



Hotel Valencia Santana Row



Inscripción abierta de beneficios
para empleados 2026-2027

Nuestras Compañías de Seguros

Kaiser Permanente

HMO Plan Médico

High Deductible
(HSA Compatible)
Medical Plan



BlueCross BlueShield

Plan Dental
Preventivo

PPO Plus
Dental Plan

Plan de la vista
(EyeMed Network)

Vida y AD&D



Advantage Benefits Plus

Cuenta de
Gastos Flexible



OptumBank

Cuenta de
ahorros para la
salud
(HSA)



Employee Choice

Accidente

Enfermedad
crítica

Indemnización
Hospitalaria

Defensa de la
salud



TUS BENEFICIOS, TUS ELECCIONES, TU BIENESTAR

Beneficio Inscripción



¡La inscripción abierta es ahora!

- Confirme sus elecciones de beneficios en nuestro Portal de Beneficios. Si renuncia a la cobertura, debe iniciar sesión en Paycom y renunciar y proporcionar una razón.
- Todos los cambios entrarán en vigor entre el 1 de junio de 2026 y el 31 de mayo de 2027
- Verificar toda la información de dependientes y beneficiarios
- Se requiere reinscripción en la póliza, se cancela la cobertura de beneficios o se elige una nueva cobertura para:
- Cuenta de ahorros para la salud (HSA)
- Cuenta de Gastos Flexibles (FSA)
- Planes de elección del empleado



¿Quién puede inscribirse?

- Empleados activos
- Cónyuge legal o pareja de hecho
- Hijos dependientes menores de 26 años



¿Cuándo puedo hacer cambios?

Durante la inscripción abierta que entrará en vigor el 1 de junio de cada año

- Dentro de los 30 días posteriores a un evento clasificatorio
- Matrimonio o divorcio
- Nacimiento o adopción de un niño
- Pérdida de otra cobertura a través de un plan calificado

Cuidado 100% preventivo

Los planes médicos incluyen una cobertura del 100% para la atención preventiva cuando:
Los servicios son realizados por un médico de la red, ¡sin deducible ni copago!



Cuidado Preventivo para Adultos

- Exámenes físicos y visitas de rutina para la mujer
- Pruebas de detección de presión arterial, colesterol alto, diabetes, obesidad, VIH y cáncer
- Consejería para dejar de fumar, depresión, reducir el consumo de alcohol



Cuidado Preventivo para la Mujer

- Apoyo, suministros y asesoramiento sobre la lactancia materna
- Asesoramiento sobre pruebas genéticas de cáncer de mama (BRCA, por sus siglas en inglés) para mujeres con mayor riesgo de cáncer de mama
- Mamografías cada uno o dos años para mujeres mayores de 40 años
- Pruebas de detección de diabetes gestacional (24 a 28 semanas de embarazo y mujeres con alto riesgo de desarrollar diabetes gestacional), osteoporosis (más de 60 años dependiendo de los factores de riesgo) y violencia doméstica



Cuidado Preventivo para Niños

- Exámenes físicos
- Pruebas de detección de autismo (a los 18 y 24 meses), depresión, obesidad, visión y audición
- Pruebas de detección del desarrollo para niños menores de 3 años
- Pruebas de detección de displasia cervical en mujeres sexualmente activas
- Asesoramiento para la prevención de infecciones de transmisión sexual y pruebas de detección del VIH para adolescentes con mayor riesgo

Consulte el programa de atención preventiva ya que se aplican restricciones de edad, sexo y frecuencia

www.healthcare.gov

Más información sobre la atención preventiva

Kaiser Permanente HMO Plan

Deducible del año calendario	<ul style="list-style-type: none"> • \$2,500 individual Ind + Ind w/in a family • \$5,000 family
Año calendario Máximo de desembolso	<ul style="list-style-type: none"> • \$5,000 individual Ind + Ind w/in a family • \$10,000 family
Cuidado preventivo	<ul style="list-style-type: none"> • No charge
Visitas al consultorio	<ul style="list-style-type: none"> • \$40 Primary Care Physician • \$50 Specialist
Laboratorio y Rayos X / Imágenes Complejas	<ul style="list-style-type: none"> • \$15 copay* / 30% up to \$150*
Hospital para pacientes hospitalizados	<ul style="list-style-type: none"> • 30%*
Cirugía ambulatoria	<ul style="list-style-type: none"> • 30%*
Atención de urgencia	<ul style="list-style-type: none"> • \$40 copay
Sala de emergencias	<ul style="list-style-type: none"> • 30%*
Prescripciones	Kaiser Pharmacy (hasta 30 días)
Pedido por correo:	<ul style="list-style-type: none"> • Genérico: \$10 de copago / Marca: \$30 de copago • Especialidad: 20% hasta \$250 por relleno
2 veces copago de hasta 100 días	

