



2024

# GUÍA DE **beneficios**

Del 1.º de enero al 31 de diciembre, 2024



# Bienvenida

Sus beneficios constituyen una parte importante de su remuneración general. Nos complace ofrecerle una amplia selección de beneficios valiosos para proteger a su familia, su salud y su modo de vida. Esta guía le brinda una descripción general de su paquete de beneficios, pero no es un resumen completo de cada plan de beneficios. Revise los documentos del plan de beneficios en el sitio web sobre los beneficios, [www.trinidadbenefits.com](http://www.trinidadbenefits.com), para obtener detalles completos del plan.

## Requisitos de cobertura

Usted reúne los requisitos para recibir beneficios si trabaja 30 horas o más a la semana, a menos que se indique lo contrario. También puede inscribir a sus familiares que reúnan los requisitos en determinados planes que seleccione para usted. Entre los familiares que reúnen los requisitos, se incluyen los siguientes:

- ▶ Su cónyuge legal.
- ▶ Su pareja doméstica y los hijos de esta, donde corresponda según la ley estatal.
- ▶ Sus hijos biológicos o adoptivos, sus hijastros o aquellos hijos de los cuales tiene la custodia legal (pueden aplicarse restricciones de edad). Los hijos incapacitados de 26 años en adelante que cumplan ciertos criterios pueden continuar recibiendo su cobertura de salud.

## Cuándo comienza la cobertura

- ▶ **Empleados nuevos:** Debe completar el proceso de inscripción dentro de los 31 días posteriores a la fecha de contratación. La cobertura comenzará el primer día del mes siguiente a la fecha de contratación. Si no se inscribe en el plazo establecido, **NO** contará con la cobertura de los beneficios (a excepción de los beneficios pagados por la compañía).
- ▶ Los beneficios elegidos tendrán vigencia entre el 1.º de enero y el 31 de diciembre de 2024

## ¡Elija con cuidado!

Debido a las regulaciones del Servicio de Impuestos Internos (IRS), no puede modificar sus elecciones hasta el siguiente período de inscripción abierta anual, a menos que pase por un hecho de vida calificador durante el año. Estos son ejemplos de los hechos de vida calificadores más comunes:

- ▶ Matrimonio o divorcio.
- ▶ Nacimiento o adopción de un hijo.
- ▶ Hijo que cumple la edad límite.

- ▶ Muerte del cónyuge, de la pareja doméstica o de un hijo.
- ▶ Pérdida de la cobertura del plan de su cónyuge o pareja doméstica.
- ▶ Acceso a cobertura estatal a través de Medicaid o del Programa de Seguro de Salud para Niños (CHIP).

## Cómo realizar cambios

**Para realizar cambios en sus elecciones de beneficios, debe comunicarse con el Departamento de Recursos Humanos dentro de los 31 días posteriores al hecho de vida calificador.** Le solicitaremos documentación que respalde el hecho, como una licencia de matrimonio, un acta de nacimiento o una sentencia de divorcio. Si no se presentan los cambios en el plazo establecido, deberá esperar hasta el siguiente período de inscripción abierta para realizarlos.

## Cuándo finaliza la cobertura

Si deja de trabajar en Trinidad Benham, las coberturas médica, dental y de la visión finalizan el último día del mes en el que finaliza su empleo. Todos los demás beneficios finalizan el último día de trabajo. Conforme a la ley COBRA, usted reunirá los requisitos para continuar con las coberturas médica, dental y de la visión y la cuenta de gastos flexibles (FSA). Se le enviará la información a su domicilio poco después de que finalice su empleo.

**Información solicitada:** Cuando se inscriba, se le pedirá que ingrese el número de Seguro Social de todos los dependientes cubiertos. La Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA), también conocida como "ley de reforma de la atención de salud", exige que la compañía presente esta información al IRS todos los años para demostrar que usted y sus dependientes cuentan con cobertura. Esta información se presenta al IRS de manera segura, y se respeta su confidencialidad.

# En esta guía

- Planes de jubilación
- Planes médicos
- Planes dentales
- Plan de la visión
- Programa de Asistencia al Empleado (EAP)
- Cuentas de gastos flexibles (FSA)
- Beneficios voluntarios
- Valiosos beneficios adicionales
- Costo de los beneficios BSwift
- Información de contacto

# Inscripción

Para inscribirse en beneficios o realizar cambios debido a un hecho calificador, llame al Centro de Beneficios de lunes a viernes al 888-598-2040 entre las 7:00 a. m. y las 5:00 p. m., hora del centro, o visite el portal de inscripción en beneficios de **BSwift** disponible a través de su cuenta de Paylocity.

