

Cambio de Vida Calificado

Perdida de Elegibilidad: Cónyuge/Pareja o Dependiente

La siguiente guía describe los cambios permitidos en las elecciones de beneficios y cómo realizarlos cuando el cónyuge/pareja y/o los hijos de un empleado pierden la elegibilidad para el seguro médico grupal.

Cambios Permisibles

Los empleados pueden realizar ciertos cambios cuando su cónyuge/pareja y/o hijo(s) pierden la elegibilidad para el seguro de salud grupal debido a un Cambio de Vida Calificado.

Ejemplos comunes incluyen:

- El dependiente termina su empleo
- El dependiente cambia su situación laboral (p. ej., de tiempo completo a tiempo parcial)
- El dependiente pierde su elegibilidad para un Programa de Asistencia Médica (p. ej., CHIP, Medicaid, Medicare)
- El dependiente pierde la cobertura de un plan de salud grupal socializado de un gobierno extranjero (p. ej., los dependientes de un estudiante con visa J1 llegan a EE. UU. posteriormente)
- El dependiente pierde la cobertura durante el Período de Inscripción Abierta de su empleador
- El dependiente pierde la cobertura de sus otros padres (p. ej., al cumplir 26 años)
- Pérdida de la custodia legal o adopción
- El dependiente agota el período de cobertura de COBRA (no es una terminación voluntaria de la cobertura de COBRA)

Estos cambios deben realizarse dentro de los **31 días (60 días si la pérdida se produce bajo un programa de asistencia médica como CHIP o Medicaid)** a partir de la fecha del evento que causó la pérdida de elegibilidad y deben ser [consistentes](#) con dicha pérdida. Las nuevas elecciones **entrarán en vigor el primer día del mes** siguiente al evento que causó la pérdida de elegibilidad.

Elegibilidad para Cambios de Plan:

- Planes de Salud de CU médicos, dental y visión: cambios limitados
- Seguro de Vida Opcional: cambios permisibles
- **AD&D Voluntario (Muerte Accidental y Desmembramiento):** cambios permisibles
- Cuentas de Gastos Flexibles (FSA) (Cuidado de la Salud/Cuidado para Dependientes): cambios permisibles

Algunos beneficios no están sujetos a las regulaciones de los Cambios de Vida Calificados. Ahora es un buen momento para considerar cambios en [otros beneficios](#).

Recursos para Planes

- [Tarifas \(PDF\)](#)
- [Sitio web de Beneficios](#)

Planes de Salud de CU: médicos, dental y visión

Inscripción:

- **Empleado:** Si el empleado actualmente no tiene cobertura con CU, puede inscribirse presentando un comprobante de [pérdida de cobertura](#) de su dependiente, si el dependiente que la pierde también se inscribe.
- **Cónyuge/pareja:** El empleado puede inscribir a su cónyuge/pareja* presentando un comprobante de [pérdida de cobertura](#) de cualquiera de sus dependientes, siempre que esté inscrito o se inscriba.
- **Hijos:** El empleado puede inscribir a sus hijos presentando un comprobante de [pérdida de cobertura](#) de cualquiera de sus dependientes, siempre que esté inscrito o se inscriba.

Cambio de Plan: El empleado y sus dependientes pueden cambiar de plan.

Cancelación: El empleado no puede cancelar la cobertura de CU para sí mismo ni para sus dependientes. Debe esperar hasta la Inscripción Abierta.

Ingresos Imputados

Recordatorio sobre Dependencia Fiscal: El empleado estará sujeto a [ingresos imputados](#) (ingresos imponibles) por el monto que la CU aporte a las primas de salud de sus parejas e hijos si no cumplen los requisitos para ser considerados dependientes fiscales. Visite el [sitio web de Ingresos Imputados](#) para obtener más información. Si son dependientes fiscales, el empleado debe presentar la [Certificación Fiscal de Dependencia \(PDF\)](#).