Deducciones de nómina

	Empleados a tiempo completo + 1 año de antigüedad		Empleados a tiempo parcial y a tiempo completo con menos de 1 año de antigüedad
	Quincenal (26)	Semestral (24)	Quincenal (26)
Empleado	\$12.44	\$13.48	\$194.73
Empleado + Cónyuge	\$213.93	\$231.76	\$424.83
Empleado + Hijo(s)	\$193.65	\$209.79	\$384.55
Empleado + Familia	\$306.19	\$331.71	\$609.25

*Deductible applies

Kaiser Permanente HSA Plan

Deducible del año calendario	<ul style="list-style-type: none"> • \$2,500 / \$3,300 Ind + Ind con familia • Familia de \$5,000
Año calendario Máximo de desembolso	<ul style="list-style-type: none"> • \$4,600 Ind + individual con familia • \$9,200 familia
Cuidado preventivo	<ul style="list-style-type: none"> • Sin cargo
Visitas al consultorio	<ul style="list-style-type: none"> • \$30 Médico de Atención Primaria* • \$50 Especialista*
Laboratorio y Rayos X / Imágenes Complejas	<ul style="list-style-type: none"> • \$10 copago / copago de \$150*
Hospital para pacientes hospitalizados	<ul style="list-style-type: none"> • Copago de \$250*
Cirugía ambulatoria	<ul style="list-style-type: none"> • Copago de \$150*
Atención de urgencia	<ul style="list-style-type: none"> • Copago de \$30*
Sala de emergencias	<ul style="list-style-type: none"> • Copago de \$200*
Prescripciones	Kaiser Pharmacy (hasta 30 días)*
Pedido por correo: 2 veces copago de hasta 100 días	<ul style="list-style-type: none"> • Genérico: \$10 de copago / Marca: \$30 de copago • Especialidad: 20% hasta \$250 por relleno

Deducciones de nómina

	Empleados a tiempo completo + 1 año de antigüedad		Empleados a tiempo parcial y a tiempo completo con menos de 1 año de antigüedad
	Quincenal (26)	Semestral (24)	Quincenal (26)
Empleado	\$12.44	\$13.48	\$193.38
Empleado + Cónyuge	\$213.98	\$231.81	\$421.86
Empleado + Hijo(s)	\$193.70	\$209.84	\$381.87
Empleado + Familia	\$306.27	\$331.79	\$603.79

*Deductible applies

Aplicación móvil de Kaiser



Controla tu salud 24/7

Mantente conectado dondequiera que vayas

Nuestros equipos de atención dirigidos por médicos trabajan juntos para mantenerlo saludable al brindar atención personalizada y de alta calidad. Puede esperar:



Atención de calidad por parte de médicos capacitados



Mejor atención con un equipo conectado



Atención personalizada para todos los miembros

Telesalud de Kaiser

¡Sáltese el viaje al consultorio del médico! La próxima vez que tenga una afección médica, tiene muchas maneras convenientes de obtener atención cuando y donde sea conveniente para usted.

Cuando estás enfermo, no hay lugar como el hogar. Y cuando está constantemente en movimiento, programar una cita con el médico puede desplazarse fácilmente hacia abajo en su lista de prioridades.

La medicina virtual es una forma cómoda y fácil de conectarse con un médico en su tiempo.

Los médicos de Kaiser Permanente pueden tratar muchas afecciones médicas, entre ellas:

- Resfriado o tos
- Alergias
- Bronquitis
- Gripe
- Fiebre
- Dolor de garganta
- Conjuntivitis
- Infección paranasales
- Estómago
- Infección de la vejiga



¿Listo para hacer una cita?

Inicie sesión en www.kp.org o use la aplicación de Kaiser Permanente.

Llamar 24/7 at 1-833-574-2273 (TTY 711).

- Visite www.kp.org/getcare para obtener más información sobre sus opciones de atención.

