



# Inscripción Abierta Anual

---

AÑO DEL PLAN 2026

DEL 9 AL 20 DE FEBRERO DE 2026

# Oportunidad de inscripción anual

## **Cambia tus elecciones**

- Cambiar las opciones médicas, dentales, de vision y otras opciones del plan
- Agregar o quitar dependientes

## **Compromisos de un año**

- A menos que experimente un "evento de vida calificado"
- Matrimonio, divorcio, nacimiento o adopción de un hijo, pérdida o ganancia de otra cobertura grupal, etc.
- Tienes 30 días a partir del día en que experimentas un cambio para notificar a RRHH

**Inscripción Abierta:** Del lunes 9 al viernes 20 de febrero

**A partir del 1 de marzo de 2026**

**[IMPORTANTE]: La inscripción y los cambios deben realizarse en su portal de UKG**



# Elegibilidad

---

Empleados a tiempo completo que trabajan regularmente un mínimo de 30 horas a la semana

- Elegibilidad inicial, a partir del 1 del mes después de 30 días de empleo

Dependientes elegibles de empleados de tiempo completo

- Su Cónyuge / Pareja de Hecho
- Suyos, de sus cónyuges o de los hijos de su pareja de hecho, incluidos los hijos naturales, los hijastros, los hijos adoptivos y aquellos de los que usted es el tutor legal, hasta los 26 años de edad
- Hijos discapacitados de cualquier edad si usted los apoya, y su discapacidad comenzó antes de los 26 años

Es posible que se requiera prueba de elegibilidad para dependientes.

- La prueba de elegibilidad de dependiente se puede solicitar en cualquier momento.

# Instantánea de los cambios de 2026

---

## Médico

- BRMS – Nuestro nuevo Administrador de Reclamaciones para nuestro Plan de Beneficios Adjoin Limitless Pathway. No hay cambios en los beneficios del plan ni en las deducciones por nómina de empleados
- Ventegra RX – Esto cambiará a CarelonRx
- PHCS Red Profesional – Esto cambiará a ANTHEM, miembro de la Blue Cross Blue Shield Association of Companies
- MediExcel: sin cambios en los beneficios del plan, aún sin deducciones de nómina

## Dental

- Sin cambios en los beneficios ni en las deducciones de nómina del plan PPO, el HMO sigue siendo gratuito

## Visión

- No hay cambios en los beneficios ni en las deducciones de nómina

## Vida, Discapacidad, EAP, Accidente y Enfermedad Crítica

- No hay cambios en los beneficios ni en el coste para los empleados
- Las opciones de prestación voluntaria por enfermedad crítica y indemnización hospitalaria permanecen sin cambios en cuanto a prestaciones y coste.

## IGOE Cuenta de Gastos Flexibles

- Nuevos límites más altos de elección y reinversión del IRS

## Ventajas en el lugar de trabajo

- Reembolsos de Costco, AAA y Amazon Prime
- The Benefit Hub: sitio de descuentos

# PLANES MÉDICOS

MEDIEXCEL

---

PLAN DE BENEFICIOS LIMITLESS  
PATHWAY DE ADJOIN

# MediExcel

| MEDICAL                                       | MediExcel<br>VP-10 HMO          |
|---|---------------------------------|
| <b>Plan Information</b>                       | In                              |
| Deductible (Single/Family)                    | None                            |
| Out-of-Pocket Max (Single/Family)             | \$4,500/\$9,000                 |
| Accumulation (Embedded/Aggregate)             | Embedded                        |
| <b>Professional Services</b>                  |                                 |
| Primary Care Visit & Outpatient Mental Health | \$10                            |
| Specialist Visit                              | \$15                            |
| Chiropractic/Acupuncture                      | Not covered                     |
| Telehealth                                    | No charge                       |
| Preventive Care                               | No charge                       |
| <b>Outpatient Services</b>                    |                                 |
| Outpatient Surgery                            | \$50                            |
| Diagnostic Testing                            | \$5                             |
| Imaging (CT/PET/MRIs)                         | \$30                            |
| <b>Hospital Services</b>                      |                                 |
| Inpatient Hospitalization                     | \$50 per day                    |
| <b>Emergency and Urgent Services</b>          |                                 |
| Emergency Room Visit                          | 15%; up to \$250 for outpatient |
| Urgent Care                                   | \$20 Mexico; \$40 United States |
| <b>Prescription Drugs</b>                     |                                 |
| Tier 1/Generic                                | \$10                            |
| Tier 2/Preferred Brand                        | \$15                            |
| Tier 3/Non-Preferred Brand                    | \$20                            |
| Tier 4/Speciality                             | 25% up to \$250                 |
| Mail Order                                    | No Mail Order                   |

Ofrece cobertura de beneficios de salud para quienes viven en los condados de San Diego e Imperial, con servicios disponibles en México.

Cubre servicios de urgencias y atención urgente en todo el mundo.

Visita [MediExcel.com](http://MediExcel.com) para encontrar un médico o accede al portal de miembros.

Ofrecido sin deducciones por nómina.