Seguro de Vida Opcional

Inscripción:

- **Empleado:** Emisión de garantía (no se requiere historial médico). El empleado puede optar por un aumento de hasta \$10,000, en incrementos de \$1,000. El monto total de la póliza no puede superar tres veces el salario anual del empleado. Para [solicitar](#) un monto adicional (máximo de \$1 millón), el empleado debe presentar el Formulario de Declaración de Historial Médico, como comprobante de asegurabilidad, a The Standard Insurance Company para su aprobación. La fecha de entrada en vigor de la póliza es la fecha de aprobación por The Standard. Sin embargo, las primas entran en vigor el primer día del mes siguiente a la fecha de aprobación.
- **Cónyuge/Pareja:** El empleado puede optar por un aumento de hasta \$10,000 para su cónyuge/pareja, en incrementos de \$1,000, sin necesidad de presentar una Declaración de Historial Médico. El monto total de la póliza no puede exceder el monto del Seguro de Vida Opcional del empleado ni el máximo de \$50,000. Para [solicitar](#) montos adicionales (máximo de \$500,000), el empleado debe presentar el [Formulario de Declaración de Historial Médico](#), como comprobante de asegurabilidad, a The Standard Insurance Company para su aprobación. La fecha de entrada en vigor de la póliza es la fecha de aprobación por The Standard. Sin embargo, las primas entran en vigor el primer día del mes siguiente a la fecha de aprobación.
- **Hijos (todos):** Para hijos dependientes, el empleado puede optar por montos fijos de \$5,000 o \$10,000. La póliza no puede exceder el monto del Seguro de Vida Opcional del empleado. No se requiere historial médico.

Cancelación o reducción: Cualquier póliza de Seguro de Vida Opcional para empleados o sus dependientes puede reducirse o cancelarse en cualquier momento. La reducción entra en vigor ese mes si el Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios se recibe antes del día 10 del mes; de lo contrario, entra en vigor el primer día del mes siguiente.

Puede [actualizar su\(s\) beneficiario\(s\)](#) en cualquier momento.

Seguro Voluntario de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D)

Inscripción:

- **Empleado:** El empleado puede optar por un aumento de hasta 10 veces su salario anual, en incrementos de \$10,000, con un máximo de \$250,000. No aplica el historial médico.
- **Cónyuge/pareja:** El empleado puede optar por un aumento de \$10,000 para su cónyuge/pareja, hasta el monto de su póliza. El empleado debe estar afiliado. No se requiere historial médico.
- **Hijos (todos):** El empleado puede optar por un aumento fijo de \$5,000 para sus hijos dependientes. El empleado debe estar afiliado. No aplica el historial médico.

Cancelación o reducción: Cualquier póliza de seguro voluntario de muerte y desmembramiento (AD&D) para empleados o sus dependientes puede reducirse o cancelarse en cualquier momento. La reducción entra en vigor ese mes si el formulario de inscripción/cambio de beneficios se recibe antes del día 10 del mes; de lo contrario, entra en vigor el primer día del mes siguiente.

Puede [actualizar su\(s\) beneficiario\(s\)](#) en cualquier momento.

Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)

Cuenta de Gastos Flexibles para el Cuidado de la Salud (HCFSa)

El empleado puede inscribirse o aumentar su cobertura para reflejar la pérdida de elegibilidad para cobertura médica, dental, de la vista o FSA según el plan del dependiente

Cuenta de Gastos Flexibles para el Cuidado de Dependientes (DCFSA)

- El empleado puede inscribirse o aumentar su cobertura para reflejar la pérdida de elegibilidad para DCFSA bajo el plan de su cónyuge.
- El empleado puede reducir o cancelar su cobertura para reflejar la pérdida de elegibilidad (por ejemplo, si su cónyuge deja de trabajar).

Como hacer Cambios

El empleado tiene **31 días** a partir de la fecha del evento que le causó la pérdida de elegibilidad para realizar cambios y presentar la documentación requerida. Si no presenta la documentación correspondiente dentro de 31 días, deberá esperar hasta la próxima Inscripción Abierta para realizar cambios.

Cómo agregar un empleado, cónyuge/pareja y/o hijo(s) dependiente(s) que perdieron cobertura

- **Envíe** el Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios:
 - Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios para Facultad, Oficiales y Personal Universitario (PDF)
 - Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios para Personal Clasificado (PDF)
- **Envíe** la documentación de [Verificación de Elegibilidad de Dependientes \(DEV\)](#) para el cónyuge/pareja e hijo(s) recién elegible(s), si los dependientes aún no están verificados. Si no se recibe la documentación, los dependientes no se inscribirán y el empleado deberá esperar hasta la próxima Inscripción Abierta (ver ejemplos en la página siguiente).
- **Presentar** prueba de la pérdida de cobertura. Presentar una carta u otro documento del empleador o aseguradora del cónyuge/pareja que indique:
 - Las personas que pierden la cobertura (por nombre).
 - La fecha de finalización de la cobertura.
 - Los tipos de planes que se pierden, específicamente los de seguro médico, dental y de la vista.

