2024-2025
INSCRIPCIÓN EN BENEFICIOS

¿Necesita más información?

Puede usar su computadora, teléfono inteligente o tableta para acceder a la información de sus beneficios en www.brockbenefits.com.

Tenga en cuenta lo siguiente: Este documento ha sido traducido del inglés. El contenido de la versión en inglés reemplaza este documento.

TABLE OF CONTENTS

Elegibilidad para la inscripción 2
Quantum Health 3
Beneficios médicos 4
Beneficios relacionados con medicamentos de venta con receta. 5
Incentivo de bienestar 6
Cuentas de ahorro. 6
Wondr Health 7
Hinge Health 7
Beneficios odontológicos. 9
Beneficios oftalmológicos 9
Seguro de vida, por muerte accidental y desmembramiento (AD&D), y por discapacidad 10
Beneficios voluntarios 10
Plan 401(k) 10
Brock Cares. 11
Lo que paga por la cobertura 12

ELEGIBILIDAD PARA LA INSCRIPCIÓN

Los empleados regulares que trabajan activamente un mínimo de 30 horas por semana son elegibles para inscribirse en cualquiera de nuestros programas de beneficios.

También puede optar por cubrir a su cónyuge con el cual se encuentra casado legalmente. Si elige cubrirlo, se aplica un recargo de $100 por mes por cónyuge que trabaja con acceso a la cobertura de salud de su propio empleador.

Por lo general, los hijos dependientes son elegibles para la cobertura hasta los 26 años de edad, independientemente de su estado civil o si son estudiantes. Algunas coberturas de seguros pueden aplicar limitaciones de edad.

Los empleados actuales pueden cambiar la cobertura durante la inscripción abierta. Según las normas de IRS, no puede cambiar la cobertura durante el año salvo que experimente un evento de vida elegible, como el matrimonio o el nacimiento de un hijo. Tiene 30 días desde ese evento para hacer su cambio de mitad de año.

QUANTUM HEALTH

Orientación Personalizada

Desde reclamos médicos a chequeos y tratamientos, los coordinadores están aquí para ayudarlo. Nuestra misión es brindarle una experiencia fácil para todas sus necesidades médicas, dentales, de la vista y de medicamentos recetados.

Experiencia en Beneficios

Averiguar que está o no está cubierto por su plan puede ser confuso. Los coordinadores conocen sus beneficios de arriba a abajo. Si tiene alguna pregunta, llámenos. Puede ser que tenga beneficios de cuales usted no conoce.

Soluciones de reclamos

No hay ningún problema de facturación que nuestros especialistas en reclamos no puedan resolver. Hasta el reclamo más complicado se lo explicamos con detalle para que sepa exactamente que se a pagado y cuanto se debe. Si cree que un reclamo a sido negado injustamente, nosotros lo investigaremos y lo resolvemos en su nombre o le explicaremos por qué a sido negado.

Los problemas más comunes que resolveremos para usted

- Recibir tarjetas de identificación
- Contestando preguntas relacionadas con reclamos, facturas y beneficios
- Encontrar proveedores dentro de la red
- Manejo de una condición medica
- Ahorrar dinero en gastos de bolsillo
- Entendiendo como aprovechar al máximo sus beneficios
- Aprender maneras simples de cómo mejorar su salud
- Ayuda con necesidades médicas – cualquier cosa que pueda facilitarle el proceso de atención medica

Información de Contacto

- www.BrockGroupHealth.com
- Numero de teléfono: 866.885.1409

BENEFICIOS MÉDICOS

Brock ofrece tres planes de seguro medico por medio de Blue Cross Blue Shield of IL (BCBSIL) y un plan de seguro medio por medio de Kaiser Permanente (solo empleados de California). Visite www.BrockGroupHealth.com para obtener información sobre los servicios cubiertos en virtud de cada plan.