# Plan De Beneficios Limitless Pathway De Adjoin



## MEDICAL

### Adjoin Limitless Pathway Benefit Plan

BRMS / ANTHEM / CLAIMDOC

#### Plan Information

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| Deductible (Single/Family)        | In              |
| Out-of-Pocket Max (Single/Family) | None            |
| Accumulation (Embedded/Aggregate) | \$3,000/\$6,000 |
|                                   | Embedded        |

#### Professional Services

|   |           |
|---|-----------|
| Primary Care Visit & Outpatient Mental Health | \$5       |
| Specialist Visit                              | \$30      |
| Chiropractic/Acupuncture                      | \$10      |
| Telehealth                                    | No charge |
| Preventive Care                               | No charge |

#### Outpatient Services

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Outpatient Surgery    | \$250 (Center of Excellence: No charge) |
| Diagnostic Testing    | No charge                               |
| Imaging (CT/PET/MRIs) | No charge                               |

#### Hospital Services

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| Inpatient Hospitalization | \$500 per admit |
|---------------------------|-----------------|

#### Emergency and Urgent Services

|                      |       |
|----------------------|-------|
| Emergency Room Visit | \$100 |
| Urgent Care          | \$5   |

#### Prescription Drugs

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| Tier 1/Generic             | \$10            |
| Tier 2/Preferred Brand     | \$25            |
| Tier 3/Non-Preferred Brand | \$45            |
| Tier 4/Specialty           | \$100           |
| Mail Order                 | 3x Retail Copay |

## Costo de empleado (Por cheque de pago)

2025 Plan Year

|                     |          |
|---------------------|----------|
| Solo para empleados | \$12.50  |
| Empleado + Cónyuge  | \$80.00  |
| Empleado + Niño(s)  | \$65.00  |
| Empleado + Familia  | \$140.00 |



# Tu nuevo acceso abierto Red Profesional



## Red ANTHEM Doctors Only:

- Más familiarizado con Plan
- Menos papeleo
- Sin facturación de saldo

<https://www.anthem.com/ca/find-care/>

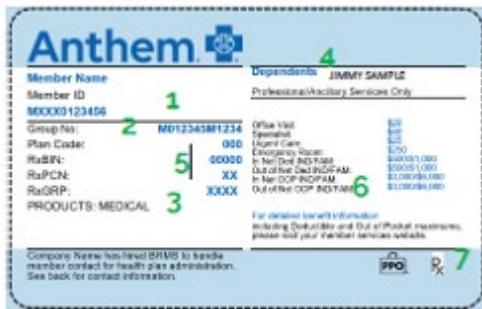


**Red para seleccionar:  
“Prudent Buyer  
PPO/EPO”**

## Utiliza Anthem para atención profesional, como:

- Atención primaria
- Especialistas
- Centros de atención urgente
- Laboratorios independientes
- Proveedores de salud mental
- Quiroprácticos
- Dermatólogos
- Acupuntores
- Ginecólogos

## TARJETA DE IDENTIFICACIÓN SEPARADA SOLO PARA LOS MÉDICOS DE ANTHEM



# ClaimDOC

---

Nuestro Plan ofrece a los miembros la oportunidad de ver cualquier proveedor de su elección. Pueden hacerlo utilizando Fair Market Pricing (FMP) en lugar de una red. FMP es un programa de fijación de precios de reclamaciones médicas diseñado para eliminar la necesidad de una red médica. Los miembros no están limitados a usar hospitales, médicos o centros quirúrgicos específicos. FMP no tiene restricciones sobre los proveedores que elijas utilizar.



Adjoin colabora con ClaimDOC para ayudarte a revisar y evaluar cada reclamación y así garantizar que tus costes sanitarios se paguen a un precio justo y razonable. ClaimDOC ofrece revisión de reclamaciones, apoyo y defensa de miembros, así como servicios legales expertos. Si alguna vez recibes una factura que no coincide con la EOB de BRMS, contacta con BRMS y te pondrán en contacto con ClaimDOC para recibir ayuda. También puedes contactar directamente con ClaimDOC. Uno de sus dedicados Defensores de Servicio al Miembro trabajará contigo en la resolución de tu problema de facturación.



# Nueva TPA - BRMS

Nuestro plan médico se administrará a través de nuestro nuevo TPA, Servicios de Gestión de Beneficios y Riesgos (BRMS), con efecto a partir del 3/1/26. A continuación, una breve descripción de los componentes que conforman tu manejo médico:

**BRMS es el Administrador Externo (TPA) del Plan de Beneficios Adjoin Limitless Pathway. BRMS ofrece lo siguiente a nuestros empleados:**

- ✓ Atención al cliente para TODAS las preguntas relacionadas con planes médicos
- ✓ Administración de la gestión médica
- ✓ MyHealthBenefits Portal
- ✓ Tarjetas de identificación médica
- ✓ Explicación de la documentación de beneficios (EOB)
- ✓ Precertificaciones
- ✓ Gestión de casos

Nuevo número de grupo: 31337

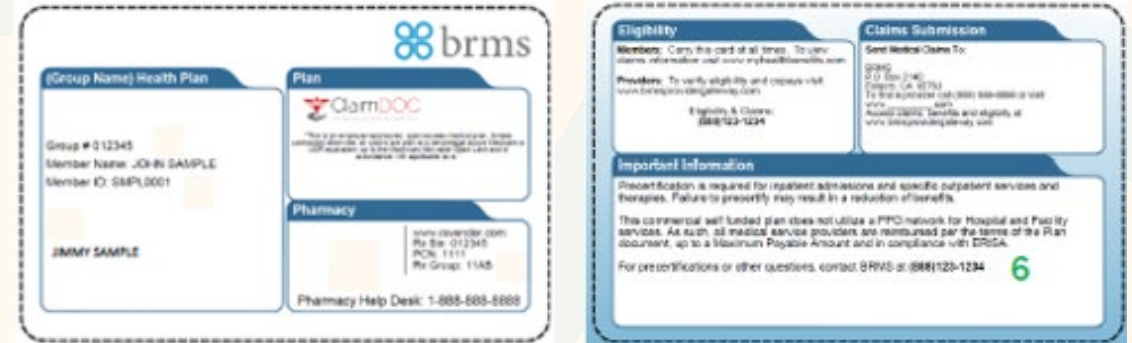
Atención al cliente: 888-780-6687

## IMPORTANT:

- Todas las reclamaciones presentadas antes del 1/3/26 serán gestionadas por Vitori y debes contactar con Vitori para cualquier problema relacionado con estas reclamaciones.
- Todas las reclamaciones incurridas a partir del 1/3/26 serán gestionadas por BRMS.

