



Obtenga recompensas por cuidar su sonrisa.

Nuestro programa Consumer MaxMultiplier® lo recompensa por ocuparse de su cuidado dental al agregar dinero a su máximo anual del siguiente año. Y esto se incluye como parte de su plan dental.

Obtenga hasta
\$600¹
que se sumarán a su
máximo anual de \$2,000.

Aspectos destacados del programa:



Obtenga premios en dólares por visitar al dentista al menos una vez al año¹.



Sus premios en dólares lo ayudarán a pagar los reclamos que superen su máximo anual.



Los premios en dólares que no utilice pueden transferirse de un año a otro.



Cómo se acumulan sus premios en dólares:

Aquí se muestra un ejemplo de los premios en dólares que podría obtener si visita a su dentista al menos una vez al año.

El máximo anual de este año es:

\$2,000

Si sus reclamos totales no superan:

\$1,000

Obtendrá un premio de:

\$500

Además, si tiene un plan Dental PPO y todos los reclamos son con dentistas de la red, obtendrá **\$100** adicionales.

Sus premios en dólares se sumarán al máximo anual del siguiente año para pagar los reclamos calificados.

CONTINÚA

Reglas del programa:

1. \$1,500 es la cantidad máxima de premios en dólares que pueden transferirse al máximo anual. El máximo anual total no puede superar \$3,500.
2. Si su plan tiene máximos diferentes dentro de la red y fuera de la red, los premios en dólares se basarán en el máximo anual fuera de la red.
3. Los premios en dólares pueden utilizarse para reclamos presentados hasta 180 días después de que finalice su período de beneficios.
4. Los premios en dólares pueden utilizarse para reclamos tanto dentro como fuera de la red.
5. Los premios en dólares no se aplican a servicios de ortodoncia.
6. Si se inscribe en un plan Dental PPO o Dental In-Network Only (INO) de UnitedHealthcare en los últimos tres meses de un período de beneficios, tendrá que esperar hasta que finalice el primer mes completo del período de beneficios siguiente para participar en este programa.
7. Si usted finaliza su cobertura, pero se inscribe nuevamente en un plazo de seis meses con el mismo empleador, puede mantener su saldo de premios siempre que el empleador siga ofreciendo un plan dental con Consumer MaxMultiplier. Si transcurren seis meses o más, perderá el saldo de premios.
8. Si su empleador decide cambiar su plan dental, su saldo de premios se trasladará con usted siempre y cuando el nuevo plan incluya Consumer MaxMultiplier.



Consulte su saldo máximo anual en myuhc.com®.



¿Preguntas? Llame al número que figura al dorso de su tarjeta de ID.



¹En realidad, usted no recibirá dinero en efectivo al que pueda tener acceso o retirar. UnitedHealthcare agrega los premios en dólares recibidos a su máximo anual para el siguiente año y lo aplica a los reclamos calificados.

La Compañía no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad en sus programas o actividades de salud.

Proporcionamos servicios gratuitos para ayudarlo a que se comunique con nosotros, como cartas en otros idiomas o en letra grande. O bien, usted puede pedir un intérprete.

ATENCIÓN: Si habla español (Spanish), hay asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Llame al número de teléfono gratuito que aparece en su tarjeta de identificación.

請注意：如果您說中文 (Chinese)，我們免費為您提供語言協助服務。請致電

Es posible que el programa no esté disponible en todos los estados. Los componentes están sujetos a cambios.

Esta póliza tiene exclusiones, limitaciones y términos bajo los cuales la póliza puede continuar en vigencia o discontinuarse. Para obtener detalles completos e información sobre los costos de la cobertura, comuníquese con la compañía o su agente de seguros.

La cobertura dental de UnitedHealthcare es asegurada por UnitedHealthcare Insurance Company, que se encuentra en Hartford, Connecticut, UnitedHealthcare Insurance Company of New York, que se encuentra en Islandia, Nueva York, o sus afiliadas. Los servicios administrativos son proporcionados por Dental Benefit Providers, Inc., Dental Benefit Administrative Services (CA únicamente), DBP Services (NY únicamente), United HealthCare Services, Inc. o sus afiliadas. Para los planes que se venden en Texas, se usan los números de formulario de póliza DPOL.06.TX, DPOL.12.TX y DPOL.12.TX (Rev. 9/16), y los números de formulario del Certificado de Cobertura (Certificate of Coverage, COC) asociados DCOC.CER.06, DCOC.CER.IND.12.TX y DCERT.IND.12.TX. Para los planes que se venden en Virginia, se usa el número de formulario de póliza DPOL.06.VA con el número de formulario del Certificado de Cobertura asociado DCOC.CER.06.VA y el número de formulario de póliza DPOL.12.VA con el número de formulario del Certificado de Cobertura asociado DCOC.CER.12.VA.