# NUEVO Sitio web sobre los beneficios

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

# Planes de jubilación

## Plan de venta de acciones a empleados (ESOP)

Trinidad Benham es una empresa 100 % propiedad de sus empleados. Nuestro ESOP es un plan de beneficios de jubilación para empleados que le permite ser propietario de nuestra compañía y nos brinda a todos la oportunidad de beneficiarnos colectivamente de los esfuerzos que ponemos en nuestros trabajos más allá de simplemente recibir un salario. Un mejor desempeño de la compañía con el tiempo se traduce en beneficios financieros para los empleados-propietarios. La propiedad de los empleados proporciona beneficios financieros tangibles en forma de un plan de jubilación y beneficios intangibles que se obtienen al ser parte de una comunidad de personas que trabajan por los mismos objetivos y, en última instancia, trabajan unos para otros. Y todo esto totalmente **SIN COSTO** para usted.

El ESOP consiste en un beneficio de jubilación pago en el que se asignan acciones del capital social al empleado. Se trata de un beneficio de jubilación único que menos del 1 % de las compañías estadounidenses ofrecen a sus empleados. Los empleados participan en el plan de venta de acciones automáticamente a partir del 1.º de enero posterior a su fecha de contratación. Cada año se asigna una contribución discrecional a su cuenta personal. Usted adquiere el pleno derecho de su cuenta después de tres años de servicio. En los últimos años, la contribución asignada a las cuentas personales ha sido aproximadamente del 10 % de la compensación que reúne los requisitos.



## Plan 401(k) antes de impuestos\*

Los ahorros para la jubilación requieren tiempo y planificación cuidadosa. El mejor momento para empezar a ahorrar y tener un futuro de calidad es hoy. Además del ESOP, en Trinidad Benham se patrocina un plan 401(K) administrado a través de Fidelity Investments. Usted reúne los requisitos para realizar aportes al plan 401(K) el primer día del mes siguiente a la fecha de contratación. Tiene la posibilidad de contribuir, antes de impuestos o a una cuenta Roth, entre el 1 % y el 60 % de su salario básico mediante deducciones regulares del salario, hasta el límite establecido por el IRS. Es decir que puede acumular ahorros para la jubilación y reducir sus ingresos sujetos a impuestos al mismo tiempo.

- » Los empleados de 50 años o más pueden hacer contribuciones de actualización adicionales de hasta el límite anual establecido por el IRS.
  - » Contribuciones equivalentes de la compañía: Usted reúne los requisitos para las contribuciones equivalentes de la compañía el primer día del mes posterior a la fecha de contratación. Una vez que los reúna, en Trinidad Benham se hará una contribución equivalente al 50 % del primer 4 % de su remuneración aportada al plan. Si su aporte es del 4 % o más, se asegurará de recibir el equivalente máximo de la compañía.
    - Las contribuciones de actualización diferidas no reúnen los requisitos para las contribuciones equivalentes del empleador.
  - » Los empleados con altos salarios se limitarán a una contribución diferida del 5 %.
- ▶ **¡NUEVO! Opción Roth 401(k):**
- » A diferencia del plan 401(k) tradicional antes de impuestos, el plan Roth 401(k) le permite contribuir dinero a su cuenta después de impuestos y luego retirarlo sin impuestos cuando se jubile.\*
  - » Al igual que un plan 401(k) tradicional antes de impuestos, su contribución dependerá de su compensación que reúna los requisitos.
  - ▶ Usted elige qué parte del salario quiere contribuir, al igual que un plan 401(k) tradicional antes de impuestos.

- ▶ **Adquisición de derechos en el plan 401(k)** Siempre tendrá el 100 % de los derechos adquiridos de todos los montos que aporte. Los derechos adquiridos sobre la contribución equivalente de la compañía son los siguientes:

Años de servicio	Porcentaje de derechos adquiridos
Menos de 3 años	0 % de derechos adquiridos
3 años o más	100 % de derechos adquiridos

\* Los empleados de tiempo parcial y tiempo completo reúnen los requisitos para participar en nuestro beneficio 401(k).