**POR FAVOR, ASEGÚRESE DE QUE SUS NUEVAS TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN SE COMPARTAN CON TODOS LOS PROVEEDORES PARA TODOS LOS SERVICIOS A PARTIR DEL 1/3/26**

## Tarjeta de identificación separada para reclamaciones de centros quirúrgicos ambulatorios (hospital) - ClaimDOC



# Apoyo al Concierge Miembro del BRMS

---

## Llama al Conserje para:

- Preguntas sobre facturación o facturas de saldo
- Ayuda o reconciliación EOB
- Cómo encontrar un proveedor
- Preguntas sobre autorizaciones previas
- Cuestiones sobre beneficios o elegibilidad
- Preguntas en la app / portal
- Estado de las reclamaciones
- Asistencia farmacéutica



**Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios de su plan de salud, ¡tiene un equipo de conserjería de BRMS listo para ayudarlo!**



Si tienes alguna pregunta, recuerda pedir ayuda. BRMS está disponible de 7 a 18 horas del Pacífico para asistir en el (888) 780-6687

# BRMS Balance Bills



Benefit & Risk Management Services  
PO BOX 2140  
FOLSOM CA 95763-2140

## Forwarding Service Requested

JUDY ADAMS  
123 MAIN ST.  
FOLSOM CA 95630

## Explanation of Benefits

RETAIN FOR TAX PURPOSES  
THIS IS NOT A BILL

### Customer Service

Questions? Please call our Customer Support  
Department  
at 888-888-8888  
7:00am - 6:00pm PT or visit us on the web  
[www.brmsclaims.com](http://www.brmsclaims.com)

Date: 1/31/2025  
Group: (Employer)

### Please Note

ADDITIONAL INFORMATION MAY PRINT ON BACK

| Claim #:                  | 12345678       | Provider:  | PROVIDER NAME   |                              |          |            |          |                   |         |         |
|---------------------------|----------------|------------|-----------------|------------------------------|----------|------------|----------|-------------------|---------|---------|
| Patient:                  | JUDY ADAMS     | Reference: | 00000123456789  |                              |          |            |          |                   |         |         |
|                           |                | Insured:   | JUDY ADAMS      |                              |          |            |          |                   |         |         |
| Dates of Service          | Procedure Code | Charge     | Discount Amount | Not Allowed                  | Allowed  | Deductible | Co-pay   | Coinsurance       | Paid    | Comment |
| 01/10-01/10/2025          | 96372          | \$213.00   | \$182.27        | \$0.00                       | \$30.73  | \$0.00     | \$30.73  | \$0.00            | \$0.00  | 631     |
| 01/10-01/10/2025          | 99281          | \$1,086.00 | \$929.34        | \$0.00                       | \$156.66 | \$0.00     | \$156.66 | \$0.00            | \$0.00  | 631     |
| 01/10-01/10/2025          | 90675          | \$1,408.00 | \$1,065.80      | \$0.00                       | \$342.20 | \$0.00     | \$312.61 | \$5.92            | \$23.67 | 631     |
| 01/10-01/10/2025          | 90471          | \$253.00   | \$191.51        | \$0.00                       | \$61.49  | \$0.00     | \$0.00   | \$12.30           | \$49.19 | 631     |
| Column Totals             |                | \$2,960.00 | \$2,368.92      | \$0.00                       | \$591.08 | \$0.00     | \$500.00 | \$18.22           | \$72.86 |         |
| Patient's Responsibility: |                | \$518.22   |                 | Other Credits or Adjustments |          | \$0.00     |          | Total Net Payment |         | \$72.86 |



### Payment Details

| Paid To       | Check Number | Check Date | Amount  |
|---------------|--------------|------------|---------|
| PROVIDER NAME | 27264        | 01/31/25   | \$72.86 |

### Comments

631 REDUCED TO HOSPITAL ALLOWABLE CLAIM LIMIT OF 120% OF DEPARTMENT-SPECIFIC COST-RATIO, AS REPORTED TO CMS.

## Entender tu factura...

1. NO pagues la factura hasta que recibas un EOB de BRMS
2. Compara tu EOB con la factura de tu proveedor
3. Verifica que el pago del seguro se haya aplicado y que el importe total adeudado coincida con tu **responsabilidad de paciente**
4. Si la factura y el EOB no coinciden, contacta con ClaimDOC, que trabajará directamente con los proveedores para resolver cualquier discrepancia

ClaimDOC está aquí para ayudarte!

**Portal de Miembros:** [portal.claim-doc.com](http://portal.claim-doc.com)

**Servicios a los miembros:** 888-330-7295 (7:00 am to 6:00 pm CST)

**Correo electrónico:** [balancebills@claim-doc.com](mailto:balancebills@claim-doc.com)



# CarelonRX - Con efecto a partir del 1 de marzo de 2026

Adjoin se asociará con PBM de Anthem, CarelonRx. Este es un cambio para todos los miembros que participan bajo el Plan de Beneficios Adjoin Limitless Pathway.