Dependientes elegibles y documentación requerida:

- **Cónyuge:** Formulario de Declaración de Impuestos Federales más reciente que muestre estado civil de casado. Envíe la primera y la segunda página (la página con la firma) o la primera página y el Certificado de presentación electrónica, **o** el certificado de matrimonio y un documento de verificación secundario (consulte la siguiente sección)
- **Pareja de hecho:** [Declaración Jurada de Unión de Hecho \(PDF\)](#) **y** un documento de verificación secundario (consulte la siguiente sección)
- **Pareja civil:** Declaración Jurada de Unión de Hecho (PDF) **y** dos documentos de verificación secundarios (consulte la siguiente sección)
- **Pareja domestica:** [Declaración Jurada de Unión de Hecho \(PDF\)](#) **y** dos documentos de verificación secundarios (consulte la siguiente sección).
- **Hijo menor de 27 años:** Certificado de nacimiento **o** adopción **o** documentos judiciales firmados por un juez para la responsabilidad parental o una orden de manutención médica calificada.
- **Hijo con discapacidad mayor de 27 años:** Certificado de nacimiento o adopción **y** un certificado médico de discapacidad o una notificación de determinación de la Administración del Seguro Social.

Documentos de Verificación Secundaria:

Documentos (deben tener una fecha no mayor a 60 días)

- Designación del dependiente como beneficiario principal del seguro de vida o de las prestaciones de jubilación del empleado.
- Copropietarios de la vivienda u otro inmueble.
- Contrato de arrendamiento de vivienda u otra propiedad a nombre de ambos.
- Copropietarios de un vehículo motorizado.
- Factura de servicios públicos que incluya al empleado y al dependiente, o dos facturas de servicios públicos separadas, una con el empleado y la otra con el dependiente en la misma dirección.

Recordatorio sobre Dependencia Fiscal: Los empleados estarán sujetos a ingresos imputados (ingresos imposables) por el monto que la CU aporte a las primas de salud de su pareja y sus hijos si no cumplen los requisitos para ser considerados dependientes fiscales. Si cumplen los requisitos para serlo, el empleado debe presentar la [Certificación de Dependencia Fiscal \(PDF\)](#). Consulte el [sitio web de Ingresos Imputados](#) para obtener más información.

Cómo cancelar la cobertura del Seguro de Vida, AD&D Voluntario, DCFSA y/o Discapacidad

- **Envíe** el Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios correspondiente:
 - [Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios para Facultad, Oficiales y Personal Universitario \(PDF\)](#)
 - [Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios para Personal Clasificado \(PDF\)](#)
- 2. Para disminuir o cancelar la Cuenta de Gastos Flexibles para el Cuidado de Dependientes, el empleado debe proporcionar una carta breve a Servicios para Empleados indicando que sus necesidades de cuidado infantil han cambiado (por ejemplo, su cónyuge ya no trabaja).

Instrucciones de envío

Las instrucciones para enviar toda la documentación se encuentran en el *Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios*. Puede consultar el *Resumen de Beneficios* en su [portal de empleados](#) para verificar la exactitud de la inscripción una vez procesados los formularios.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con un profesional de beneficios al **303-860-4200, opción 3**.