# Planes médicos

Nos enorgullece ofrecerle dos opciones de planes médicos que brindan cobertura de atención médica integral y de medicamentos con receta. Con los planes, también se ofrecen varios recursos y herramientas para que pueda mantener un estilo de vida saludable. A continuación, encontrará una breve descripción de cada plan.

## Planes BlueClassic PPO

Tanto con el plan BlueClassic PPO Traditional como con el plan BlueClassic PPO Balanced, tiene la libertad de atenderse con el proveedor que usted elija. Sin embargo, podrá maximizar sus beneficios y reducir los costos de desembolso si elige un proveedor de la red de Anthem. Se debe alcanzar el deducible por año calendario antes de que se cubran determinados servicios.

Si elige que lo atiendan proveedores fuera de la red, usted es responsable de notificar a Anthem antes de recibir ciertos servicios, como (entre otros), internaciones en hospital, trasplantes y diálisis para pacientes ambulatorios.

A continuación, se brinda una descripción general de la cobertura disponible. Para obtener información detallada de la cobertura, consulte la *Descripción resumida del plan (SPD)*, que puede encontrar en el sitio web sobre los beneficios.

Principales beneficios médicos	Plan BlueClassic PPO Traditional		Plan BlueClassic PPO Balanced	
	Dentro de la red	Fuera de la red <sup>1</sup>	Dentro de la red	Fuera de la red <sup>1</sup>
<b>Deducible (por año calendario)</b>				
Individual/familiar	\$1,000/\$2,000	\$2,000/\$4,000	\$3,500/\$7,000	\$7,000/\$14,000
<b>Desembolso máximo (por año calendario)</b>				
Individual/familiar	\$4,000/\$8,000	\$11,200/\$22,400	\$6,000/\$12,000	\$14,000/\$28,000
<b>Servicios cubiertos</b>				
Visitas al consultorio (médicos/especialistas)	Copago de \$25/\$50	40 %*	Copago de \$25/\$50	40 %*
Atención preventiva de rutina	Sin cargo	Sin cobertura	Sin cargo	Sin cobertura
Servicios ambulatorios de diagnóstico (radiografías y análisis de laboratorio)	20 %*	40 %*	20 %*	40 %*
Servicios de imágenes complejas	20 %*	40 %*	20 %*	40 %*
Servicios quiroprácticos (manipulación)	Copago de \$25	40 %*	Copago de \$25	40 %*
Servicios de ambulancia	20 %		20 %	
Sala de emergencias	Copago de 150, luego 20 %; no corresponde el deducible		Copago de 150, luego 20 %; no corresponde el deducible	
Centro de atención urgente	Copago de \$50 por visita, luego coseguro del 20 %; no corresponde el deducible	40 %*	Copago de \$50 por visita, luego coseguro del 20 %; no corresponde el deducible	40 %*
Hospitalización	20 %*	40 %* <sup>2</sup>	20 %*	40 %* <sup>2</sup>
Cirugía ambulatoria	20 %*	40 %*	20 %*	40 %*
<b>Medicamentos con receta (nivel 1/nivel 2/nivel 3/nivel 4)</b>				
Farmacia minorista (suministro para 30 días)	\$10/\$30/\$50/20 % hasta un máximo de \$250	\$10/\$30/\$50/20 % hasta un máximo de \$250	\$10/\$30/\$50/20 % hasta un máximo de \$250	\$10/\$30/\$50/20 % hasta un máximo de \$250
Orden por correo (suministro para 90 días)	\$20/\$60/\$100/20 % hasta un máximo de \$500	Sin cobertura	\$20/\$60/\$100/20 % hasta un máximo de \$500	Sin cobertura

Los porcentajes de coseguro y los montos de copago que se muestran en el cuadro anterior representan lo que el miembro debe pagar.

\* Para los beneficios con asterisco (\*), se requiere haber alcanzado el deducible antes de que el plan comience a cubrir servicios.

1. Si recibe servicios de un proveedor fuera de la red, deberá pagar cualquier cargo que supere el monto máximo permitido.
2. El deducible de \$500 para las internaciones se aplica fuera de la red antes de alcanzar el deducible total.

# Planes dentales

**Planes DPPO de Delta Dental:** Con estos planes, tiene la libertad y la flexibilidad de atenderse con el dentista que elija. Sin embargo, podrá maximizar los beneficios y reducir los costos de desembolso si elige un dentista que forma parte de la red de Delta Dental. **Se recomienda encarecidamente que su dentista autorice previamente cualquier tratamiento dental que supere los \$300.** A continuación, se brinda una descripción general de la cobertura disponible.