Los miembros tendrán acceso al Formulario Nacional Direct Plus de Carelon. Ten en cuenta **que ciertos medicamentos pueden tener restricciones de Autorización Previa, Terapia por Escalones o Límite de Cantidad.** Por favor, colabore con su proveedor de atención para contactar con Anthem y garantizar que su medicación sea aprobada, cuando sea necesaria y con una interrupción limitada.

El PBM de Anthem cuenta con una amplia variedad de las farmacias más comunes y conocidas a nivel nacional. CVS/Walgreens/Walmart, por nombrar algunos.

**POR FAVOR, ASEGÚRESE DE QUE SU NUEVA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN SE ENTREGUE A SU FARMACIA PARA TODAS LAS RECETAS A PARTIR DEL 3/1/26**



Customer Service **833-231-2460**

**Anthem**  

**adjoin**

# Telemedicina con Teladoc

**Teladoc es tu consulta médica en cualquier momento y lugar.**

Evita ir a la sala de espera. Con Teladoc Health puedes hablar con un médico en menos de una hora por teléfono o aplicación desde donde estés, coste 0 dólares.

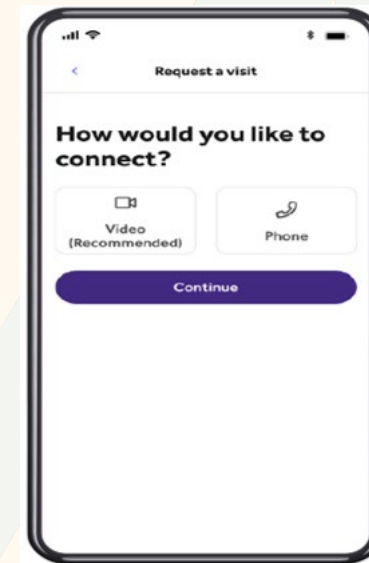
## **Conoce tus opciones de atención:**

- **Medicina General** – condiciones no urgentes como la gripe, alergias, infecciones y mucho más. Los médicos de Teladoc también pueden recetar medicamentos si es necesario.
- **Médico de cabecera** – Para exámenes anuales y condiciones médicas continuas que requieren seguimiento regular.
- **Atención urgente / Urgencias** – Para condiciones graves como dolor en el pecho, esguinces, cortes o quemaduras.

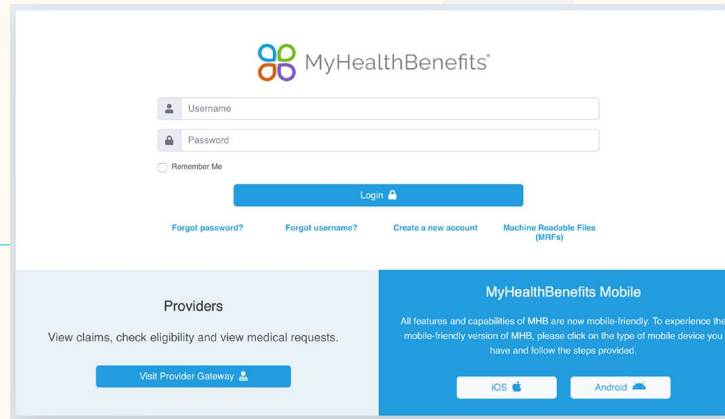
Nota especial de BRMS: Teledoc realizará una fusión de miembros, por lo que tu historial de visitas se transferirá y no tendrás que volver a registrarte. Esto podría retrasarse ligeramente debido al expediente de elegibilidad después del 3/1/26 si experimentas que falta tu historial antes de completar la fusión de miembros.



YOUR VIRTUAL CARE IS HERE.  
JOIN FOR FREE TODAY!



# Miembro de BRMS Acceso al portal



**MyHealthBenefits es móvil  
Amigable y accesible  
¡En tu smartphone!**

**Para experimentar el móvil  
Versión amigable de su página web,  
Sigue los pasos siguientes.**

## IOS

Ve a [www.myhealthbenefits.com](http://www.myhealthbenefits.com) a través de Safari o Otro navegador móvil.

- Toca el icono de Compartir (el cuadrado con una flecha señalando hacia fuera) en la parte inferior de la pantalla.
- Desplázate hacia abajo en la lista de acciones y pulsa "Añadir a Inicio Screen" (Si no ves la acción, desplázate hasta la abajo y toca Editar acciones, luego toca Añadir junto a la acción de Añadir a la pantalla de inicio. Después de eso, estarás que puede seleccionarlo desde la Hoja de Compartición).
- Escribe un nombre para el enlace del sitio, como "Inicio de sesión de MyHealthBenefits". Este será el título que aparece debajo del icono del sitio en tu pantalla de inicio.
- Toca "Añadir" en la esquina superior derecha de la pantalla, que luego añadiremos nuestro icono a la pantalla de inicio.

## Android

Ve a [www.myhealthbenefits.com](http://www.myhealthbenefits.com) a través de Chrome o Otro navegador móvil.

- Toca el indicador "Añadir a la pantalla de inicio" en la parte inferior de la pantalla o toca las puntas suspensivas (3 puntos) en la parte superior derecha y elige "Instalar app".
- Selecciona la opción "Instalar" y entonces nuestro icono será Añadido en la pantalla de inicio junto a otras aplicaciones.