	Plan 1 $3,200 HDHP PPO con HSA		Plan 2 $1,500 EPO	Plan 3 $750 EPO	California Kaiser HMO
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Dentro de la red	Dentro de la red
Deducible anual					
Plan individual	$3,200	$5,600	$1,500	$750	$750
Grupo familiar*	$6,400	$11,200	$3,000	$1,500	$1,500
Gastos a su cargo máximos por año**					
Plan individual (empleado solamente)	$7,000	$14,000	$7,000	$7,000	$3,000
Grupo familiar (cualquier otro nivel de cobertura)	$14,000	$28,000	$14,000	$14,000	$6,000
Lo que paga por los servicios cubiertos					
Atención preventiva	$0	50% después del deducible	$0	$0	$0
Consultas virtuales	$0	$0	$0	$0	$0
Consulta en el consultorio: médico de atención primaria	20% después del deducible	50% después del deducible	Copago de $25	Copago de $25	Copago de $25
Consulta en el consultorio: especialista	20% después del deducible	50% después del deducible	Copago de $40	Copago de $40	Copago de $25
Atención de emergencia	20% después del deducible	50% después del deducible	Copago de $50	Copago de $50	Copago de $25
Sala de emergencias	20% después del deducible		Copago de $300 más 20% después del deducible	Copago de $300 más 20% después del deducible	20% después del deducible
Servicios hospitalarios Paciente hospitalizado Paciente ambulatorio	20% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible

* Los deducibles familiares están integrados, lo que significa que hay un deducible anual para cada persona cubierta.

** Los gastos a su cargo máximos por año corresponden a los gastos médicos y de medicamentos de venta con receta combinados.

Programas Livongo para Diabetes e Hipertensión a través de BCBSIL

Brock se une a Livongo para ofrecerles a nuestros empleados acceso a las herramientas y recursos con el fin de que puedan controlar mejor su diabetes. La siguiente asistencia se ofrece a través de Livongo.

Diabetes

- Medidores de glucosa en sangre activados por nivel celular.
- Información en tiempo real con datos personalizados y contenido educativo.
- Soporte ilimitado brindado por coaches personales e interacciones en vivo accionadas mediante alertas.
- Envío de suministros gratuitos e ilimitados directamente a su hogar.

Hipertensión

- Asesoramiento en cualquier momento y en cualquier lugar, para proporcionarle respuestas a sus preguntas y consejos sobre cómo mejorar su salud.
- Sugerencias para ayudarle a controlar su presión arterial.
- Monitor de presión arterial conectado sin cargo que envía sus lecturas a una aplicación móvil.

Livongo determinará si es elegible en base a los empleados inscriptos en un plan de salud de Brock..

Las primas del plan se encuentran al final de esta guía en la sección “Lo que paga por la cobertura.” También puede visitar www.brockbenefits.com para obtener más información.

BENEFICIOS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS DE VENTA CON RECETA

Su cobertura médica incluye beneficios de medicamentos de venta con receta a través de BlueCross BlueShield of Illinois y Prime Therapeutics. Si esta inscrito en el Plan California Kaiser HMO (solo empleados de California), sus beneficios de farmacia serán por medio de Kaiser Permanente

	Plan 1 $3,200 HDHP PPO con HSA		Plan 2 $1,500 EPO	Plan 3 $750 EPO	California Kaiser HMO
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Dentro de la red	Dentro de la red
Medicamentos de venta minorista con receta: suministro para 30 días					
Servicios preventivos	$0	Sin cobertura	$0	$0	$0
Genérico	20%, máximo de $150 después del deducible	Sin cobertura	20%, máximo de $150	20%, máximo de $150	$10
De marca que aparece en el vademécum	30%, máximo de $150 después del deducible	Sin cobertura	30%, máximo de $150	30%, máximo de $150	$30
De marca que no aparece en el vademécum	45%, máximo de $150 después del deducible	Sin cobertura	45%, máximo de $150	45%, máximo de $150	$30
Medicamentos especializados	45%, máximo de $150 después del deducible	Sin cobertura	45%, máximo de $150	45%, máximo de $150	20%, máximo de $250
Pedido por correo de medicamentos de venta con receta: suministro para 90 días					
Servicios preventivos	$0	Sin cobertura	$0	$0	$0
Genérico	20%, máximo de $150 después del deducible	Sin cobertura	20%, máximo de $150	20%, máximo de $150	$20
De marca que aparece en el vademécum	30%, máximo de $150 después del deducible	Sin cobertura	30%, máximo de $150	30%, máximo de $150	$60
De marca que no aparece en el vademécum	45%, máximo de $150 después del deducible	Sin cobertura	45%, máximo de $150	45%, máximo de $150	$60

