

FILE A CLAIM WITH CONFIDENCE



THE HARTFORD MAKES IT EASY TO FILE A CLAIM

Step 1: Know when it's time to file a claim

If you're absent from work, we can advise you on when to file a claim. If your absence is scheduled, such as an upcoming hospital stay, call us 30 days prior to your last day of work. If unscheduled, please call us as soon as possible.

Step 2: Have this information ready.

- Name, address and other key identification information
- Name of your department and last full day of active work
- The nature of your claim
- Your treating physician's name, address, phone and fax numbers

Step 3: Make the call

With your information handy, call The Hartford at 1-866-547-9124 you'll be assisted by a caring professional who'll take your information, answer your questions and file your claim.

Seguin Independent School District
Policy Number: 715410

Your disability program is managed by The Hartford.

(Cut along the dotted line and keep in your wallet.) ✂

TO FILE A CLAIM

1-866-547-9124
M-F, 7 a.m. to 7 p.m., CT
Policy Number: 715410

If you're absent from work, we can advise you on when to file a claim. If your absence is scheduled, such as an upcoming hospital stay, call us 30 days prior to your last day of work. If unscheduled, please call us as soon as possible.



continued





HOW TO FILE A CLAIM

GET SUPPORTIVE ASSISTANCE

Even after your claim has been filed, we may be in touch to check your progress, answer questions or obtain additional information from you. Our goal is to offer a smooth and hassle-free experience until you return to work. Feel free to also contact us with anything that's on your mind. We're here to help.

RELAX AND STAY POSITIVE

You have the assurance of our knowledge, experience and understanding of what you are going through. We're with you all the way, so you can receive the benefits you qualify for and get back to your life.

QUICK FACTS

The Hartford's goal is to help get you through your time away from work with dignity and assist you in any way we can. Keep the card below in a safe place for future use. We'll be there when you need us.

**FOR MORE INFORMATION, PLEASE CONTACT THE HARTFORD'S
TOLL-FREE NUMBER 1-866-547-9124**



WHEN YOU CALL, THE HARTFORD WILL ASK YOU TO PROVIDE:

- Name, address and other key identification information.
- Name of your department and last full day of active work.
- Your treating physician's name, address, phone and fax numbers.
- The nature of your claim

The Hartford Financial Services Group, Inc., (NYSE: HIG) operates through its subsidiaries, including underwriting companies Hartford Life and Accident Insurance Company and Hartford Fire Insurance Company, under the brand name, The Hartford®, and is headquartered at One Hartford Plaza, Hartford, CT 06155. For additional details, please read The Hartford's legal notice at www.TheHartford.com. ©2024 The Hartford.

Disability Form Series includes GBD-1000, GBD-1200, or state equivalent.

Policy Number: 715410
24-GB-2451452

This card is not proof of insurance.

SOLICITAR UNA LICENCIA CON CONFIANZA

Seguin Independent School District

Número de póliza: 715410

Su el programa de discapacidad es administrado por The Hartford.

(Corte por la línea de puntos y guarde en su billetera.) ✂

PARA PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

866-547-9124
M-F 7 a.m. to 7 p.m. Central Time

Póliza #: 715410

Si se ausenta del trabajo, podemos aconsejarle sobre cuándo presentar una reclamación. Si la ausencia fuera programada, por ejemplo en caso de un ingreso hospitalario, llámenos 30 días antes de su último día de trabajo. Si la ausencia no fuera programada, llámenos lo antes posible.



CON THE HARTFORD ES FÁCIL PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

Paso 1: Sepa cuándo es el momento de presentar una reclamación.

Si se ausenta del trabajo, podemos aconsejarle sobre cuándo presentar una reclamación. Si la ausencia fuera programada, por ejemplo en caso de un ingreso hospitalario, llámenos 30 días antes de su último día de trabajo. Si la ausencia no fuera programada, llámenos lo antes posible.

Paso 2: Tenga esta información a mano.

- Nombre, dirección y otros datos de identificación importantes.
- Nombre de su departamento y último día de trabajo activo a tiempo completo.
- Motivo de su reclamación o solicitud de licencia de ausencia.
- Nombre, dirección, número de teléfono y fax de su médico de cabecera.

Paso 3: Llame

Con su información a mano, llame a The Hartford al

866-547-9124

Un profesional de nuestro equipo le atenderá, le pedirá la información necesaria, responderá a sus preguntas e introducirá su reclamación o procesará su solicitud de licencia de ausencia.

continúa





CÓMO PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

RECIBA ASISTENCIA Y APOYO

Incluso después de su reclamo ha sido presentado, podríamos ponernos en contacto con usted para saber cómo se encuentra, responder a sus preguntas u obtener información adicional. Nuestro objetivo es que tenga una experiencia sencilla y sin complicaciones hasta que regrese al trabajo. Contáctenos sin ningún compromiso para realizar cualquier consulta. Estamos aquí para ayudarle.

RELÁJESE Y SEA POSITIVO

Cuenta con nuestro conocimiento y nuestra experiencia. Entendemos la situación por la que está pasando. Estamos siempre a su lado para que pueda recibir los beneficios que le corresponden y regresar a su vida normal.

INFORMACIÓN PRÁCTICA

El objetivo de The Hartford es ayudarle a atravesar su período de ausencia del trabajo con dignidad y atenderle en todo lo posible. Guarde la tarjeta que figura abajo en un lugar seguro para usarla en el futuro. Estaremos ahí cuando nos necesite.

TheHartford.com/groupbenefits



CUANDO LLAME A THE HARTFORD LE PEDIREMOS LO SIGUIENTE:

- Nombre, dirección y otros datos de identificación importantes.
- Nombre de su departamento y último día de trabajo activo a tiempo completo.
- Motivo de su reclamación o solicitud de licencia de ausencia.
- Nombre de su médico, dirección y números de teléfono y de fax

The Hartford Financial Services Group, Inc., (NYSE: HIG) opera a través de sus filiales, incluida la empresa aseguradora Hartford Life and Accident Insurance Company, bajo la marca The Hartford®, y su sede se ubica en One Hartford Plaza, Hartford, CT 06155. Para más detalles, lea el aviso legal de The Hartford en www.TheHartford.com. Todos los beneficios están sujetos a los términos y condiciones de la póliza. Las pólizas emitidas por la compañía aseguradora mencionada con anterioridad describen las exclusiones, limitaciones, reducciones de beneficios y los términos en virtud de los cuales las pólizas podrán continuar en vigencia o no. © 2022 The Hartford

Las series de formularios de discapacidad incluyen la GBD-1000, la GBD-1200, o sus equivalentes estatales.

El número de la póliza es 715410