Una vez instalada la app, simplemente toca el BRMS icono para iniciar en "Cajón de aplicaciones"/visitado reciente/ Las aplicaciones actuales están funcionando, igual que otras apps.

**Puedes iniciar sesión en la app con el mismo nombre de usuario/contraseña que usas para iniciar sesión en la web. ¡Contacta con el Servicio de Atención al Cliente de BRMS al 888-780-6687!**



# El Estándar: Opciones de planes dentales

| <b>Standard Dental</b>                                  |  |                            |                       |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|   | <b>STANDARD DENTAL HMO</b>               | <b>STANDARD DENTAL PPO</b> |                       |
|   | <b>IN NETWORK</b>                        | <b>IN NETWORK</b>          | <b>OUT OF NETWORK</b> |
| <b>GENERAL PLAN PROVISIONS</b>                          |  |                            |                       |
| Calendar Year Deductible ( <i>Individual / Family</i> ) | None                                     | \$50 / \$150               | \$50 / \$150          |
| Calendar Year Maximum                                   | Unlimited                                | \$1,500 per member         | \$1,500 per member    |
| <b>PREVENTIVE CARE</b>                                  |  |                            |                       |
| Cleanings, X-Rays, Exams                                | No Charge                                | No charge                  | No charge             |
| <b>BASIC SERVICES</b>                                   |  |                            |                       |
| Fillings, Extractions, Periodontics                     | Flat copay. See fee schedule for pricing | No charge after deductible | 20% after deductible  |
| <b>MAJOR SERVICES</b>                                   |  |                            |                       |
| Crowns, Bridges & Dentures                              | Flat copay. See fee schedule for pricing | 40% after deductible       | 50% after deductible  |
| <b>ORTHODONTIA</b>                                      |  |                            |                       |
| Appliances and Services                                 | Flat copay. See fee schedule for pricing |                            | 50%                   |
| Lifetime Maximum  | N/A                                      |                            | \$1,500               |
| Age Limitation  | N/A                                      |                            | Child Only            |

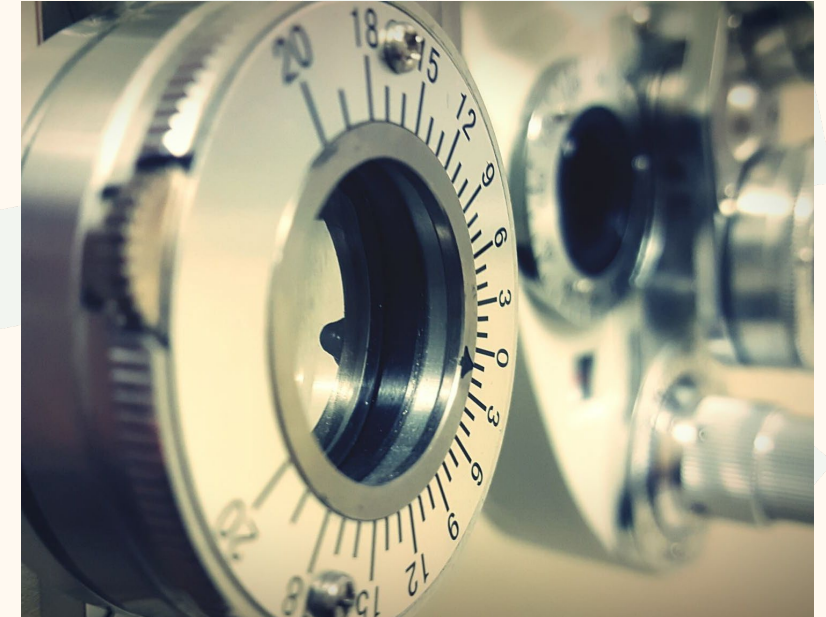
# Primas del plan dental



| HMO Dental Estándar |  | PPO dental estándar |  |
|---------------------|--|---------------------|--|
| NIVEL               | COSTO DE PERSONAL (Por cheque de pago) | NIVEL               | COSTO DE PERSONAL (Por cheque de pago) |
| Solo para empleados | \$0                                    | Solo para empleados | \$2.92                                 |
| Empleado + Cónyuge  | \$0                                    | Empleado + Cónyuge  | \$9.69                                 |
| Empleado + Niño(s)  | \$0                                    | Empleado + Niño(s)  | \$12.03                                |
| Empleado + Familia  | \$0                                    | Empleado + Familia  | \$18.80                                |

# Plan de Visión: El Estándar

| Standard<br>VSP Choice Vision PPO |                       |                    |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------|
| GENERAL PLAN PROVISIONS           | MEMBER RESPONSIBILITY |                    |
|                                   | IN NETWORK            | OUT OF NETWORK     |
| <b>COPAY</b>                      |                       |                    |
| Eye Exam                          | \$20                  | \$20               |
| <b>MATERIALS</b>                  |                       |                    |
| Single Vision                     | No charge after copay | Amount above \$30  |
| Bifocal                           | No charge after copay | Amount above \$50  |
| Trifocal                          | No charge after copay | Amount above \$65  |
| Frames                            | Amount above \$180    | Amount above \$70  |
| <b>CONTACT LENSES</b>             |                       |                    |
| Medically Necessary               | No charge             | Amount above \$210 |
| Elective                          | Amount above \$180    | Amount above \$145 |
| <b>FREQUENCY</b>                  |                       |                    |
| Exam, Lenses, Contact Lenses      | Every 12 months       |                    |
| Frames                            | Every 24 months       |                    |



➤ Busque proveedores de servicios de la vista en [vsp.com](http://vsp.com) y en la red VSP Choice.



