



INTERNATIONAL

A division of Morgan White Group

THE FUSION PLAN DENTAL + VISIÓN

Diseñado para proporcionar una excelente cobertura dental y visual en un plan simple.



AmFirst Life

INSURANCE COMPANY I.I.

Asegurado por

AmFirst Life Insurance Company I.I.

THE FUSION PLAN

Un plan flexible que brinda beneficios dentales y de visión.

Las necesidades de su familia cambian constantemente. A veces usted necesita más cuidado dental. Otra vez puede necesitar más cuidado de la visión. Bajo este plan, no importa si necesita atención dental, de visión o las dos. The Fusion Plan está diseñado para estar allí, cualesquiera que sean las circunstancias.

Aspectos destacados del plan:

Puede asistir a cualquier dentista u oftalmólogo licenciado. ¡En cualquier sitio!

Los niveles de beneficios dentales y de visión son los mismos en todo el mundo. El plan paga via reembolso los cargos usuales, razonables y acostumbrados en cualquier lugar donde se reciba tratamiento.

Montos de beneficios máximos flexibles:

El máximo de cobertura por año póliza puede ser usado tanto para la atención dental como para la atención visual. Usted puede escoger el monto máximo de beneficio que pueden ser \$1,000 o \$1,500 dólares por asegurado por año póliza.

Deducibles Bajos.

El deducible del plan es solo de \$100 dólares, por asegurado, por año póliza.

Los mismos beneficios para toda su familia.

Todos los beneficios aplican para toda la familia (cónyuge y dependientes).

Sin período de espera.

Puede ser emitida inmediatamente.

Resumen de Beneficios

Porcentajes de gastos cubiertos pagaderos por la compañía

Beneficios de cuidado dental: <i>Sujetos a la cobertura máxima anual de la póliza</i>	Cobertura: <i>(Aplica el deducible)</i>
Gastos de diagnóstico y prevención	60% el primer año póliza; 70% el segundo año póliza; 80% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Incluye exámenes orales, limpiezas (no más de una (1) cada seis meses, radiografías, fluoruros (no más de uno (1) cada doce meses).
Gastos básicos de restauración	60% el primer año póliza; 70% el segundo año póliza; 80% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Rellenos, extracciones (excepto para ortodoncia), disposición inicial e instalación de mantenedores de espacio.
Gastos mayores de restauración	20% el primer año póliza; 50% el segundo año póliza; 60% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Puentes fijos, dentaduras postizas, conductos radiculares, incrustaciones, coronas (no cubiertas durante los primeros seis (6) meses a partir de la fecha de efectividad de la póliza).
Cirugía Periodontal Bienal	20% el primer año póliza; 50% el segundo año póliza; 60% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Una vez cada dos (2) años (no cobertura durante los primeros 6 meses a partir de la fecha de efectividad de la póliza).
Cirugía dental Ambulatoria	N/A durante el primer año póliza; 50% en segundo año póliza; 60% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Prescrito como medicamento necesario (no cubierto durante los primeros 12 meses a partir de la fecha de efectividad de la póliza).

Porcentajes de gastos cubiertos pagaderos por la compañía

Beneficios para la visión <i>Sujetos a la cobertura máxima anual de la póliza</i>	Cobertura: <i>(Aplica el deducible)</i>
Examen ocular o refracción de ojo	60% el primer año póliza; 70% el segundo año póliza; 80% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Uno por año póliza.
Lentes (de todo tipo)	60% el primer año póliza; 70% el segundo año póliza; 80% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Un par por año póliza (no cobertura durante los primeros 6 meses a partir de la fecha de efectividad de la póliza).
Armaduras de espejuelos	60% el primer año póliza; 70% el segundo año póliza; 80% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Un par por año póliza (no cobertura durante los primeros 6 meses a partir de la fecha de efectividad de la póliza).
Lentes de contacto	60% el primer año póliza; 70% el segundo año póliza; 80% a partir del tercer año póliza y en lo adelante. Lentes de contacto (no tienen cobertura durante los primeros 6 meses a partir de la fecha de efectividad de la póliza).

