

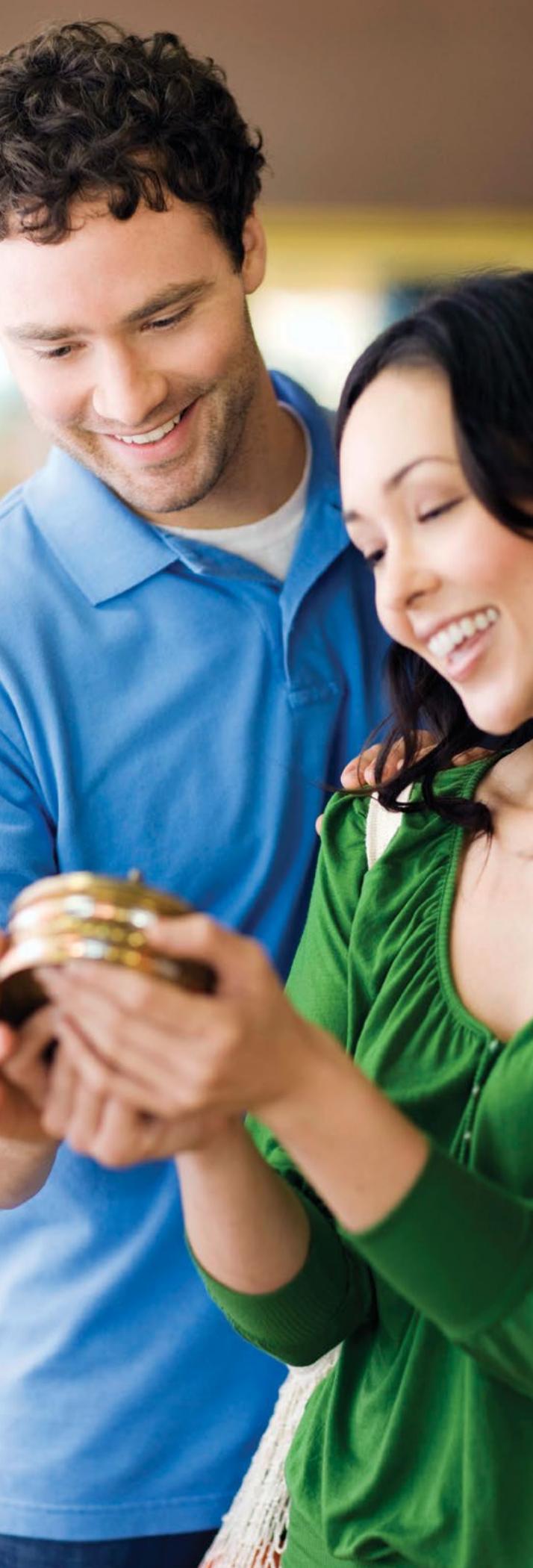
# Seguro por Incapacidad de Corto Plazo Voluntario

Para los empleados del estado de Utah  
Respuestas a sus dudas sobre la cobertura de The Standard



Standard Insurance Company





## Acerca de este folleto

Este folleto está diseñado para responder algunas preguntas comunes sobre la cobertura de Seguro de Incapacidad Corto Plazo Voluntaria (STD, por sus siglas en inglés) que se ofrece a los empleados de su empresa con derecho de participación. No se pretende proporcionar una descripción detallada de la cobertura. Las características de la cobertura pueden variar según el estado. Consulte los puntos destacados de la cobertura para obtener más detalles.

Si la cobertura entra en vigencia y usted queda asegurado, recibirá un certificado en el que se describe en detalle la cobertura del seguro, con sus definiciones, exclusiones, limitaciones, reducciones y los motivos de finalización. Las cláusulas que rigen aparecerán en la Póliza colectiva. Ni la información presentada en este resumen ni el certificado modifican en modo alguno la Póliza colectiva o la cobertura del seguro.

## Incapacidad de Corto Plazo Voluntaria

Lo más probable es que ya haya comprado un seguro para el hogar, automóvil y de vida para protegerse contra la amenaza de pérdida. Y probablemente tenga un seguro médico para protegerse de las facturas médicas costosas.