Principales beneficios dentales	Plan PPO Plus Premier Base			¡NUEVO! Plan PPO Plus Premier Buy-Up		
	Dentista de PPO <sup>1</sup>	Dentista de la red Premier <sup>2</sup>	Dentista no participante <sup>3</sup>	Dentista de PPO <sup>1</sup>	Dentista de la red Premier <sup>2</sup>	Dentista no participante <sup>3</sup>
<b>Deducible</b> (por año calendario)						
Individual/familiar	\$50/\$100			\$25/\$75		
<b>Beneficio máximo</b> (por año calendario; servicios preventivos, básicos y de mayor complejidad combinados)						
Por persona	\$1,500			\$2,000		
<b>Servicios cubiertos</b>						
Servicios preventivos	Sin cargo			Sin cargo		
Servicios básicos	20 %*			20 %*		
Servicios de mayor complejidad	50 %*			50 %*		
Ortodoncia	50 % hasta el beneficio máximo de por vida de \$1,500 (niños solo hasta los 19 años)			Beneficio máximo de por vida de \$2,000 (niños y adultos)		

Los porcentajes de coseguro que se muestran en este cuadro representan lo que el miembro debe pagar.

\* Para los beneficios con asterisco (\*), se requiere haber alcanzado el deducible antes de que el plan comience a pagar.

1. Dentista de PPO: El pago se basa en la tarifa permitida del dentista de PPO o en el monto efectivamente cobrado, lo que sea menor.
2. Dentista de la red Premier: El pago se basa en la prestación máxima del plan (MPA) para la red Premier o en el monto efectivamente cobrado, lo que sea menor.
3. Dentista no participante: El pago se basa en la prestación máxima del plan para dentistas no participantes. A los miembros les corresponde pagar la diferencia entre la MPA para dentistas no participantes y el monto total que cobra el dentista. Aprovechará mejor sus beneficios si elige un dentista de PPO.



## Plan de la visión

Nos enorgullece ofrecerle un plan de la visión.

Con el plan de la visión de Vision Service Plan (VSP), tiene la libertad de atenderse con el proveedor que elija. Sin embargo, podrá maximizar los beneficios y reducir los costos de desembolso si elige un proveedor que participe en la red de Vision Service Plan (VSP).

A continuación, se brinda una descripción general de la cobertura disponible.

Principales beneficios de la visión	Dentro de la red	Reembolso fuera de la red
<b>Examen</b> (una vez cada 12 meses)	\$10	Hasta \$45
<b>Copago por materiales</b>	\$25	Hasta \$70
<b>Lentes</b> (una vez cada 12 meses)	Incluido	Hasta \$30
Monofocales		Hasta \$50
Bifocales		Hasta \$65
Trifocales		
<b>Marcos*</b> (una vez cada 24 meses)	Prestación de \$200, luego, 20 % de descuento	Hasta \$70
<b>Lentes de contacto*</b> (una vez cada 12 meses, en lugar de anteojos)	Prestación de \$200, hasta un máximo de \$60 por examen para adaptación de lentes de contacto	Hasta \$105

\* No se puede recibir el beneficio de lentes de contacto y el de marcos en el mismo año.



## Cuentas de gastos flexibles

Le ofrecemos la oportunidad de participar en hasta dos cuentas de gastos flexibles (FSA) diferentes administradas a través de Anthem. Con las FSA, tiene la posibilidad de separar una parte de sus ingresos, antes de impuestos, para pagar gastos autorizados de atención de salud o de cuidado de dependientes. Debido a que esa parte de sus ingresos no está sujeta a impuestos, usted paga menos en impuestos federales sobre el ingreso, Seguro Social y Medicare. **Para inscribirse en las FSA debe llamar al Centro de Llamadas.**

### FSA para atención de salud

En 2024, podrá contribuir hasta \$3,050 para cubrir gastos autorizados de atención de salud para usted, su cónyuge y sus hijos de hasta 26 años. Estos son algunos ejemplos de gastos autorizados:

- ▶ Coseguro.
- ▶ Copagos.
- ▶ Deducibles.
- ▶ Medicamentos con receta.
- ▶ Tratamiento dental.
- ▶ Ortodoncia
- ▶ Exámenes de la vista y anteojos.
- ▶ Cirugía de ojos LASIK.