# Primas del plan de visión



| Visión estándar     |   |
|---------------------|---|
| NIVEL               | COSTO DE PERSONAL<br>(Por cheque de pago) |
| Solo para empleados | \$0.50                                    |
| Empleado + 1        | \$1.22                                    |
| Empleado + 2 o más  | \$2.42                                    |

# Cuentas de gastos flexibles (FSA)

## **FSA – Atención médica ofrecida a través de iGOE**

Cuenta de beneficios antes de impuestos para pagar gastos de atención médica, financiados por usted, con una tarjeta de débito.

- Riesgo de "Úsalo o piérdelo"
  - Solo se pueden reembolsar los gastos del año designado del plan
  - Tiene 2.5 meses después de que finalice el año del plan (hasta el 15 de mayo) para solicitar el reembolso de los gastos calificados
  - Si abandona la empresa, perderá cualquier contribución no utilizada
- El máximo anual del IRS para 2026 es de \$3,400
- Solo puede cambiar el monto de su contribución a la FSA durante la inscripción anual, a menos que tenga un evento de vida que califique
- El límite de traspaso permitido de 2026 a 2027 es de \$680



## **FSA - Cuidado de dependientes ofrecido a través de iGOE**

- Cuenta de beneficios antes de impuestos para pagar los gastos de guardería de tus hijos o padres dependientes
- El máximo anual permitido en 2026 es de 7.500 dólares (solteros y casados presentando conjuntamente); Si estás casado y presentas declaraciones de impuestos separadas, cada cónyuge puede aportar 3.750

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





# Seguro de Vida Pagado por el Empleador – El Estándar

## **VIDA GRUPAL Y MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D)**

- Adjoin proporciona cobertura básica de vida y AD&D a todos los empleados activos a tiempo completo, que trabajan regularmente un mínimo de 30 horas a la semana
- ¡Sin costo para usted!

## **BENEFICIO DE POR VIDA:**

- Empleado - \$25,000
- Cónyuge - \$5,000
- Niño - \$1,000

## **BENEFICIO DE AD&D: \$25,000**

*Recuerde designar y/o actualizar a sus beneficiarios en UKG.*



# Seguro de Vida Voluntario: El Estándar

---

## **VIDA PAGADA POR EL EMPLEADO Y MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D)**

- Beneficio pagado por el empleado proporcionado a través de El Estándar
- Las tarifas están por franjas de edad. Consulte UKG para conocer las tarifas y las deducciones de nómina.
- Cualquier monto por encima del monto de la Emisión de Garantía (GI) está sujeto a suscripción médica para su aprobación. Si ya tiene Voluntary Life, no tendrá que volver a pasar por la suscripción médica. Su elección actual estará protegida por derechos adquiridos.
  - Empleado: Hasta \$500,000 (GI \$100,000)
  - Cónyuge: Hasta \$500,000 (GI \$25,000) – sin exceder el 100% de la elección del empleado
  - Niño: Hasta \$10,000 (beneficio completo de GI)

*¡Recuerde designar y/o actualizar a sus beneficiarios!*

# Incapacidad Voluntaria a Largo Plazo (LTD) – El Estándar

La Incapacidad Voluntaria a Largo Plazo (LTD) a través de El Estándar es una opción de beneficio pagado por el empleado

## El Estándar Seguro Voluntario LTD

### BENEFICIOS

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Monto del beneficio LTD         | 66.67% de sus ganancias mensuales cubiertas |
| Máximo beneficio                | \$7,000 por mes                             |
| Período de espera de beneficios | 90 días                                     |

# Accidente Voluntario: El Estándar

## The Standard Voluntary Accident Insurance



### BENEFITS PAID

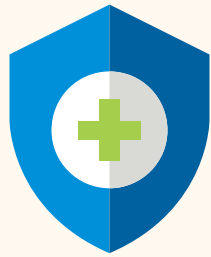
|                            |  |
|----------------------------|--|
| Surgical Leg Fracture      | \$2,000 - \$4,000<br>depending on fracture or<br>type of repair      |
| Coma Benefit               | \$7,500  |
| Ambulance Benefit          | Ground: \$300, Air: \$800  |
| Emergency Care Benefit     | \$150  |
| Hospital Admission Benefit | \$1,000  |
| Accidental Death           | \$50,000 for employee,<br>\$25,000 for spouse,<br>\$12,500 for child |



### TARIFAS (por mes)

|                     |         |
|---------------------|---------|
| Solo para empleados | \$6.68  |
| Empleado + Cónyuge  | \$10.62 |
| Empleado + Niño(s)  | \$12.62 |
| Empleado + Familia  | \$19.82 |

# Seguro de Enfermedades Críticas: El Estándar



- El seguro de enfermedades críticas brinda cobertura para enfermedades críticas específicas y ayuda a pagar los gastos no reembolsados por otros tipos de seguro.
- No es un sustituto del seguro médico o de ingresos por discapacidad tradicional, sino que es un complemento de estas otras coberturas.