Nota importante sobre su cobertura de medicamentos recetados

En el Plan 1, debe alcanzar primero el deducible médica antes de que el plan comience a compartir el costo de sus medicamentos recetados. En el Plan 1, pagará un porcentaje del costo, denominado coseguro, después de alcanzar el deducible.

Encuentre un Doctor o un Hospital de la Red BCBSIL

Antes de inscribirse, llame Quantum al 866.885.1409 o visite www.BrockGroupHealth.com para confirmar la cobertura de nuestro plan dentro de la red y fuera de esta.

INCENTIVO DE BIENESTAR

Para los empleados inscritos en el plan médico BCBSIL, puede ganar un crédito de prima médica para 2025 de hasta $600 para una persona y $1,200 para el empleado y su cónyuge (si ambos miembros participan) cuando completa su examen físico anual. **A partir del 1.° de enero de 2024, puede comenzar a trabajar para ganar incentivos para el año 2025.**

CUENTAS DE AHORRO

En 2024 nos asociaremos con Inspira Financial para su Cuenta de ahorros para la salud. A través del programa de beneficios de Inspira Financial y Brock, puede reducir sus ingresos imponibles y su presupuesto para ciertos gastos si participa en las cuentas de ahorro fiscal. Este es un breve resumen; para obtener detalles más completos del programa, visite www.brockbenefits.com.

Cuenta	Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)	Cuenta de Gastos Flexible (FSA)	Cuenta de Gastos Flexible para Atención de Dependientes (DCFSA, por sus siglas en inglés)
Descripción general	Use su tarjeta de débito Visa de la HSA para pagar gastos médicos elegibles, medicamentos de venta con receta, gastos a su cargo relacionados con la atención odontológica y la oftalmológica, o reembólsese a usted mismo desde la cuenta según sea necesario.	Use su tarjeta de débito Visa de la FSA para pagar gastos médicos elegibles, medicamentos de venta con receta, gastos a su cargo relacionados con la atención odontológica y la oftalmológica, o reembólsese a usted mismo desde la cuenta según sea necesario.	Use su tarjeta de débito Visa para pagar los gastos elegibles de cuidado de dependientes o reembólsese desde la cuenta según sea necesario.
Aporte ahorros libres de impuestos	$4,150 para plan individual $8,300 para grupos familiares *Aporte adicional para ponerse al día de $1,000 para individuos mayores de 55 años	$3,200	$5,000 ($2,500 si está casado y presenta una declaración impositiva por separado)
Características importantes y plazos	Debe inscribirse en el Plan 1 para participar en el programa de HSA. El saldo de su HSA siempre se transfiere y le pertenece. Siempre que tenga fondos en la cuenta, puede usarlos para gastos elegibles.	No es necesario que elija una cobertura médica para participar en los programas de FSA, pero si se inscribe en el Plan 1, no puede participar en la FSA para atención médica. Todos los fondos del FSA debe utilizado para gastos incurrido antes 31 de marzo de 2024. Los fondos no utilizados no se transfieren por año siguiente. Puede recibir un reembolso por los gastos incurridos hasta el 31 de marzo de 2024 por 29 de junio de 2024.	No es necesario que elija una cobertura médica para participar en el programa de DCFSA. Todos los fondos del DCFSA debe utilizado para gastos incurrido antes 31 de marzo de 2024. Los fondos no utilizados no se transfieren por año siguiente.

