



*¡Si Ud. es dueño(a) de negocio  
o trabaja por cuenta propia,  
el Seguro de Protección Electiva  
del Seguro de Incapacidad  
puede ser para usted!*



**STATE OF CALIFORNIA**

**LABOR AND WORKFORCE  
DEVELOPMENT AGENCY**

**EMPLOYMENT DEVELOPMENT  
DEPARTMENT**

El EDD, un empleador/programa de oportunidades equitativas. Servicios auxiliares y de asistencia para las personas discapacitadas, están disponibles cuando se solicitan. Peticiones para servicios, asistencia y/o formato alterno necesitan hacerse llamando al 1-800-480-3287 (voz) o TTY al 1-800-563-2441.

**EDD** Employment  
Development  
Department  
State of California



# PROTECCIÓN ELECTIVA DEL SEGURO DE INCAPACIDAD

*UNA RED DE SEGURIDAD  
PARA LA PERSONA QUE TIENE  
SU PROPIO NEGOCIO O LA  
PERSONA QUE TRABAJA POR  
CUENTA PROPIA*

## Proteja uno de sus bienes más importantes - su habilidad de ganarse un ingreso

Ya que Ud. es una persona que depende de su habilidad para manejar su negocio, usted debería de considerar que podría suceder si Ud. deja de obtener ingresos debido a;

- Una enfermedad, lesión o embarazo y no puede trabajar.
- Si sus padres, hijos, esposo(a) o pareja doméstica registrada necesitara de su cuidado debido a una enfermedad grave de salud.
- Si usted desea entablar lazos afectivos con un(a) nuevo(a) hijo(a).

¿Podría Ud. sobrevivir sin tener ingresos aunque fuese temporalmente?

## Una Red de Seguridad Financiera

El Programa de Protección Electiva del Seguro de Incapacidad (DIEC, por sus siglas en inglés) ofrece una red de seguridad financiera a los dueños de negocios y a las personas que trabajan por cuenta propia. Las primas (cuotas) del seguro se basan en las ganancias netas tales como se reportan en el formulario 1040 del Servicio de Impuestos Internos (IRS) Anexo SE o Anexo C. Para más información sobre las cantidades máximas de beneficios pagadas, diríjase al enlace del formulario DE 2589 de las Cantidades de Beneficios Semanales para el Seguro de Incapacidad (DI) y el Permiso Familiar Pagado (PFL) en incremento de dinero en [www.edd.ca.gov](http://www.edd.ca.gov).

## Considere los siguientes Beneficios

- Proporciona protección contra la pérdida de ingresos debido a lesiones, embarazo o enfermedad, ya sea relacionada con el trabajo o no.
- Ofrece hasta un máximo de 39 semanas de beneficios por incapacidad propia.
- Protección automática en el programa de seguro del Permiso Familiar Pagado (PFL), el cual proporciona hasta un máximo de seis semanas de beneficios

para cuidar a un familiar, hijo(a), esposo(a), o pareja doméstica registrada gravemente enfermo(a), o para entablar lazos afectivos con un(a) nuevo(a) hijo(a).

Para más información acerca del Seguro de Incapacidad (DI) llame al (866) 658-8846 o para información de los beneficios del programa PFL llame al (877) 379-3819.

## Requisitos Principales

- Usted debe ser dueño de su negocio o debe trabajar por cuenta propia.
- Usted debe estar normalmente y continuamente trabajando en un oficio, negocio u ocupación regular.
- Usted debe recibir la mayor parte de sus ingresos de su oficio, negocio u ocupación.
- Su negocio no puede ser de temporada.
- Usted debe permanecer en el programa dos años calendario completos a menos que descontinúe su negocio o se traslade fuera de California.

## Requisitos para Recibir Beneficios

Por regla general, usted debe tener esta protección de seguro por lo menos seis meses antes que usted pueda presentar una solicitud para recibir beneficios.

Si le interesa recibir más información acerca de este programa, favor de llamar al (916) 654-6288. Si desea una solicitud, favor de llamar al (916) 554-7104, complete el formulario y envíelo por correo, o visite el sitio Web del EDD en:

[www.edd.ca.gov](http://www.edd.ca.gov)

Favor de enviarme más información y una solicitud para el programa de Protección Electiva de DI.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Favor de llamarme al ( ) \_\_\_\_\_

Desprenda ésta sección y envíela a la siguiente dirección:

State of California  
Employment Development Department  
Taxpayer Assistance Center, Attn: DIEC Unit  
PO Box 2068  
Rancho Cordova, CA 95741-2068