## El Seguro Estándar de Enfermedades Críticas

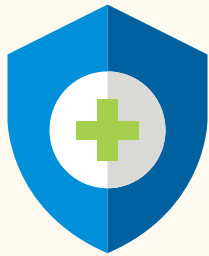
Proporciona un pago único tras un diagnóstico verificado

No se basa en reembolsos, por lo que las personas cubiertas solo necesitan presentar prueba de un diagnóstico verificado

Permite a las personas cubiertas usar los pagos de suma global de la manera que mejor les parezca

# Seguro de Indemnización Hospitalaria – El Estándar

- El seguro de indemnización hospitalaria ayuda a las familias a lidiar con los impactos financieros de una hospitalización



## El Seguro de Indemnización Hospitalaria Estándar

Puede recibir beneficios cuando es admitido en el hospital por un accidente, enfermedad o parto cubierto

El dinero se paga directamente a usted, no a un hospital o proveedor de atención médica

El dinero también puede ayudarlo a pagar los gastos de bolsillo que su plan médico no pueda cubrir, como el coseguro, los copagos y los deducibles

Confinamiento hospitalario: \$150/day (up to 15 days)

Ingreso hospitalario: \$500/calendar year

También se incluyen beneficios de cuidados intensivos

### Tarifas Mensuales

Empleado: \$11.09

Empleado + Cónyuge: \$18.99

Empleado + Niño(s): \$16.10

Empleado + Familia: \$28.35



# Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

El EAP estándar proporciona asesoramiento y recursos confidenciales por teléfono, en persona o chat en línea para una variedad de problemas personales y laborales. Este programa es gratuito e incluye hasta 3 consultas cara a cara, por teléfono o por video con consejeros autorizados para usted y sus dependientes elegibles, por problema, por año calendario.

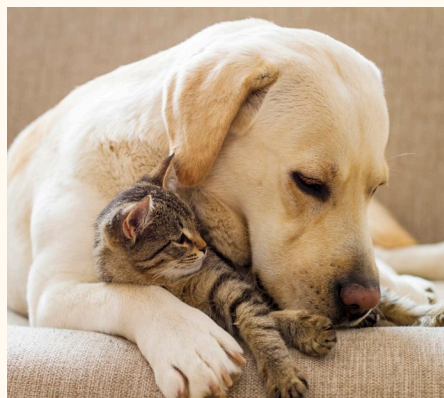
Puede llamar al (888) 293-6948 para hablar con un consejero o programar una cita, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

- ✓ Estrés, ansiedad y depresión
- ✓ Dependencia de sustancias/adicción
- ✓ Cuidado de niños, campamentos y cuidado después de la escuela
- ✓ Preparación del testamento
- ✓ Servicios para necesidades especiales
- ✓ Recursos contra el robo de identidad
- ✓ Planificación de la jubilación
- ✓ Mantenerse saludable

**La ayuda es de fácil acceso:**  
**Soporte telefónico:** (888) 293-6948  
**Soporte en línea:**  
[healthadvocate.com/standard3](http://healthadvocate.com/standard3)

**En persona:** Puede obtener hasta tres visitas, disponibles sin costo adicional para usted con un Consejero Profesional Licenciado. Su consejero puede referirlo a recursos en su comunidad para obtener apoyo continuo.

- Ahorro en el cuidado veterinario de mascotas
- Hasta un 40% de descuento en las recetas
- Ahorro instantáneo del 25% en servicios médicos internos con veterinarios participantes
- Acceso 24/7 a soporte en tiempo real por parte de veterinarios
- Placa de identificación y servicio de recuperación de mascotas perdidas
- Visita [petbenefits.com/land/adjoin](http://petbenefits.com/land/adjoin)



### TARIFAS (por mes)

**Una mascota:** \$11.75

**2+ Mascotas:** \$18.50



- Red de veteranos 1.500+; Incluyendo veterinarios móviles a través de BetterVet en ciudades más grandes, como San Diego
- Tarifas prenegociadas para los miembros
- Ahorro del 20-50% en cada visita de atención primaria dentro de la red
- Los socios muestran su tarjeta UPC al veterinario y los ahorros se aplican al momento de la compra.
- Se incluyen descuentos en recetas y telemedicina para mascotas 24/7.
- **¡Novedad para 2026!**
  - Nueva tarjeta de gasto de veteranos de Fido, impulsada por medZERO:
    - 500 dólares para cubrir gastos veterinarios
    - 0% de interés si se paga en 12 meses y sin comisiones
    - Sin tarjeta de crédito
    - Puede usarse en cualquier veterinario de EE. UU., incluso fuera de la red de UPC

### TARIFAS (por mes)

**Una mascota:** \$17.50

**Mascotas adicionales:** +\$16.50 (per pet)



# Ventajas del trabajo

---

## ¡Elige tu beneficio!

Los empleados adjuntos empleados durante al menos 60 días pueden recibir un reembolso anual de hasta \$100 por cualquier combinación de lo siguiente:

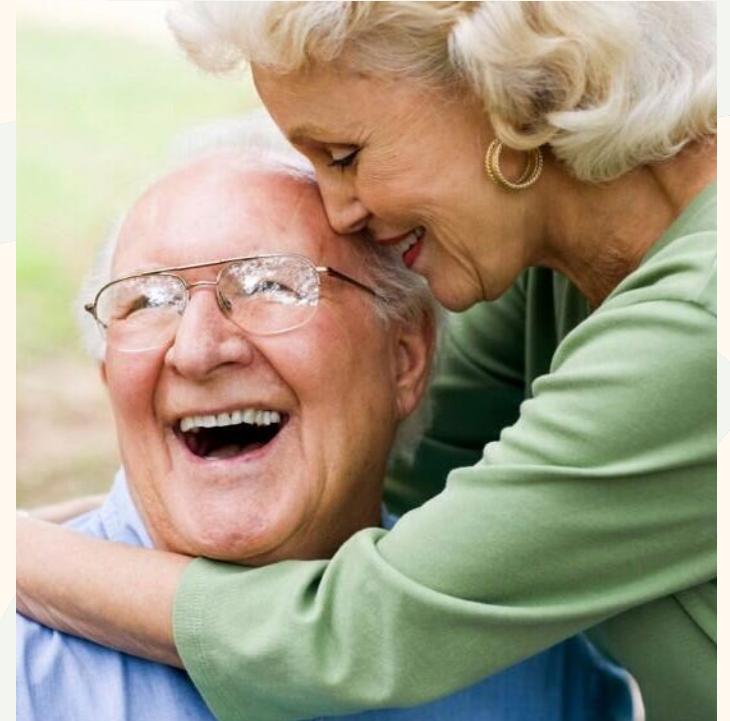
- Membresía de Costco
- Membresía AAA
- Membresía de Amazon Prime

# Plan 403(b) – Empoderar

---

Los nuevos empleados se inscriben automáticamente en un plan de jubilación 403(b) a partir de una contribución del 3%. Si no se actúa, la contribución seguirá aumentando en un 1% cada año hasta llegar al 6%. Adjoin proporciona una contribución de la empresa que es el 50% de su propia contribución con un límite del 8% del salario bruto. Los empleados comienzan a recibir la contribución de la empresa después de 60 días de trabajar con Adjoin.

Para inscribirse o ajustar los montos de las contribuciones o renunciar a la inscripción por completo, inicie sesión en [empowermyretirement.com](https://empowermyretirement.com).





## Cómo inscribirse

# Cómo inscribirse: UKG

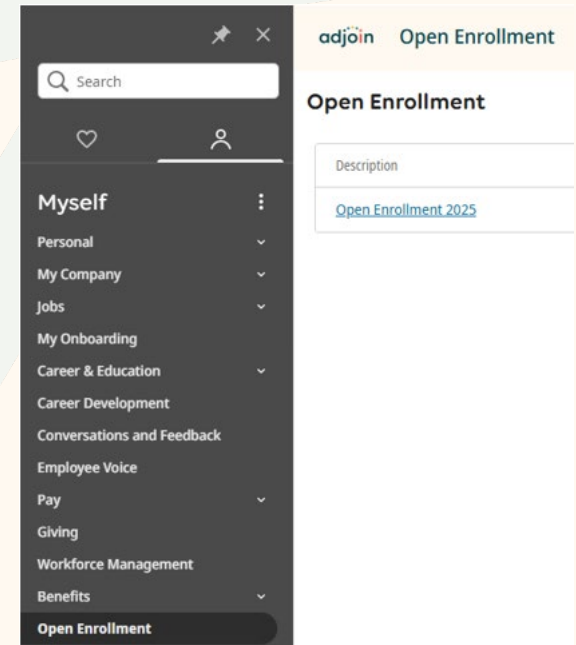
Todas las elecciones y cambios de inscripción deben completarse en línea a través de UKG:

Paso 1. Ir a [adjoin.ukg.net](https://adjoin.ukg.net)

Paso 2. Haga clic en Iniciar sesión o solicite ayuda para iniciar sesión

Para acceder a la Inscripción Abierta:

- ✓ En el lado izquierdo, navegue hasta "Yo mismo", luego haga clic en "Inscripción abierta"
- ✓ Revise la información detallada sobre las opciones de planes de beneficios disponibles y complete





# EQUIPO DE DEFENSA DE BENEFICIOS (BAT , EN INGLÉS)

## MÉDICO

Reclamos, Pedir tarjetas de identificación médica, Encuentre un Proveedor

## VISTA

Encuentre Doctores, Preguntas Acerca de la Cobertura

## FARMACÍA

Aprenda Más Sobre Beneficios, Resuelva Problemas

## DENTAL

Resuelve Problemas y Disputas, Encuentre Proveedores



INDEPENDENT INSURANCE ASSOCIATES

¿Necesita ayuda para resolver un problema relacionado con los beneficios?

¿Tiene preguntas sobre lo que esta cubierto o donde debe ser visto?

Contacte el Equipo de Defensa de Beneficios y obtenga el soporte que necesita.

### Llamar sin pagar

833.4.SolvIt (833.476.5848)

### Mensaje

833.476.5848

### Chat

www.solvins.com

### Correo electrónico

BAT@solvins.com

# Equipo de Defensa de los Beneficios de SolV (BAT)

¡Utilice SolV como su primer punto de contacto principal para todos los problemas relacionados con los beneficios!

¡Estamos aquí para ayudarlo y llevarlo al lugar correcto!



Lunes – Viernes, 8:00am – 5:30pm PST

License Number: 0K72752

# Revisión de Inscripción Abierta

## ***Conclusiones clave***

---



- Insíbete a través de UKG
  - Por favor, asegúrese de completar su inscripción online antes del viernes 20 de febrero.
  - Recuerde verificar su(s) beneficiario(s) y asegurarse de que estén actualizados.
- Recuerde que las decisiones que tome ahora permanecerán vigentes hasta el próximo año del plan (1 de marzo de 2027) a menos que experimente un Evento Calificado
  - Los eventos que califican incluyen: matrimonio, divorcio o separación legal, muerte, cambio en el estado de empleo, nacimiento, pérdida del estado de dependencia, etc.

# ¿Preguntas?

---

*¡GRACIAS!*