Presentación de Reclamaciones de la FSA

Las reclamaciones anteriores al 31 de marzo de 2024 deberán presentarse a través del HSA Bank antes del 29 de junio de 2024. Todas las reclamaciones posteriores al 1 de abril de 2024 deberán presentarse a través de Inspira Financial en www.inspirafinancial.com.

WONDR HEALTH

Wondr Health es un programa en línea que se centra en cuándo y cómo come, en lugar de qué come. No es necesario contar puntos ni evitar ciertos alimentos: ¡Puede seguir comiendo lo que le gusta mientras pierde peso y mejora su salud! Debido a que todo el programa es por la web, puede iniciar sesión cuando lo desee si está listo para comenzar la transformación.

Cómo Funciona

En lugar de contar calorías, puntos o restringir la dieta, seguirá un enfoque científico basado en los patrones de alimentación de las personas que naturalmente no tienen dificultades con su peso. Durante las primeras diez semanas del programa, iniciará sesión en su panel de Wondr Health para obtener consejos sobre lo siguiente:

- Disfrutar de sus comidas favoritas sin excederse
- Comprender las diferencias entre el apetito y el hambre
- Evitar que la sed impida la pérdida de peso
- Evitar comer por sentir emociones como estrés, enojo y depresión
- Conciliar un mejor sueño, mejorar la actividad física y reducir el estrés

¿Quién es Elegible?

Los empleados, cónyuges y dependientes cubiertos mayores de 18 años que estén inscritos en el plan de cobertura médica de BCBSIL son elegibles para participar.

¡Es gratuito para los participantes elegibles! Wondr Health está cubierto como gasto médico preventivo a través de su plan de salud.

Para obtener más información y registrarse, visite Wondrhealth.com/brockgroup.

HINGE HEALTH

Hinge Health es un programa en línea para ayudarlo a mejorar la salud de las articulaciones sin medicamentos ni procedimientos médicos.

Los participantes recibirán una tableta y sensores portátiles, asesoramiento personalizado y terapia de ejercicios a medida según sus necesidades. Con Hinge Health, puede controlar y mejorar el dolor crónico de espalda, rodillas, cadera, hombros y cuello.

¿Quién es Elegible?

Los empleados, cónyuges y dependientes cubiertos mayores de 18 años que estén inscritos en el plan de cobertura médica de BCBSIL son elegibles para participar, sin costo alguno para usted.

First Stop Health—Atención primaria virtual: ¡la novedad de 2024!

¡Ahora dispone del beneficio de la atención personalizada y continua de un médico de atención primaria sin salir de su casa! Utilice la atención primaria virtual de First Stop Health para las siguientes circunstancias:

Problemas de atención urgente: hable con un médico en cuestión de minutos para tratar problemas como sinusitis, infecciones urinarias, gripe, influenza, sarpullido, dolor de cabeza, entre otros.

Prevención y bienestar: compruebe su estado de salud actual y elabore un plan personalizado para mantenerse sano y fuerte.

Salud mental: diagnósticos y recetas para la depresión, la ansiedad y otros trastornos.

Derivaciones, pruebas y otros servicios: al igual que en una visita en persona, nuestros médicos pueden hacer lo siguiente:

- Solicitar análisis de laboratorio, pruebas y exámenes preventivos.
- Proporcionar justificativos médicos y documentación por enfermedad.
- Derivarlo a especialistas de la red.

El servicio es GRATUITO y está disponible para los empleados inscritos en el plan médico de BCBSIL y sus dependientes cubiertos.

Obtenga atención ahora si visita fshealth.com o llama al 888.691.7867.

BENEFICIOS ODONTOLÓGICOS

Brock ofrece dos planes de cobertura odontológica PPO a través de BlueCross BlueShield of Texas. Visite www.BrockGroupHealth.com para obtener información sobre los servicios cubiertos en virtud de cada plan.