Cómo agregar, cambiar o eliminar beneficiario(s) de una póliza de seguro de vida

Si está inscrito en el Seguro de Vida Básico para Empleados, el Seguro de Vida Opcional para Empleados o el Seguro de Muerte y Desmembramiento Voluntario para Empleados, debe nombrar a uno o más beneficiarios. Los beneficiarios son las personas u organizaciones que usted designe en sus pólizas de seguro de vida y que recibirán el beneficio en caso de su fallecimiento. Los beneficiarios pueden ser dependientes legales, pero no es obligatorio. Puede actualizar la información de los beneficiarios en cualquier momento siguiendo estos pasos:

1. **Inicie** sesión en su [portal del empleado](#).
2. **Seleccione** *Recursos de CU* (omite este paso si Recursos de CU es su página de inicio).
3. **Seleccione** la pestaña "*Beneficios y Bienestar*".
4. **Seleccione** la pestaña "*Resumen de beneficios*".
5. En el resumen, **seleccione** el/los plan(es) que desea editar: Seguro de vida básico para empleados, Seguro de vida opcional para empleados o Seguro por muerte accidental y desmembramiento voluntario para empleados.
6. **Seleccione** "*Editar*" para completar una de las siguientes acciones:
 - a. Agregar beneficiarios
 - b. Cambiar los porcentajes de los beneficiarios actuales
 - i. El porcentaje total entre beneficiarios debe ser del 100%
 - c. Eliminar un beneficiario
 - i. Cambiar el porcentaje al 0%
 - ii. Nota: Si ya no desea que esta persona sea visible en su portal del empleado, envíe el Formulario de [Eliminación de Dependientes/Beneficiarios \(PDF\)](#).
7. **Seleccione** "*Guardar*"; los cambios entrarán en vigor de inmediato.

Deducciones de nómina

Si cancela o elimina la cobertura de dependientes y espera una reducción en el costo de las primas mensuales, el empleado debe presentar toda la documentación antes del día 10 del mes en que el cambio entraría en vigor. Si la documentación se recibe después del día 10 del mes, los ajustes de primas se reflejarán en el próximo ciclo de nómina.

¿Preguntas?

Comuníquese con un profesional de beneficios por correo electrónico a benefits@cu.edu o llame durante el horario comercial al 303-860-4200 opción 3.

Otros beneficios para tener en cuenta

Durante el transcurso de un evento de vida, hay otros cambios en los beneficios a considerar que no están sujetos a las reglas de Cambio de Vida que califican. Los siguientes cambios se pueden realizar en cualquier momento durante el año del plan:

HSA – Cuenta de ahorros para la salud

Debe estar inscrito en el Plan de Salud de CU - Deducible Alto para abrir y contribuir a la HSA ofrecida por CU. Puede inscribirse, aumentar, disminuir o detener sus contribuciones elegidas en cualquier momento durante el año sin un cambio de vida calificado. Consulte la [hoja informativa de la HSA \(PDF\)](#) para obtener información más detallada.

- Fecha de vigencia a través del formulario: Comienza ese mes si el formulario se recibe antes del día 10 del mes, de lo contrario, será el primero del mes siguiente.
- Fecha de entrada en vigor a través del portal de autoservicio: Comienza ese mes si se inscribe en línea antes del procesamiento de nómina de ese mes. Debe llamar a un [profesional de beneficios](#) para activar la inscripción en línea.

Seguro de Vida Opcional

Puede inscribirse en el beneficio de Vida Opcional o aumentar la cantidad elegida actualmente en cualquier momento durante el año del plan:

1. **Complete y firme** la Declaración de Historial Médico*
 - [Declaración de Historial Médico, Facultad y Personal Universitario \(PDF\)](#)
 - [Declaración de Historial Médico Personal Clasificado \(PDF\)](#)
2. **Envíe** el formulario a The Standard Life Insurance
The Standard Life Insurance Company
900 SW Fifth Avenue
Portland, OR 97204
3. **Espere la aprobación**
 - a. The Standard Life Insurance Company notificará al solicitante y a la universidad cuando se apruebe la solicitud.
 - i. La fecha de vigencia de la póliza es el primer día del mes siguiente de la fecha de aprobación por parte de The Standard Insurance Company.
 - ii. Las primas estarán vigentes el primer día del mes siguiente de la fecha de aprobación.
 - b. La universidad le notificará al solicitante cuando reciba la aprobación. En este instante, el solicitante designará a sus beneficiarios e indicará su uso de tabaco a través del formulario proveído.