Para obtener una lista completa de los gastos autorizados, visite [www.irs.gov/pub/irs-pdf/p502.pdf](http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/p502.pdf).

### FSA para cuidado de dependientes

En 2024, podrá contribuir hasta \$5,000 (por familia) para cubrir los gastos autorizados de cuidado de dependientes (\$2,500 si usted y su cónyuge declaran impuestos por separado). Estos son algunos ejemplos de gastos autorizados:

- ▶ Cuidado de un hijo dependiente menor de 13 años a cargo de niñeras, guarderías, escuelas preescolares o centros de cuidado diurno.
- ▶ Cuidado de un miembro de la familia que es incapaz física o mentalmente de cuidarse a sí mismo y que reúne los requisitos como dependiente suyo a efectos de los impuestos federales.

Para obtener una lista completa de los gastos autorizados, visite [www.irs.gov/pub/irs-pdf/p503.pdf](http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/p503.pdf).

## Normas de las FSA

**DEBE INSCRIBIRSE TODOS LOS AÑOS PARA PARTICIPAR.**

Debido a que las FSA pueden proporcionarle una gran ventaja tributaria, se deben administrar de conformidad con las normas específicas del IRS.

Es importante que calcule con cuidado sus gastos cada año.

**Puede tener gastos hasta el 15 de marzo de 2025 y debe presentar los reclamos antes del 31 de marzo de 2025.**

*El monto máximo de contribución lo establece cada año el IRS y su empleador. Consulte el documento del plan para obtener más información.*

# Beneficios voluntarios

A través de nuestros planes de beneficios, usted y su familia pueden obtener ayuda para vivir bien y mantenerse sanos. ¿Sabía que puede tener una cobertura aún más sólida? ¡Así es! Nuestros beneficios voluntarios están diseñados para complementar su cobertura de atención de salud y permitirle adaptar nuestros beneficios a sus necesidades y las de su familia. ¿Cuál es la mejor parte? ¡Usted recibe de manera directa los beneficios de estos planes! La cobertura también está disponible para su cónyuge y sus dependientes.

## Seguro por accidente de Aflac

Con el seguro por accidente, puede amortiguarse el impacto financiero de una lesión accidental mediante el pago de un beneficio que lo ayudará a cubrir los costos de desembolso inesperados relacionados con el tratamiento de la lesión.

## Seguro por enfermedades graves de Aflac

¿Sabía que el desembolso total promedio para el tratamiento de una enfermedad grave es de más de \$7,000? Con el seguro por enfermedades graves, si se le diagnostica una enfermedad cubierta, recibirá un pago único que puede usar de la manera que desee para pagar, por ejemplo, tratamientos experimentales, medicamentos con receta, traslados, gastos de estadía elevados y mucho más.

## ¡NUEVO! Seguro de indemnización por hospitalización de Aflac

El costo promedio de una hospitalización es de \$10,000<sup>1,2</sup>, y la duración promedio de esta es de 4.8 días. Con el seguro de indemnización por hospitalización, puede reducir los costos, ya que usted o un dependiente cubierto recibe un beneficio para cubrir su deducible, coseguro u otros costos de desembolso debidos a una hospitalización relacionada con una enfermedad o una lesión cubiertas.

# Valiosos beneficios adicionales: sin costo para el empleado

## También ofrecemos los siguientes beneficios adicionales:

- ▶ **Asistencia para fertilidad y adopción:** Trinidad Benham reembolsará el 100 % de los gastos autorizados, hasta \$5,000 por año calendario. La administración está a cargo de Carrot. Su beneficio de Carrot le brinda fondos patrocinados por su empleador que puede utilizar para pagar tratamientos de fertilidad y servicios para formar familias. Los miembros de Carrot también tienen acceso a educación sobre fertilidad y formación de familias, conversaciones virtuales con médicos y otros especialistas, una biblioteca de recursos educativos escritos por expertos, descuentos exclusivos y citas anticipadas en clínicas, además de acceso a un equipo de atención dedicado para ayudarle a guiar su proceso y brindarle tranquilidad a lo largo de este.
- ▶ **Programa de reembolso de matrícula:** Como valioso empleado de Trinidad Benham, puede participar en nuestro programa de reembolso de matrícula después de 6 meses continuos de empleo de tiempo completo. Cada empleado puede recibir un reembolso de hasta \$5,250 por año. Consulte la Política de reembolso de matrícula para obtener más detalles.
- ▶ **BenefitHub:** A través de BenefitHub, se ofrece acceso a descuentos exclusivos en más de 10,000 marcas, incluidas las ofertas de sus tiendas locales favoritas. Puede buscar en más de 20 categorías, lo que le permite obtener hasta un 20 % de reembolso en efectivo en casi todos los proveedores.

