

# Contribuciones de Primas



En la siguiente tabla, se muestran las contribuciones de los empleados para cuestiones médicas, dentales, oftalmológicas; de los seguros de vida y AD&D voluntarios, y ante accidentes y enfermedades graves. Su parte de los costos médicos, dentales y oftalmológicos se deducirá de su salario antes del cobro de los impuestos; todas las demás deducciones se realizarán después de los impuestos. La parte de las primas que pagan los empleados por la cobertura de la unión civil o pareja de hecho se retendrá después del cobro de los impuestos. La parte de las primas que paga la Universidad por una unión civil o pareja de hecho se agregará a sus ganancias como ingresos sujetos a impuestos.

Médico	Plan de Copago		Plan HDHP-HSA*	
	Contribución de la Universidad de Denver	Empleado	Contribución de la Universidad de Denver	Empleado
Solo Empleado	\$601.68	\$91.70	\$536.40	\$0.00
Empleado y Cónyuge o Pareja	\$999.78	\$382.00	\$904.66	\$163.70
Empleado e Hijo o Hijos	\$901.48	\$342.68	\$812.22	\$149.78
Familiar	\$1,331.96	\$600.72	\$1,205.52	\$288.36

\* Si se inscribe en el Plan HDHP y abre una cuenta de ahorros de salud (HSA) a través de Rocky Mountain Reserve, la Universidad contribuirá \$27.64 por mes a su HSA.

Dental	Plan Delta Base PPO	Plan Delta Enhanced PPO	Plan Beta Health Alpha
Solo Empleado	\$28.95	\$48.32	\$10.22
Empleado y Cónyuge o Pareja	\$57.05	\$95.25	\$20.24
Empleado e Hijo o Hijos	\$68.64	\$114.55	\$24.92
Familiar	\$107.14	\$178.85	\$29.86

Oftalmología	Plan Base	Plan Mejorado
Solo Empleado	\$6.34	\$8.85
Empleado y Cónyuge o Pareja	\$12.07	\$16.81
Empleado e Hijo o Hijos	\$12.71	\$17.72
Familiar	\$18.69	\$26.03

# Contribuciones de Primas (continuación)

## Seguro de Vida Voluntario

Tarifas Mensuales por \$1,000 y Según la Edad al 1 de Julio	Empleado	Cónyuge
Menores de 20 años	\$0.05	\$0.05
20-24	\$0.05	\$0.05
25-29	\$0.06	\$0.06
30-34	\$0.08	\$0.08
35-39	\$0.09	\$0.09
40-44	\$0.10	\$0.10
45-49	\$0.15	\$0.15
50-54	\$0.23	\$0.23
55-59	\$0.43	\$0.43
60-64	\$0.66	\$0.66
65-69	\$1.27	\$1.27
70-74	\$2.06	\$2.06
75 años o más	\$2.06	\$2.06

## Seguro de AD&D Voluntario

Tarifas mensuales por \$1,000	
Solo Empleado	\$0.022
Empleado + Familia	\$0.033

## Seguro Opcional contra Accidentes

Tarifas Mensuales	
Solo empleado	\$9.92
Empleado y Cónyuge o Pareja	\$17.96
Empleado e Hijo o Hijos	\$22.90
Familiar	\$30.95

## Seguro Opcional contra Enfermedades Graves

Tarifas Mensuales por \$10,000 y Según la Edad del Empleado	Solo Empleado	Empleado y Cónyuge o Pareja	Empleado e Hijo o Hijos	Familiar
0-29	\$2.49	\$3.98	\$3.71	\$5.22
30-39	\$4.42	\$6.84	\$5.65	\$8.07
40-49	\$8.16	\$12.75	\$9.39	\$13.98
50-59	\$16.19	\$25.77	\$17.42	\$27.01
60-69	\$25.85	\$41.31	\$27.08	\$42.53
70-79	\$45.53	\$70.56	\$46.76	\$71.78
80 años o más	\$72.33	\$109.99	\$73.57	\$111.23