	PPO opción 1*	PPO opción 2**
Deducible anual (no se aplica a los servicios de ortodoncia)		
Plan individual	$50	$50
Grupo familiar	$150	$150
Atención preventiva (exámenes, limpiezas y tratamientos con flúor hasta los 19 años de edad y radiografías)		
	0%, exento de deducible	0%, exento de deducible
Atención básica (empastes, extracciones, endodoncias y reparación de dentaduras postizas)		
	20% después del deducible	20% después del deducible
Atención principal (puentes, coronas y dentaduras postizas)		
	50% después del deducible	50% después del deducible
Ortodoncia (para adultos y niños)		
	50% después del deducible	50% después del deducible
Valores máximos del plan (cantidad máxima que pagará BlueCross BlueShield of Texas)		
Beneficio máximo anual	$1,500	$3,000
Valor máximo para ortodoncia de por vida (además del valor máximo del beneficio anual)	$1,500	$3,000

TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE: ¡La atención preventiva está incluida en nuestros planes de cobertura odontológica, y los exámenes y las limpiezas están excluidos de sus valores máximos!

BENEFICIOS OFTALMOLÓGICOS

Todos los empleados elegibles de Brock pueden inscribirse en un plan de cobertura oftalmológica, disponible a través de Davis Vision. Obtenga más información acerca de su cobertura oftalmológica en www.BrockGroupHealth.com.

	Plan Básico		Plan de Gafas de Seguridad (empleado solamente)*	
	Dentro de la red	Fuera de la red (Reembolso del plan)	Dentro de la red	Fuera de la red (Reembolso del plan)
Examen de la vista (una vez por año del plan)				
Examen	Copago de $10	Hasta $40	Copago de $10	N/A
Marcos (una vez por año del plan)				
	Cobertura de hasta $150 después de copago de $10	Hasta $50	Marcos de diseñador y de moda; $0 de su bolsillo; marcos del nivel premier; cobro de $25	N/A
Lentes para anteojos (una vez cada 12 meses)				
Unifocales	Con cobertura después del copago de $10	Hasta $40	Con cobertura después del copago de $10	N/A
Bifocales revestidos		Hasta $60		N/A
Trifocales revestidos		Hasta $80		N/A
Lentes de contacto (una vez cada 12 meses, en lugar de marcos y lentes de anteojos)				
Por elección	Hasta $150 subsidio	Hasta $105	N/A	N/A
Por indicación médica	$0	Hasta $210	N/A	N/A

* Lentes de seguridad solo disponibles en ciertas tiendas

SEGURO DE VIDA, POR MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D), Y POR DISCAPACIDAD

Brock proporciona al personal con un oficio $10,000 y al personal sin un oficio 1 salario base + $10,000 hasta $310,000 en concepto de cobertura básica de vida/ por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) sin costo alguno para usted. Más allá de esto, puede optar por inscribirse en un seguro de vida suplementario adicional y cobertura por AD&D de hasta $500,000. También tiene disponible la cobertura para su cónyuge e hijo(s).

También puede inscribirse en una cobertura voluntaria por discapacidad a corto y largo plazo para obtener un ingreso suplementario si pierde el trabajo debido a una enfermedad o lesión cubierta. Para obtener más información sobre estos beneficios, visite www.brockbenefits.com.

Recordatorio rtante sobre los beneficiarios

Si fallece mientras está cubierto por este plan, el beneficio se abonará al beneficiario (o beneficiarios) que usted designe. Es por eso que es importante designar un beneficiario si aún no lo ha hecho o confirmar que la información de beneficiarios en su expediente esté actualizada y sea precisa.

BENEFICIOS VOLUNTARIOS

Si desea cobertura adicional en caso de enfermedad, lesión o muerte cubiertos, también puede inscribirse en los siguientes beneficios voluntarios.