Entonces, ¿qué medidas ha tomado para protegerse, proteger su estilo de vida y proteger a quienes cuentan con usted de una pérdida inesperada de ingresos? ¿Podría cumplir con sus obligaciones económicas si quedara incapacitado e imposibilitado para trabajar?

El Seguro por Incapacidad de Corto Plazo le paga un subsidio mensual en caso de que no pueda trabajar a causa de una enfermedad o de lesiones cubiertas por la póliza. Este subsidio reemplazará una parte de sus ingresos y le ayudará a cumplir con sus compromisos económicos durante tiempos difíciles.

Al patrocinar el Seguro Colectivo por STD Voluntario de Standard Insurance Company, su empleador le ofrece una excelente oportunidad para protegerse a sí mismo y a su estilo de vida. Sus beneficios son los siguientes:

- **Comodidad.** Deduciendo directamente las primas de su cheque salarial usted no tiene que preocuparse de enviar los pagos mensuales por correo.
- **Ahorros.** Por lo general, las tarifas de los seguros colectivos son más bajas que las de los planes de seguros individuales, lo que le proporciona una cobertura a un costo más bajo.
- **Tranquilidad.** Usted puede sentirse cómodo y satisfecho al saber que ha dado un paso hacia la obtención de sus ingresos durante un periodo de incapacidad.

### Preguntas frecuentes

La siguiente información proporciona detalles para darle una mejor comprensión del Seguro Colectivo por STD Voluntario disponible en The Standard. Escrita en lenguaje convencional. Esto no pretende ser una descripción completa de la cobertura.

#### ¿Necesito un seguro por STD?

Si no está seguro de si necesita cobertura por STD, considere si podría cumplir con sus obligaciones económicas en caso de quedar incapacitado e imposibilitado para trabajar por un periodo de tiempo prolongado. El riesgo de quedar incapacitado puede ser mayor de lo que usted cree. Las estadísticas recientes lo demuestran:

- Más del 25% de los veinteañeros de hoy se incapacitarán durante su carrera. (Datos de la Administración del Seguro Social de los Estados Unidos. 2 de junio de 2017)
- Más de la mitad de los estadounidenses no están preparados económicamente para un periodo de incapacidad. El 52% de los estadounidenses adultos no tienen ahorros para emergencias. (Junta de la Reserva Federal de EE.UU., Informe sobre el bienestar económico de los hogares estadounidenses en 2016, mayo de 2017)





Si usted depende de su cheque salarial para pagar sus cuentas, ¿qué pasaría si se enfermara y no pudiera trabajar? El Seguro por STD Voluntaria de The Standard puede ser parte de la solución.

### **¿Tengo derecho de participación para esta cobertura?**

Para ser miembro y tener derecho para la cobertura del Seguro por STD Voluntaria, usted debe cumplir con las siguientes características:

- Que sea un empleado que esté trabajando y con derecho a prestaciones del estado de Utah, excluidos los empleados temporales y estacionales, los miembros a tiempo completo de las fuerzas armadas, los empleados arrendados y los contratistas independientes
- Que trabaje al menos 20 horas a la semana
- Que sea ciudadano o residente de Estados Unidos o Canadá

### **¿Cuándo entra en vigencia mi seguro?**

La fecha de entrada en vigencia de su cobertura depende de cuándo se convierta en un miembro con derecho de participación y cuándo lo solicite.

Si usted solicita y acepta pagar las primas, su cobertura por STD Voluntaria entra en vigencia el:

- La fecha en la que usted tiene derecho de participación si lo solicita en o antes de esa fecha o
- la fecha en que presenta la solicitud si lo hace después de obtener derecho de participación. Usted puede estar sujeto a una multa por inscripción tardía si no presenta la solicitud dentro de los 60 días siguientes al primer día después de la fecha de contratación.

Usted debe cumplir con los requisitos de estar trabajando antes de que su seguro entre en vigencia.