## Seguro de vida permanente a través de Allstate Benefits

Tiene la oportunidad de comprar un seguro de vida permanente para que su familia pueda estar preparada para lo imprevisto. Si usted fallece, este beneficio puede reemplazar los ingresos que su familia deja de recibir, puede ayudarla con los costos de la hipoteca o las necesidades educativas. También sirve para dejar un legado a la próxima generación.

## Protección de identidad de Allstate

Ayuda a proteger su identidad y sus finanzas. Los robos de identidad ocurren cuando alguien usa su información para que usted pierda y la otra persona gane.

## ¡NUEVO! Plan de asistencia legal de ARAG

Este plan legal voluntario está diseñado para que ahorre tiempo y dinero. Un seguro de asistencia legal hará que tratar asuntos legales sea más económico y mucho menos estresante.

1. "Why health insurance is important: Protection from high medical costs", (¿Por qué el seguro de vida es importante? Protección contra costos médicos altos). HealthCare.gov
2. "Average medical cost of fatal and non fatal injuries by type in the USA" (Costo médico promedio de las lesiones mortales y no mortales por tipo en los EE. UU.), diciembre de 2019, Biblioteca Nacional de Medicina.

# Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

La vida está llena de desafíos y, a veces, es difícil lograr un equilibrio. Nos enorgullece ofrecer un programa confidencial dedicado a respaldar la salud emocional y el bienestar de nuestros empleados y sus familias a través de The Hartford.

## Estos son algunos asuntos con los que el EAP puede ayudar:

- ▶ Salud mental.
- ▶ Conflictos maritales o en relaciones sentimentales.
- ▶ Cuidado de niños y adultos mayores.
- ▶ Abuso de sustancias.
- ▶ Duelo y pérdida de un ser querido.
- ▶ Problemas legales o financieros.

## Beneficios del EAP

- ▶ Asistencia para usted y los familiares que vivan con usted.
- ▶ Hasta tres (3) visitas presenciales y acceso telefónico ilimitado a médicos.
- ▶ Acceso ilimitado a un número gratuito y recursos en línea.

# Costo de los beneficios

Las contribuciones al costo de los beneficios se deducen automáticamente de su salario antes de impuestos. El monto dependerá del plan que elija y de si eligió cubrir a familiares que reúnen los requisitos.

## Cobertura médica

Nivel de cobertura	Plan BlueClassic PPO Traditional de Anthem		Plan BlueClassic Balanced de Anthem	
	Contribución quincenal	Contribución semanal	Contribución quincenal	Contribución semanal
Solo empleado	\$66.93	\$33.46	\$50.97	\$25.49
Empleado + cónyuge	\$198.86	\$99.43	\$146.39	\$73.19
Empleado + hijos	\$142.30	\$71.15	\$106.32	\$53.16
Familia	\$232.61	\$116.31	\$176.76	\$88.38

## Cobertura dental

Nivel de cobertura	Plan PPO Plus Premier Base de Delta Dental		¡NUEVO! Plan PPO Plus Premier Buy-Up de Delta Dental	
	Contribución quincenal	Contribución semanal	Contribución quincenal	Contribución semanal
Solo empleado	\$6.67	\$3.33	\$7.33	\$3.67
Empleado + 1 dependiente	\$19.80	\$9.90	\$21.78	\$10.89
Familia	\$35.71	\$17.86	\$39.28	\$19.64

