

\* Use the Issue Age of oldest family member. The Premium Amount covers all family members listed on the policy.

	Issue Age*	Male and Female			
		A	SA	Q	M
<b>\$10,000 Lump Sum Benefit</b>	00-17	\$66	\$34	\$17	\$6
	18-24	77	40	20	7
	25-29	121	63	32	11
	30-34	143	74	38	13
	35-39	198	103	52	18
	40-44	275	143	73	25
	45-49	363	189	96	33
	50-54	462	240	122	42
	55-59	561	292	149	51
	60-64	660	343	175	60
<b>\$20,000 Lump Sum Benefit</b>	00-17	\$132	\$69	\$35	\$12
	18-24	143	74	38	13
	25-29	220	114	58	20
	30-34	253	132	67	23
	35-39	341	177	90	31
	40-44	462	240	122	42
	45-49	616	320	163	56
	50-54	781	406	207	71
	55-59	979	509	259	89
	60-64	1,177	612	312	107
<b>\$30,000 Lump Sum Benefit</b>	00-17	\$198	\$103	\$52	\$18
	18-24	209	109	55	19
	25-29	319	166	85	29
	30-34	363	189	96	33
	35-39	484	252	128	44
	40-44	649	337	172	59
	45-49	869	452	230	79
	50-54	1,100	572	292	100
	55-59	1,397	726	370	127
	60-64	1,694	881	449	154
<b>\$40,000 Lump Sum Benefit</b>	00-17	\$264	\$137	\$70	\$24
	18-24	275	143	73	25
	25-29	418	217	111	38
	30-34	473	246	125	43
	35-39	627	326	166	57
	40-44	836	435	222	76
	45-49	1,122	583	297	102
	50-54	1,419	738	376	129
	55-59	1,815	944	481	165
	60-64	2,211	1,150	586	201
<b>\$50,000 Lump Sum Benefit</b>	00-17	\$330	\$172	\$87	\$30
	18-24	341	177	90	31
	25-29	517	269	137	47
	30-34	583	303	154	53
	35-39	770	400	204	70
	40-44	1,023	532	271	93
	45-49	1,375	715	364	125
	50-54	1,738	904	461	158
	55-59	2,233	1,161	592	203
	60-64	2,728	1,419	723	248



# CASH BENEFIT CANCER PLAN RATES

**INDIVIDUAL PLAN**

*PLAN CODE: K21*

**SINGLE PARENT PLAN**

*PLAN CODE: K22*

**FAMILY PLAN**

*PLAN CODE: K23*



P.O. Box 8080 • McKinney, Texas 75070 • [www.unitedamerican.com](http://www.unitedamerican.com)  
Licensed In Forty-Nine States, District of Columbia and Canada

CA

## INDIVIDUAL PLAN

PLAN CODE: K21

	Issue Age	Male				Issue Age	Female			
		A	SA	Q	M		A	SA	Q	M
\$10,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$33	\$17	\$9	\$3	00-17	\$44	\$23	\$12	\$4
	18-24	33	17	9	3	18-24	55	29	15	5
	25-29	33	17	9	3	25-29	99	51	26	9
	30-34	44	23	12	4	30-34	121	63	32	11
	35-39	66	34	17	6	35-39	165	86	44	15
	40-44	99	51	26	9	40-44	231	120	61	21
	45-49	143	74	38	13	45-49	297	154	79	27
	50-54	209	109	55	19	50-54	352	183	93	32
\$20,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$66	\$34	\$17	\$6	00-17	\$88	\$46	\$23	\$8
	18-24	66	34	17	6	18-24	99	51	26	9
	25-29	66	34	17	6	25-29	176	92	47	16
	30-34	88	46	23	8	30-34	209	109	55	19
	35-39	132	69	35	12	35-39	275	143	73	25
	40-44	198	103	52	18	40-44	374	194	99	34
	45-49	286	149	76	26	45-49	484	252	128	44
	50-54	418	217	111	38	50-54	561	292	149	51
\$30,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$99	\$51	\$26	\$9	00-17	\$132	\$69	\$35	\$12
	18-24	99	51	26	9	18-24	143	74	38	13
	25-29	99	51	26	9	25-29	253	132	67	23
	30-34	132	69	35	12	30-34	297	154	79	27
	35-39	198	103	52	18	35-39	385	200	102	35
	40-44	297	154	79	27	40-44	517	269	137	47
	45-49	429	223	114	39	45-49	671	349	178	61
	50-54	627	326	166	57	50-54	770	400	204	70
\$40,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$132	\$69	\$35	\$12	00-17	\$176	\$92	\$47	\$16
	18-24	132	69	35	12	18-24	187	97	50	17
	25-29	132	69	35	12	25-29	330	172	87	30
	30-34	176	92	47	16	30-34	385	200	102	35
	35-39	264	137	70	24	35-39	495	257	131	45
	40-44	396	206	105	36	40-44	660	343	175	60
	45-49	572	297	152	52	45-49	858	446	227	78
	50-54	836	435	222	76	50-54	979	509	259	89
\$50,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$165	\$86	\$44	\$15	00-17	\$220	\$114	\$58	\$20
	18-24	165	86	44	15	18-24	231	120	61	21
	25-29	165	86	44	15	25-29	407	212	108	37
	30-34	220	114	58	20	30-34	473	246	125	43
	35-39	330	172	87	30	35-39	605	315	160	55
	40-44	495	257	131	45	40-44	803	418	213	73
	45-49	715	372	189	65	45-49	1,045	543	277	95
	50-54	1,045	543	277	95	50-54	1,188	618	315	108