### **¿Cuál es el requisito de estar trabajando?**

Estar trabajando hace referencia a llevar a cabo con continuidad razonable las tareas esenciales de su propia profesión en el lugar de trabajo habitual. Debe poder estar trabajando el día anterior a la fecha de entrada en vigencia programada de su seguro o su seguro no entrará en vigencia según lo programado. Si usted no está trabajando el día anterior a la fecha de vigencia programada del seguro, su seguro no entrará en vigencia sino hasta el día posterior a que cumpla un día completo de estar trabajando como empleado con derecho de participación.

### **¿Qué sucede si no solicito esta cobertura ahora?**

Usted puede estar sujeto a una multa por inscripción tardía si no presenta la solicitud dentro de los 60 días siguientes al primer día después de la fecha de contratación. Esto significa que si usted presenta una reclamación por algo que no sea una lesión accidental durante los primeros 12 meses después de que su cobertura entre en vigencia, los subsidios por STD serán pagaderos después de que usted haya estado continuamente incapacitado durante 60 días y siga incapacitado.

### **¿Cuándo se me considera incapacitado?**

Durante el periodo de espera del subsidio y hasta el final del periodo máximo del subsidio, usted está incapacitado si, como consecuencia de una enfermedad física, una lesión, un embarazo o un trastorno mental:

- No puede llevar a cabo con suficiente continuidad las tareas físicas de su propia profesión, y
- experimenta una pérdida de por lo menos el 20% de sus ingresos antes de la incapacidad mientras trabaja en su propia profesión.

No está incapacitado simplemente porque se limita su derecho a trabajar en su propia profesión, incluida una restricción o revocación de una licencia. Usted puede trabajar en otra profesión mientras esté incapacitado en su propia profesión; sin embargo, no se le considerará incapacitado cuando sus ingresos laborales de otra profesión superen el 80% de sus ingresos antes de la incapacidad.

### ¿Cuándo se pagan los subsidios por STD?

Si The Standard aprueba su reclamación del subsidio por STD, el subsidio comienza a ser pagadero una vez que ha cumplido de forma continua los días correspondientes que se mencionan a continuación para su incapacidad y si permanece incapacitado. Este es un número específico de días durante los cuales usted debe permanecer continuamente incapacitado. Los subsidios por STD no son pagaderos durante el periodo de espera de subsidios. El periodo de espera de subsidios se indica a continuación:

Causa de incapacidad	Periodo de espera de subsidios
Lesión accidental	Opción 1: 7 días Opción 2: 30 días
Enfermedad física, embarazo o trastorno mental	Opción 1: 7 días Opción 2: 30 días

\*Si se impone la multa por inscripción tardía, el periodo de espera del subsidio por incapacidad causada por enfermedad física, embarazo o trastorno mental es de 60 días durante el primer año que usted esté asegurado bajo el plan por STD Voluntaria.

### ¿Cuánto es la cantidad del subsidio por STD?

Su subsidio por STD semanal es el 60% de sus ingresos antes de la incapacidad asegurados menos sus ingresos deducibles. A continuación, se indican las cantidades mínimas y máximas del plan de los subsidios por STD.

Subsidio semanal máximo del plan por STD	Subsidio semanal mínimo del plan por STD
\$ 1,500	\$15

### ¿Cómo se calcula la cantidad del subsidio por STD?

La cantidad del subsidio por STD se determina multiplicando sus ingresos asegurados antes de la incapacidad por el porcentaje de subsidios especificado. De esta cantidad, después se resta cualquier otro ingreso que usted reciba o tenga derecho a recibir mientras sean pagaderos los subsidios por STD. Este otro ingreso se conoce como ingreso deducible.

En el ejemplo a continuación, la cantidad del subsidio por STD es el 60% de los ingresos asegurados antes de la incapacidad. Si sus ingresos semanales (o sus ingresos antes de la incapacidad) antes de quedar incapacitado eran





de \$500, y ahora recibe un subsidio semanal por incapacidad del estado de \$50, su subsidio semanal por STD se calcularía de la siguiente manera:

Ingresos antes de la incapacidad . . . . .	\$500
Porcentaje del subsidio por STD . . . . .	X 60%
	\$300
Menos el subsidio estatal de ingresos por incapacidad . . .	\$50
Cantidad del subsidio por STD . . . . .	\$250