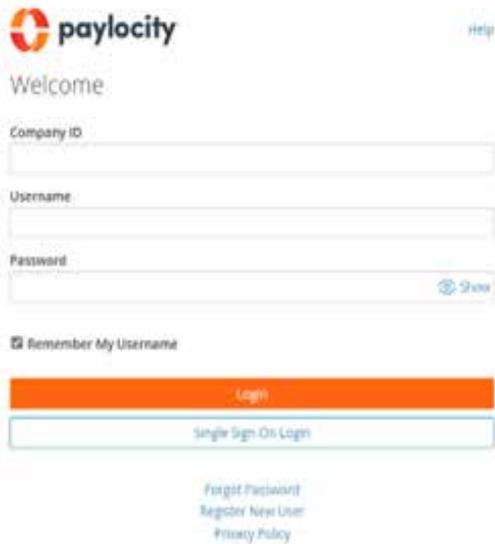
## Cobertura de la visión

Nivel de cobertura	Vision Service Plan (VSP)	
	Contribución quincenal	Contribución semanal
Solo empleado	\$4.22	\$2.11
Empleado + cónyuge	\$6.75	\$3.38
Empleado + hijos	\$6.90	\$3.45
Familia	\$11.11	\$5.56



## Cómo inscribirse en beneficios utilizando el portal de inscripción de Bswift:

1. Ingrese a la página de acceso de Paylocity, <https://access.paylocity.com/> (se recomienda usar el navegador Chrome)
2. Inicie sesión usando su nombre de usuario y contraseña
3. Si aún no se ha registrado, seleccione “Register New User” (registrar usuario nuevo)



a. Los usuarios nuevos deben seleccionar “I don’t have a Registration Passcode” (no tengo una contraseña de registro) e ingresar la identificación de la compañía:

- ▶ 57741: Trinidad Benham
- ▶ 80031: Honest Origins
- ▶ 181697: Columbia Bean

b. Siga las indicaciones para completar el registro.

4. Una vez que ha iniciado sesión, seleccione el ícono de las 3 barras horizontales ubicado en la esquina superior izquierda de la pantalla
5. Desplácese hacia abajo y seleccione “Bswift Benefits” (beneficios de Bswift)



6. Presione el botón naranja “Start Your Enrollment” (comenzar la inscripción) y seleccione los beneficios



7. Revise la información demográfica del empleado

- a. Seleccione “I agree” (acepto) en la parte inferior de la página.
- b. Seleccione “Continue” (continuar) en el menú de la barra lateral derecha.

8. Revise la información de la familia
  - a. Seleccione “Edit” (editar) para cambiar la información demográfica de un dependiente existente
  - b. Seleccione “Add Dependents” (agregar dependientes) para agregar a un nuevo dependiente
  - c. Seleccione “I agree” (acepto) en la parte inferior de la página.
  - d. Seleccione “Continue” (continuar) en el menú de la barra lateral derecha

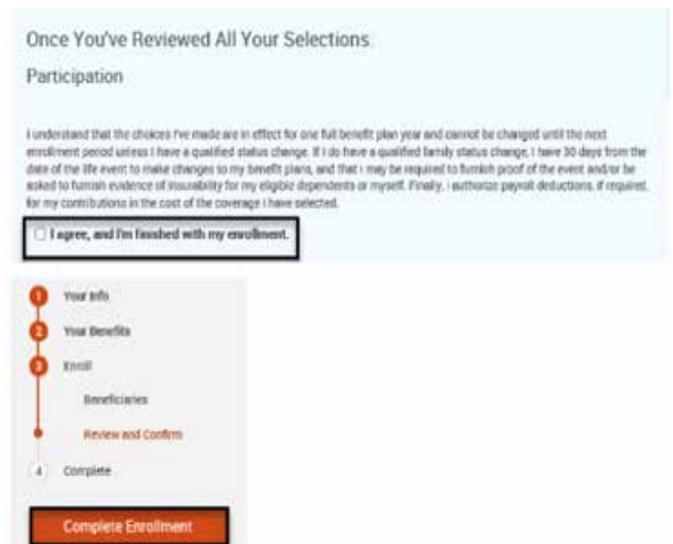
9. Elija los beneficios

- a. Cuando corresponda, seleccione qué dependientes quiere cubrir
- b. Seleccione “Continue” (continuar)
- c. Seleccione “View plan details” (ver detalles del plan) para revisar cualquier información de un dependiente existente
- d. Seleccione la opción “Plan” (plan) o “Waive” (renuncia) correspondiente

10. Revise todas las elecciones

11. Seleccione “Edit Selection” (editar selección) para modificar cualquier elección realizada

12. Seleccione “I agree, and I’m finished with my enrollment.” (acepto y he finalizado la inscripción) y “Complete Enrollment” (completar inscripción) para enviar la inscripción