¿Quién es el Administrador?

MWG International, localizada en Miami, Florida, es una división de Morgan White Group, es la Administradora del grupo para todos los productos internacionales en América Latina, Asia y el Caribe. MWG International es reconocida nacional e internacionalmente como una de las más eficientes y confiables administradoras en la arena del mercado internacional de productos médicos, de vida, dental



y visión así como de ahorro e inversión. A través de los sistemas de mercadeo en internet y la administración de pólizas de primera clase, los clientes de nuestras compañías de seguros y sus asegurados reciben beneficios de calidad, precios competitivos, reaseguros estables y un servicio sin igual. MWG International es una subsidiaria de Morgan White Group, Jackson, Mississippi, USA.

¿Quién es el Asegurador?

AmFirst Life Insurance Company I.I. domiciliada en Puerto Rico, es un aseguradora de renombre internacional, respaldada por la estabilidad de los bancos de Estados Unidos, y la fortaleza del sistema judicial. AmFirst Life se esfuerza por satisfacer las necesidades de sus clientes en América Latina, Asia y el Caribe ofreciendo productos de salud, vida, dental y visión, incapacidad y de ahorros. La compañía brinda un servicio personal de excelen-



cia respaldado por tecnología de vanguardia, con la confianza de estar garantizada por una compañía domiciliada en los Estados Unidos. AmFirst Life es miembro del grupo de seguros de AmFirst Holdings, Inc., que se encuentra localizada en Jackson, Mississippi, USA. AmFirst Life está regulada por la oficina del Comisionado de Seguros de Puerto Rico-miembro de la Asociación Nacional de Comisionados de Seguros.

THE FUSION PLAN - TARIFAS

Incluye Dental y Vision

\$1,000 Máximo por año póliza

Prima mensual individual

Edad	Anual	Mensual
18-39	\$300	\$27.60
40-54	\$324	\$29.81
55-64	\$348	\$32.02
65-75	\$372	\$34.22
76-85	\$428.04	\$39.38

\$1,500 Máximo por año póliza

Prima mensual individual

Edad	Anual	Mensual
18-39	\$396	\$36.43
40-54	\$420	\$38.64
55-64	\$456	\$41.95
65-75	\$492	\$45.26
76-85	\$566.04	\$52.08

Solicitante y cónyuge Prima mensual*

Edad	Anual	Mensual
18-39	\$564	\$51.89
40-54	\$615.60	\$56.64
55-64	\$661.20	\$60.83
65-75	\$706.80	\$65.02
76-85	\$813.24	\$74.82

Solicitante y cónyuge Prima mensual

Edad	Anual	Mensual
18-39	\$752.40	\$69.22
40-54	\$798	\$73.42
55-64	\$866.40	\$79.71
65-75	\$934.80	\$86.00
76-85	\$1,075.44	\$98.94

Prima Mensual Familiar*

Edad	Anual	Mensual
18-39	\$960	\$88.32
40-54	\$1,008	\$92.74
55-64	\$1,056	\$97.15
65-75	\$1,104	\$101.57
76-85	\$1,269.96	\$116.84

Prima Mensual Familiar

Edad	Anual	Mensual
18-39	\$1,266.96	\$116.56
40-54	\$1,314.96	\$120.98
55-64	\$1,386.96	\$127.60
65-75	\$1,458.96	\$134.22
76-85	\$1,677.96	\$154.37

Las tarifas familiares incluyen hasta tres hijos*

Edad	Anual	Mensual
3-17	\$225	\$20.70

Las tarifas familiares incluyen hasta tres hijos

Edad	Anual	Mensual
3-17	\$297	\$27.32

*Las tarifas aplicables se basan en la edad del asegurado principal
Todos los montos son mostrados en dólares americanos.



INTERNATIONAL

A division of Morgan White Group

MWG International

75 Valencia Avenue, Suite 801, Coral Gables, FL 33134

Teléfono: (305) 442-0899 Fax (305) 442-0961

Correo electrónico: marketing@morganwhiteintl.com

www.morganwhiteintl.com