Cancelaciones: Usted podrá disminuir o cancelar su seguro de vida opcional personal o de sus dependientes en cualquier momento durante el año fiscal al enviar el Formulario para la Inscripción/Cambios de Beneficios apropiado:

- [Formulario para la Inscripción/Cambios de Beneficios para Facultad, Oficiales y Personal Universitario \(PDF\)](#)
- [Formulario para Inscripción/Cambios de Beneficios para Personal Clasificado \(PDF\)](#)

*Al firmar la Declaración de Historial Médico, el solicitante le autoriza a The Standard Insurance Company a obtener información sobre su salud, someterse a un físico, si se le requiere, que tal vez pueda incluir una prueba de sangre y proveer cualquier información adicional sobre la aseguración del solicitante que sea requerida por The Standard Insurance Company.

Muerte Accidental y Desmembramiento Voluntario (AD&D)

El seguro Voluntario de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) solamente se puede agregar durante la Inscripción Abierta o durante ciertos Cambios de Vida Calificados. Sin embargo, podrá disminuir o cancelar su póliza de AD&D en cualquier momento durante el año fiscal al enviar el Formulario para la Inscripción/Cambios de Beneficios apropiado:

- [Formulario para la Inscripción/Cambios de Beneficios para Facultad, Oficiales y Personal Universitario \(PDF\)](#)
- [Formulario para la Inscripción/Cambios de Beneficios de Personal Clasificado \(PDF\)](#)

Discapacidad a Corto Plazo

Facultad y Personal Universitario: Se puede inscribir solamente durante la Inscripción Abierta. Sin embargo, podrá cancelar en cualquier momento durante el año fiscal al enviar el [Formulario para la Inscripción de Beneficios/Cambios para Facultad, Oficiales y Personal Universitario \(PDF\)](#). La fecha de vigencia para la cancelación será ese mismo mes si el Formulario para la Inscripción/Cambios de Beneficios se entrega antes del décimo día del mes, de lo contrario, sería el primero del mes siguiente.

Personal Clasificado: N/A (La Inscripción es obligatoria. Los costos son pagados por CU).

Discapacidad a Largo Plazo

Facultad y Personal Universitario: N/A (La Inscripción es obligatoria. Los costos son pagados por CU).

Personal Clasificado:

- Se puede inscribir en cualquier momento durante el año con su [Declaración de Historial Médico para Personal Clasificado \(PDF\)](#) que haya sido aprobada por The Standard Life Insurance Company. La fecha de vigencia es el primero del mes siguiente de la aprobación por The Standard Life Insurance Company.
- Las primas se basan en la edad del empleado, salario y su estatus para la adquisición de derechos con PERA.
- El empleado puede pedir un cambio en sus primas en cualquier momento durante el año o cuando cumplan con los requisitos necesarios para la adquisición de derechos con PERA (cinco años de servicio de empleo con PERA). Debe enviar su formulario para la Inscripción/Cambios de Beneficios y comprobantes de su estatus de adquisición de derechos (si su estatus fue adquirido fuera de su empleo con CU). Esto será efectivo el mismo mes si su formulario se recibe dentro de los primeros 10 días del mes, en lo contrario, el cambio es efectivo el primero del mes siguiente.
- Es posible cambiar a un estatus que le otorga sus derechos adquiridos en cualquier momento durante el año fiscal.
- Puede cancelar en cualquier momento durante el año fiscal. La fecha de vigencia para la cancelación ocurre el mismo mes si se recibe su [Formulario para la Inscripción/Cambios de Beneficios para Personal Clasificado \(PDF\)](#) antes del décimo día del mes, en lo contrario, el cambio es efectivo el primero del mes siguiente.

Definiciones

Reglamento de Consistencia: bajo este reglamento, el cambio es en cuenta de y corresponde con el Cambio de Vida Calificado que afecta la elegibilidad para la cobertura bajo el plan del empleado. Cambios a los planes de beneficios deberán ser consistentes con el Cambio de Vida Calificado y corresponder con alguna pérdida o ganancia de elegibilidad para tener cobertura.

Pérdida de Elegibilidad para Cobertura de Grupo: Al agregar cobertura bajo CU, CU requiere comprobantes de que el empleado o su(s) dependiente(s) vayan o hayan perdido cobertura médica al enviar una carta u otro documento de otro empleador o asegurador que indique:

- Aquellos individuos que perderán su cobertura (sus nombres).
- La fecha de vigencia en que finaliza la cobertura.
- Los tipos de planes que se terminaran, específicamente: médicos, dentales y visión.