13. Seleccione “Email” (correo electrónico) o “Print” (imprimir) para recibir una confirmación, por correo electrónico o impresa, que describa los beneficios elegidos



# Información de contacto

Cobertura	Compañía de seguros	N.º de grupo	N.º de teléfono	Sitio web o correo electrónico
Cobertura médica	Anthem	L06556	844-995-1743	<a href="http://www.anthem.com">www.anthem.com</a>
Cobertura dental	Delta Dental	11906	800-610-0201	<a href="http://www.deltadentalco.com">www.deltadentalco.com</a>
Cobertura de la visión	Vision Service Plan (VSP)	30043513	800-877-7195	<a href="http://www.vsp.com">www.vsp.com</a>
Cuentas de gastos flexibles (FSA)	Anthem Flexible Spending Account	-	844-995-1743	<a href="http://www.anthem.com">www.anthem.com</a>
401(k) y Roth 401(k)	Fidelity Investments	48438	800-835-5097	<a href="http://www.401k.com">www.401k.com</a>
Seguro de vida y por AD&D	The Hartford	-	888-563-1124	<a href="http://www.thehartford.com">www.thehartford.com</a>
Gestión integrada de licencias (Ley de Licencia Familiar y Médica, FMLA) y reclamos sobre incapacidad	The Hartford	-	888-301-5615	<a href="http://www.thehartford.com">www.thehartford.com</a>
Seguro por accidente, por enfermedades graves y de indemnización por hospitalización	Aflac, Jennifer Foss, HUB International	-	720-207-2391	<a href="http://www.aflacgroupinsurance.com">www.aflacgroupinsurance.com</a> <a href="mailto:voluntaryclaims@hubinternational.com">voluntaryclaims@hubinternational.com</a>
Seguro de vida permanente	Allstate	-	800-521-3535	<a href="http://www.allstatebenefits.com">www.allstatebenefits.com</a>
Robo de identidad	Allstate Identity Protection	-	855-821-2331	<a href="http://www.allstateidentityprotection.com">www.allstateidentityprotection.com</a>
Asistencia para fertilidad y adopción	Carrot	-	N/C	Usuarios nuevos: <a href="http://get-carrot.com/signup">get-carrot.com/signup</a> Usuarios existentes: <a href="http://app.get-carrot.com">app.get-carrot.com</a>
ARAG	Legal Plans	-	800-247-4184	<a href="http://ARAGlegal.com">ARAGlegal.com</a> ; código de acceso: 19113tb
Programa de Asistencia al Empleado (EAP)	The Hartford	-	800-964-3577	<a href="http://www.guidanceresources.com">www.guidanceresources.com</a> ; identificación del sitio web de la organización: HLF902; código de la compañía: ABILI
BenefitHUB	Discount Marketplace	-	866-664-4621	<a href="http://www.trinidadbenham.benefitHub.com">www.trinidadbenham.benefitHub.com</a> ; código de referencia: YVPZ49
Centro de Llamadas	Enrollment Call Center	-	888-598-2040	<a href="http://www.trinidadbenefits.com">www.trinidadbenefits.com</a>

## ¿Tiene preguntas?

Si tiene más preguntas, también le ofrecemos este contacto:

303-773-4969

[benefits@trinidadbenham.com](mailto:benefits@trinidadbenham.com)



## Benefit Spot

¡Tenemos una aplicación móvil! Para simplificarle el acceso a la información sobre sus beneficios, incluso cuando está fuera del trabajo y más la necesita, creamos la aplicación móvil Benefit Spot. Para comenzar, descargue la aplicación Benefit Spot desde App Store o Google Play e **ingrese el código de la compañía, Trinidad.**



**LIMITACIÓN DE RESPONSABILIDAD:** El material incluido en esta guía de beneficios tiene únicamente fines informativos; no representa una oferta de cobertura ni asesoramiento médico o legal. Solo contiene una descripción parcial de los beneficios del programa o del plan y no constituye un contrato. Para obtener información detallada del plan, consulte la *Descripción resumida del plan (SPD)*. En caso de discrepancias entre los documentos del plan y esta información, siempre prevalecerán los documentos del plan. **Avisos anuales:** La Ley de Seguridad de Ingresos de Jubilación para Empleados (ERISA) y otras leyes estatales y federales exigen a los empleadores que ofrezcan avisos anuales y divulgaciones a los participantes de su plan. La compañía distribuirá todos los avisos requeridos anualmente.