- **Seguro de accidentes**—reciba ingresos suplementarios para ayudarlo a pagar la atención médica relacionada con lesiones cubiertas, como quemaduras, huesos fracturados y dislocaciones óseas
- **Seguro de enfermedad crítica**—reciba hasta $30,000 en ingresos suplementarios si sufre una enfermedad crítica cubierta, como un ataque cardíaco, un derrame cerebral o una falla orgánica importante.
- **Seguro de indemnización hospitalaria**—reciba un beneficio en efectivo para ayudarlo a pagar los gastos y las facturas médicas asociadas con internaciones; este beneficio en efectivo se le paga directamente y usted decide cómo usarlo
- **Plan Legal Prepago ARAG**—brinda acceso a consultas legales con tarifas reducidas para servicios que incluyen infracciones de tránsito, preparación de testamentos, divorcios, servicios de cuidador, asistencia en adopción, asistencia impositiva, y más
- **Protección contra Robo de Identidad LifeLock**—brinda monitoreo financiero, médico y de información personal (tarjetas de crédito, préstamos, agresores sexuales en el vecindario, infracciones penales cometidas en su nombre, etc.) de manera proactiva, enviándole alertas en tiempo real directamente a usted
- **Cobertura de vida universal**—combina un componente de ahorro con protección de por vida para sus beneficiarios en caso de su fallecimiento

Para obtener más información sobre estos beneficios, visite www.brockbenefits.com.

PLAN 401(K)

No importa dónde se encuentre en su desarrollo profesional, es importante invertir en su futuro financiero aprovechando el plan 401(k) de Brock. Puede aportar hasta el 100% de su salario base, hasta un máximo de $23,000 por año. Los empleados mayores de 50 años también pueden hacer contribuciones de “recuperación” de hasta $7,500 adicionales por año.

Por el primer 4% de su salario que invierta en su 401(k), Brock hará una contribución de contrapartida del 50%. El aporte del empleador se procesará cada semana. Si no está aportando lo suficiente en su 401(k) para recibir la contribución de contrapartida máxima de Brock (2% de su sueldo base total), ¡está dejando dinero gratis en la mesa!

Obtenga más información sobre cómo puede ahorrar para la jubilación con el plan 401(k) de Brock visitando Fidelity en 401k.com o llamando al 800.835.5097.

BROCK CARES

Durante su período de inscripción para los beneficios, The Brock Group ofrecerá a sus empleados estadounidenses asalariados y por hora optar por contribuir con un porcentaje o un monto en dólares de su nómina antes de impuestos al fondo de asistencia para empleados de The Brock Cares, Inc. Cualquier empleado puede presentar una solicitud y una justificación para solicitar fondos de asistencia para eventos declarados como desastre natural. La Junta de Directores se reunirá y revisará las solicitudes enviadas, y votará para determinar si ofrecerá ayuda financiera del fondo.

Brock Cares reúne a los empleados para que se ayuden mutuamente a enfrentar las dificultades financieras inesperadas que provocan estrés innecesario sobre ellos y sus familias.

¿Necesita más información?

Puede usar su computadora, teléfono inteligente o tableta para acceder a la información de sus beneficios en www.brockbenefits.com.

LO QUE PAGA POR LA COBERTURA

Brock se compromete a proporcionarles beneficios integrales a usted y a su familia. Este compromiso se extiende a la oferta de primas de beneficios asequibles, cantidad que se deduce automáticamente de su salario cuando está inscrito en un beneficio en particular.

El monto de la prima variará en función del planes de beneficio que haya elegido, la frecuencia con que se le pague (dos semanas o semanalmente) y la cantidad de dependientes que tenga inscritos en su coberturas.

Analice las tablas a continuación para comparar las primas de sus beneficios de cobertura médica, odontológica y oftalmológica.