**¿Qué son los ingresos antes de la incapacidad?**

Los ingresos antes de la incapacidad son su tarifa semanal de ingresos de su empleador y normalmente incluyen:

- Salario
- Pago diferencial por turno
- Aportaciones que usted hace a través de un acuerdo de reducción de salario con su empleador a un acuerdo de compensación diferida de la Sección 401(k), 403(b), 408(k), 408(p) o 457 del IRC, o a un acuerdo ejecutivo de compensación diferida no calificado
- Las cantidades aportadas a sus beneficios adicionales conforme a un acuerdo de reducción salarial bajo un plan de la sección 125 del IRC

Generalmente, los ingresos por incapacidad excluyen bonos, pago de horas extras, la aportación de su empleador a un acuerdo de compensación diferida o plan de pensión o cualquier otra compensación extra. Se basan en sus ingresos vigentes el último día completo de trabajo. Comuníquese con su representante de recursos humanos para obtener más información sobre lo que se incluye en los ingresos anteriores a la incapacidad.

**¿Qué es un ingreso deducible?**

El ingreso deducible es otro ingreso que recibe o tiene derecho a recibir mientras los subsidios por STD sean pagaderos. Se utiliza para reducir la cantidad de su subsidio por STD. El ingreso deducible incluye, entre otras cosas:

- Cantidades bajo cualquier ley de compensación por desempleo, ley estatal de subsidios de ingresos por incapacidad o ley similar
- Subsidios por incapacidad de otra póliza de seguro colectivo (no incluye seguro individual)
- Subsidios por incapacidad o jubilación bajo el plan de jubilación de su empleador
- Los ingresos por tareas laborales que realice mientras está incapacitado, más los ingresos que podría recibir, si trabajara tanto como lo permita su incapacidad
- Los ingresos o compensaciones incluidos en sus ingresos antes de la incapacidad que reciba o tenga derecho a recibir mientras los subsidios por STD sean pagaderos
- Las cantidades adeudadas por un tercero o en nombre de un tercero debido a su incapacidad

- Cualquier cantidad que reciba por concesiones, acuerdos o cualquier otro método como resultado de una reclamación por cualquiera de los conceptos recién mencionados

### ¿Cuál es el periodo máximo del subsidio?

Si usted queda incapacitado, los subsidios por STD pueden continuar durante la incapacidad hasta por 90 días. Este es el periodo máximo por el cual se pagan los subsidios por STD por cualquier periodo de incapacidad continua. Si usted tiene derecho a recibir subsidios bajo cualquier otro plan de incapacidad, sus subsidios por STD terminarán cuando los otros subsidios por incapacidad sean pagaderos, incluso si esto ocurre antes del final del periodo máximo de subsidios para los mismos.

### ¿Cuándo finalizan los subsidios por STD?

Los subsidios por STD finalizan automáticamente en la fecha más temprana de las siguientes:

- La fecha en que ya no esté incapacitado
- La fecha en que finalice su periodo máximo de subsidios
- La fecha de su fallecimiento
- La fecha en que se hagan pagaderos los subsidios bajo cualquier otro plan de seguro por incapacidad, cuya cobertura usted haya adquirido por medio de su empleo, durante un periodo de recuperación temporal
- La fecha en que los subsidios por Incapacidad a Largo Plazo (LTD, por sus siglas en inglés) son pagaderos a usted bajo una póliza por LTD patrocinada por su empleador
- La fecha en que usted no pueda demostrar la continuidad de su incapacidad ni su derecho a los subsidios

### ¿Cuáles son algunas de las otras características de esta cobertura?

Esta cobertura por STD tiene las siguientes características:

- Si los pagos de las primas se hacen con dinero "después de impuestos", los subsidios por STD están libres de impuestos federales bajo la ley actual de impuestos federales
- El pago del permiso por enfermedad no se deduce de los subsidios por STD
- Si su empleador hace una modificación aprobada en el lugar de trabajo que le permita regresar a trabajar mientras está incapacitado, The Standard le reembolsará a su empleador hasta un monto pre-aprobado por una parte o la totalidad del costo de la modificación
- Si la póliza colectiva termina, los subsidios por STD continuarán mientras usted tenga derecho a recibirlos