CA

## SINGLE PARENT PLAN

PLAN CODE: K22

	Issue Age*	Male				Issue Age*	Female			
		A	SA	Q	M		A	SA	Q	M
\$10,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$44	\$23	\$12	\$4	00-17	\$55	\$29	\$15	\$5
	18-24	44	23	12	4	18-24	66	34	17	6
	25-29	44	23	12	4	25-29	110	57	29	10
	30-34	55	29	15	5	30-34	132	69	35	12
	35-39	77	40	20	7	35-39	176	92	47	16
	40-44	110	57	29	10	40-44	242	126	64	22
	45-49	154	80	41	14	45-49	308	160	82	28
	50-54	220	114	58	20	50-54	363	189	96	33
\$20,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$88	\$46	\$23	\$8	00-17	\$110	\$57	\$29	\$10
	18-24	88	46	23	8	18-24	121	63	32	11
	25-29	88	46	23	8	25-29	198	103	52	18
	30-34	110	57	29	10	30-34	231	120	61	21
	35-39	154	80	41	14	35-39	297	154	79	27
	40-44	220	114	58	20	40-44	396	206	105	36
	45-49	308	160	82	28	45-49	506	263	134	46
	50-54	440	229	117	40	50-54	583	303	154	53
\$30,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$132	\$69	\$35	\$12	00-17	\$165	\$86	\$44	\$15
	18-24	132	69	35	12	18-24	176	92	47	16
	25-29	132	69	35	12	25-29	286	149	76	26
	30-34	165	86	44	15	30-34	330	172	87	30
	35-39	231	120	61	21	35-39	418	217	111	38
	40-44	330	172	87	30	40-44	550	286	146	50
	45-49	462	240	122	42	45-49	704	366	187	64
	50-54	660	343	175	60	50-54	803	418	213	73
\$40,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$176	\$92	\$47	\$16	00-17	\$220	\$114	\$58	\$20
	18-24	176	92	47	16	18-24	231	120	61	21
	25-29	176	92	47	16	25-29	374	194	99	34
	30-34	220	114	58	20	30-34	429	223	114	39
	35-39	308	160	82	28	35-39	539	280	143	49
	40-44	440	229	117	40	40-44	704	366	187	64
	45-49	616	320	163	56	45-49	902	469	239	82
	50-54	880	458	233	80	50-54	1,023	532	271	93
\$50,000 Lump Sum Benefit	00-17	\$1,188	\$618	\$315	\$108	00-17	\$1,199	\$623	\$318	\$109
	18-24	1,188	618	315	108	18-24	1,375	715	364	125
	25-29	1,584	824	420	144	25-29	2,275	1,143	573	193
	30-34	2,200	1,140	570	193	30-34	2,860	1,430	715	238
	35-39	3,080	1,600	800	264	35-39	3,740	1,890	945	311
	40-44	4,400	2,240	1,120	373	40-44	5,160	2,600	1,300	425
	45-49	6,160	3,080	1,540	504	45-49	7,040	3,520	1,760	573
	50-54	8,800	4,400	2,200	704	50-54	10,230	5,115	2,558	845