Lo que Paga por Cobertura Médica y de Medicamentos de Venta con Receta

	Plan 1 $3,200 HDHP PPO con HSA		Plan 2 $1,500 EPO		Plan 3 $750 EPO		California Kaiser HMO	
	Cada dos semanas	Semanalmente	Cada dos semanas	Semanalmente	Cada dos semanas	Semanalmente	Cada dos semanas	Semanalmente
Empleado	$47.04	$23.52	$87.52	$43.76	$130.04	$65.02	$205.33	$102.66
Empleado + cónyuge	$205.36	$102.68	$309.03	$154.52	$424.05	$424.05	$424.03	$212.01
Empleado + hijo(s)	$128.44	$64.22	$202.66	$101.33	$298.75	$298.75	$387.58	$193.79
Grupo familiar	$234.55	$117.27	$341.02	$170.51	$457.61	$457.61	$595.87	$297.93

Lo que Paga por la Cobertura Odontológica

	PPO Option 1		PPO Option 2	
	Cada dos semanas	Semanalmente	Cada dos semanas	Semanalmente
Empleado	$11.59	$5.80	$17.29	$8.65
Empleado + cónyuge	$21.68	$10.84	$32.33	$16.17
Empleado + hijo(s)	$28.49	$14.24	$42.49	$21.24
Grupo familiar	$41.23	$20.62	$61.50	$30.75

Lo que Paga por la Cobertura Oftalmológica

	Plan Básico		Plan de Gafas de seguridad 1		Plan de Combinación 2	
	Cada dos semanas	Semanalmente	Cada dos semanas	Semanalmente	Cada dos semanas	Semanalmente
Empleado	$2.79	$1.39	$2.64	$1.32	$5.43	$2.72
Empleado + cónyuge	$4.46	$2.23	Dependientes excluidos		$7.10	$3.55
Empleado + hijo(s)	$4.65	$2.33			$7.30	$3.65
Grupo familiar	$6.94	$3.47			$9.58	$4.79

1 Empleado Solamente
2 Combina un plan básico con el plan de gafas de seguridad

Recargo por Consumo de Tabaco

Si usted o su cónyuge usan productos derivados del tabaco y no se inscriben ni llevan a cabo un programa para dejar de fumar a través de American Lung Association, debe pagar un recargo de $100 por mes además de las primas de su plan médico. Los productos derivados del tabaco incluyen cigarrillos, cigarros, rapé, tabaco de mascar, cigarrillos electrónicos y vapores. Comuníquese con el departamento de beneficios al 409.951.4394 para inscribirse.

¿Desea Realizar Alguna Consulta Sobre Sus Beneficios?

Para obtener más información sobre sus beneficios, visite www.BrockGroupHealth.com o llame al 866.885.1409.

Recargo Cónyuge

Habrá un recargo mensual de $100 por cónyuge para los cónyuges que trabajan y tienen otra cobertura médica patrocinada.

Si su cónyuge está inscrito como dependiente en su Plan de salud de Brock, pero tiene acceso a cobertura médica a través de su empleador, tendrá que pagar un recargo de $100 por mes además de las primas de su plan de cobertura médica. Tómese el tiempo para revisar tanto la cobertura médica patrocinada por el empleador de su cónyuge como sus opciones de cobertura médica de Brock, para tomar la decisión correcta para usted y su familia.

Los datos históricos muestran que el costo/la utilización de un cónyuge cubierto más que duplica el de los empleados y los hijos cubiertos. Este es un factor importante en el aumento de los costos del Plan de salud de Brock. Por lo tanto, si tienen esa cobertura disponible, queremos alentar a los cónyuges que trabajan a inscribirse en el plan de sus empleadores.

Notas

Notas

Notas

This Benefit Enrollment Guide is only intended to highlight some of the major benefit provisions of the Company plan and should not be relied upon as a complete detailed representation of the plan. Please refer to the plan's Summary Plan Descriptions for further detail. Should this guide differ from the Summary Plan Descriptions, the Summary Plan Descriptions prevail.

© 2024 Lockton, Inc. All rights reserved.

[Rev 02/21/24] BROGR 24BG Spanish 3338709.pdf