### ¿Qué exclusiones proceden para esta cobertura?

Usted no está cubierto por una incapacidad causada o a la que haya contribuido cualquiera de los siguientes factores:

- Su participación en cualquier empleo a cambio de un salario o subsidio
- Cometer o intentar cometer un asalto o un crimen, o participación activa en un disturbio o motín violento





- Suicidio u otra lesión autoinfligida intencionalmente, ya sea estando cuerdo o demente
- Guerra o cualquier acción de guerra (declarada o sin declarar y cualquier conflicto armado de considerable magnitud entre fuerzas organizadas de naturaleza militar)
- La revocación de su licencia o certificación profesional o laboral

### ¿Qué limitaciones proceden para esta cobertura?

Los subsidios por STD no son pagaderos cuando usted:

- No esté bajo la atención continua de un médico de la especialidad pertinente, conforme lo determina The Standard
- No participe de buena fe en un plan de tratamiento médico, programa de capacitación vocacional o curso de preparación académica autorizados por The Standard, a menos que su incapacidad le impida participar
- Esté confinado por cualquier motivo en una penitenciaría o reclusorio
- Pueda trabajar en su propia profesión y devengar por lo menos 20% de los ingresos indizados antes de su incapacidad, pero decida no trabajar

### ¿Cuándo finaliza mi cobertura del Seguro por STD Voluntario?

El Seguro por STD Voluntario finaliza automáticamente cuando ocurra la primera de las siguientes situaciones:

- La fecha en que finaliza el último periodo por el cual haya aportado primas
- La fecha en que cese su empleo
- La fecha en que se cancele la Póliza colectiva
- Sin embargo, en la fecha en que usted deja de ser miembro, el seguro puede continuar por periodos limitados bajo ciertas circunstancias, según se describe en la Póliza colectiva
- Si llega el caso, la fecha en que su empleador deje de participar en la Póliza colectiva

### ¿Cuánto costará la cobertura del Seguro por STD Voluntario?

Las tarifas quincenales de las primas para la cobertura del Seguro Colectivo por STD Voluntario se indican en la siguiente tabla.

Edad del empleado	Tarifa de prima quincenal por \$10.00 de subsidio semanal	
	Opción 1	Opción 2
De 29 años de edad o menos	\$0.40	\$0.21
De 30 a 39 años de edad	\$0.47	\$0.24
De 40 a 49 años de edad	\$0.37	\$0.15
De 50 a 59 años de edad	\$0.48	\$0.20
De 60 años de edad o más	\$0.81	\$0.33

Para calcular la deducción quincenal de la nómina para su cobertura del Seguro por STD Voluntario, utilice las tarifas anteriores y la siguiente fórmula:

1. Escriba sus ingresos antes de la incapacidad, que no excedan los \$2,500, en la Línea 1 . . . . . Línea 1: \$ \_\_\_\_\_
2. Multiplique su ingreso semanal en la Línea 1 por 0.60 y escriba la Línea 2. . . . . Línea 2: \$ \_\_\_\_\_
3. Seleccione su tarifa de la tabla de tarifas y escríbala en la Línea 3 . . . . . Línea 3: \$ \_\_\_\_\_
4. Multiplique la Línea 2 por la cantidad que se muestra en la Línea 3. . . . . Línea 4: \$ \_\_\_\_\_
5. Divida la cantidad ingresada en la Línea 4 por 10 e ingrese el resultado en la Línea 5. . . . . Línea 5: \$ \_\_\_\_\_

La cantidad mostrada en la Línea 5 es la cantidad aproximada que se descontará quincenalmente de su nómina. Las primas para esta cobertura se descontarán directamente de su cheque salarial. Si tiene preguntas sobre cómo calcular sus ingresos, comuníquese con su representante de recursos humanos.

