Benefits Rider) es SBC-03513 WEL 2/24.

La cobertura puede estar sujeta a exclusiones, limitaciones, reducciones y disposiciones de terminación de beneficios. Para conocer los costos y todos los detalles de la cobertura, comuníquese con su representante de beneficios.

ESTA PÓLIZA SE EMITE COMO UNA PÓLIZA SOLO PARA ACCIDENTES. NO PAGA BENEFICIOS POR PÉRDIDAS CAUSADAS POR ENFERMEDAD.

[1] Si su póliza se emitió en CA o PA, cargue la factura real y la Explicación de beneficios (EOB) de su compañía de seguro médico.