### ¿Cómo puedo solicitar la cobertura del Seguro por STD voluntario?

La inscripción sólo toma unos minutos. Puede solicitarlo en línea en <https://standard.benselect.com/stateofutah>. Usted puede estar sujeto a una multa por inscripción tardía si no presenta la solicitud dentro de los 60 días siguientes al primer día después de la fecha de contratación. Para obtener ayuda técnica usando el sistema de inscripción en línea para el Seguro por Incapacidad de Corto Plazo Voluntaria, por favor, envíe un correo electrónico a [enrollmentsystemsteam@standard.com](mailto:enrollmentsystemsteam@standard.com).

### ¿Puedo cancelar mi cobertura de STD Voluntaria en cualquier momento?

Usted puede elegir discontinuar su participación en este plan y entrará en vigencia el siguiente mes de julio de cada año. Usted puede cancelar su cobertura en línea durante su periodo de inscripción anual en <https://standard.benselect.com/stateofutah>.

### ¿Qué pasa si tengo más preguntas?

Si tiene más dudas, comuníquese con su representante de recursos humanos.

# ESTADO DE UTAH

## Guía para el nuevo usuario para la inscripción en línea a los beneficios



**Benefits Enrollment**

Log in with your user name (usually your employee identification number or Social Security Number) and your personal identification number (PIN). If you were provided with alternate instructions, use those to log in. If you need help, contact your human resources department.

[Is this your first time here?](#)

User name

PIN  [Forgot your PIN?](#)

**LOG IN**

Unauthorized access is prohibited. Please review the Consent to Electronic Transactions & Enroll Electronically before entering your user ID and Personal Identification Number. By entering your user ID and Personal Identification Number, you are agreeing to enroll electronically and the terms of the [Consent to Electronic Transactions & Enroll Electronically](#).

For Your Review: [Security Information](#) | [Privacy Policy](#)  
Administrators may log in to the [Administrative site](#).

### Abra el sitio del portal en línea en:

<https://standard.benselect.com/stateofutah>

- Su identificación de acceso es su identificación de empleado. No es necesario que ingrese su número de Seguro Social (SSN).
- Su PIN es su fecha de nacimiento.
- Por ejemplo, si su fecha de nacimiento es el 1 de enero de 1990, su PIN será 01011990.

Si necesita asistencia técnica, envíe un correo electrónico a nuestro equipo de inscripción a: [enrollmentsystemsteam@standard.com](mailto:enrollmentsystemsteam@standard.com)

**The Standard**

Home Me & My Family - My Benefits - Sign & Submit Logout

My Benefit Options

[Voluntary Short-Term Disability](#)

**Act Now to Help Protect What Matters Most**

The life you're building for yourself and your family is precious. Every financial decision, every first step, every milestone — these are the things that matter. Think of insurance as a financial safety net that can help protect you when life doesn't go as planned. Enrolling in coverage now is a small thing you can do to help make sure you and your loved ones keep moving forward.

**Benefits enrollment is easy! Just follow these steps.**

- Review and update information about you and your dependents.
- Learn about each of your benefit options and make your choices.
- Verify your benefit elections and agree to electronically sign to complete your enrollment.

Continue to review personal information and begin enrollment. **NEXT**

### Pantallas de presentación e información

podrá ver varias pantallas con información sobre la inscripción y el uso del portal.

- Si sigue estas pantallas de presentación, comenzará su proceso de inscripción al visualizar e ingresar su elección.
- Puede cerrar sesión y volver a ingresar al sistema del portal en cualquier momento para continuar el proceso o modificar sus inscripciones. Cualquier cambio o elección que haga se guardará cada vez que cierre sesión.

Personal Info

Name:      
 First MI Last Suffix

Date of Birth:

Gender:  Male  Female

Contact Info

Address:    
 Country Street Street (cont.)  
    
 City State Zip

Pantalla de información personal

- Verifique que el estado de Utah tenga su información personal y de contacto correctas. Si algún dato no es correcto, comuníquese con su Coordinador de Recursos Humanos.

Voluntary Short Term Disability

Protect your income and those who depend on it.

Overview Pregnancy Back Surgery

My Benefits

Voluntary Short Term Disability	\$0.00
<b>Total Cost</b> @Weekly	<b>\$0<sup>00</sup></b>

Pantallas de elección de beneficios

- Realice sus elecciones de beneficios seleccionando la Opción 1: 7 días de periodo de espera para los beneficios, o la Opción 2: 30 días de periodo de espera para los beneficios.
- El monto de sus beneficios se calculará automáticamente según el salario que proporciona el estado de Utah.
- Su costo por deducción quincenal se calculará automáticamente según su edad.

This coverage replaces a portion of your income when you can't work because of a qualifying disability. Even if you're healthy now, it's important to protect yourself and the people who count on your income. This insurance can help you pay the bills when you're unable to work.

Below are the coverage choices available to you.

- The benefit amount shown is based upon estimated pre-disability earnings as of the date of your enrollment and is before any Deductible Income and subject to change.
- For more information and important details, read your [benefit summary](#).
- To enroll or continue coverage, choose the option that represents your election and continue.

7 Day Benefit Waiting Period  
 30 Day Benefit Waiting Period

Enrollment Summary

Name	Date of Birth	Home Phone	Work Phone	Address		
Walter Test	01/01/1990			123 Main St SLK, UT 145645641		
Employee ID	Hire/Elig Date	Gender	E-mail Address			
123456	02/01/2017	M	walter.test@standard.com			
Location	Department	Reason for Completing Form				
Dept of Human Services	200					
Job Class	Title					
200	HR Analyst					
Benefit Plan	Coverage Tier*	Effective Date	Total Approved Benefit Amount	Deduction Frequency	Total Pending Coverage Amount	Employee Cost per Benefit Deduction
Voluntary Short Term Disability	EO	02/01/2017	\$ 604.04	26		
						<b>Total:</b>
						\$ 0.00
						\$ 28.44

\* EO = Employee Only | SO = Spouse Only | CO = Children Only | FA = Family | EE = Employee/Spouse | EC = Employee/Child/Spouse | SC = Spouse Child/Spouse  
 Please note: Benefit amounts listed above are based upon estimated pre-disability earnings as of the date of your enrollment and are before any deductible income and subject to change.  
 Page 1 of 2 rev. 09-16-2015

Formulario de revisión y firma

- Una vez que llegue a esta pantalla, **asegúrese de hacer clic en el botón "I AGREE" ("ACEPTO") para completar su inscripción.**
- Puede **imprimir** or o guardar estos formularios como un registro permanente de su inscripción a los beneficios una vez que haga clic en "I AGREE" ("ACEPTO").

Electronic Signature: By clicking the button marked "I Agree," I acknowledge that I am signing this document electronically. I understand that this electronic signature shall be enforceable under the applicable state or federal law and is equivalent to a manual signature.





Durante más de 100 años nos hemos dedicado a cumplir con nuestro objetivo principal: ayudar a las personas a alcanzar un bienestar económico para que puedan perseguir sus sueños con confianza. Hemos ganado reputación nacional por ofrecer excelentes productos y servicios, esforzándonos siempre por hacer por nuestros clientes lo que es adecuado para ellos.

Con sede central en Portland, Oregon, The Standard es un proveedor reconocido nacionalmente de seguros colectivos de incapacidad para empleados, Seguro de Vida, Seguro Dental y Seguro Oftalmológico. Proporcionamos seguros a casi 26,000 grupos que cubren a más de 8.5 millones de empleados a nivel nacional.\* Nuestra primera Póliza colectiva, redactada en 1951 y aún en vigencia, da testimonio de nuestro compromiso por establecer relaciones duraderas.

Para saber más sobre los productos de The Standard, visítenos en [www.standard.com](http://www.standard.com). Si desea saber más acerca del Seguro por Incapacidad de Corto Plazo Voluntaria de The Standard, comuníquese con su Departamento de Recursos Humanos.

\* A partir del 31 de junio de 2010, según datos internos creados por Standard Insurance Company.

Standard Insurance Company  
1100 SW Sixth Avenue  
Portland OR 97204

[www.standard.com](http://www.standard.com)

GP399-STD, GP899-STD, GP309-STD, GP209-STD,  
GP399-STD/ASSOC, GP399-STD/TRUST

646597  
SPU  
(3/19)

SI 10388D