Aplicaciones de cuidado personal de Kaiser

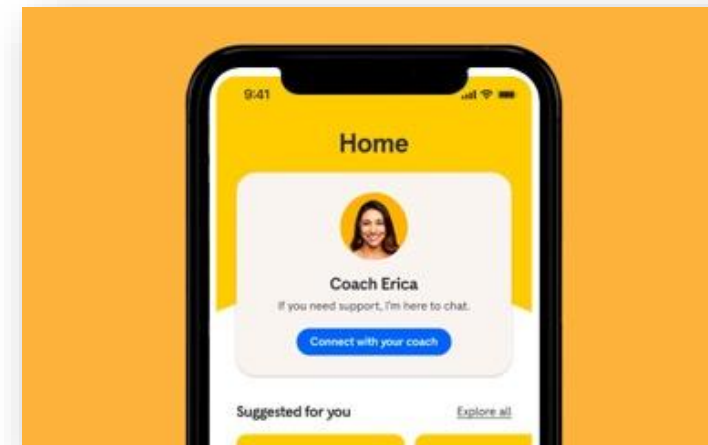
¿Te sientes abrumado? ¡Aprovecha el poder del cuidado personal!

Los miembros adultos de Kaiser pueden descargar dos aplicaciones populares en kp.org/selfcareapps



Calm: una aplicación para la meditación, la resiliencia mental y el sueño. Calm es la aplicación número 1 para la meditación y el sueño, diseñada para ayudar a reducir el estrés, reducir la ansiedad y más. Los miembros de Kaiser Permanente pueden acceder a todas las excelentes funciones de Calm sin costo alguno, incluyendo:

- *The Daily Calm*, explorando un nuevo tema consciente cada día
- Más de 100 meditaciones guiadas
- Historias para dormir que te ayudan a profundizar y dormir mejor
- Videos sobre movimiento consciente y estiramiento suave



Headspace Care: una aplicación que ofrece coaching de apoyo emocional 1 a 1 y actividades de autocuidado para ayudar con muchos desafíos comunes.

- Los entrenadores están disponibles por mensaje de texto las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Puede usar los servicios de coaching basados en texto de Headspace Care sin costo, no se necesita referencia.
- La aplicación Headspace Care solo está disponible para miembros elegibles de Kaiser mayores de 18 años.

Kaiser: ClassPass



Nunca ha sido tan fácil mantenerse activo y saludable en casa. Únase a una clase en vivo desde un estudio de primera categoría para recibir instrucción en tiempo real o comience una clase de entrenamiento a pedido cuando le convenga a su horario. Miles de opciones en todo, desde bootcamp hasta meditación virtual, están a solo un toque de distancia.

Con **ClassPass**, los miembros de Kaiser Permanente pueden obtener:



Entrenamientos en video a pedido sin costo

Más de 4,000 clases de fitness en línea, incluyendo cardio, baile, meditación, bootcamp y más, por \$0/mes.



Tarifas reducidas en clases de fitness presenciales

Prueba gratuita más un 20% de descuento en un paquete mensual para reservar clases de fitness presenciales en algunos de los mejores gimnasios y estudios de fitness en tu área y alrededor del mundo.

¿Por qué ClassPass?

- 4,000 clases a demanda para acceder en cualquier momento
- 40,000 estudios y gimnasios para elegir en todo el mundo
- 22 tipos de clases de fitness para elegir



Get started at kp.org/exercise

Kaiser One Pass

¡Elige un plan de acondicionamiento físico One Pass Select Affinity que se adapte a tu estilo de vida!

La salud de todo el cuerpo es más fácil.

¡Obtén ayuda para alcanzar tus objetivos de bienestar!



- Comprométase con su bienestar general uniéndose a One Pass Select Affinity de Optum. Elija un plan de acondicionamiento físico y obtenga acceso ilimitado a todas las ubicaciones disponibles dentro de ese plan, además de amplios recursos digitales.
- 5 niveles de membresía con diferentes tarifas mensuales
- +19,000 ubicaciones de gimnasios y estudios boutique
- +24,000 clases bajo demanda y transmitidas en vivo
- Herramientas digitales para realizar un seguimiento del progreso y un creador de entrenamientos con IA
- 10% de descuento en membresías para familiares y amigos
- Sin contratos a largo plazo: cambie de nivel mensualmente o cancele dentro de los 30 días
- Comestibles y artículos esenciales para el hogar entregados con Walmart+ y Shipt

Ahorre en servicios de bienestar

Los miembros de Kaiser Permanente pueden acceder al programa musculoesquelético de afinidad de Optum.³ Obtenga un 20% de descuento en quiroprácticos, acupunturistas y terapeutas de masaje cuando visite a un proveedor participante y muestre su tarjeta de identificación de Kaiser Permanente.

BlueCross BlueShield Texas: Planes dentales

	Dental Preventivo	PPO Plus Dental
	In Network	In Network
Deducible del año calendario	\$50 Individual \$150 Familia	\$50 Individual \$150 Familia
Beneficio Máximo del Año Calendario (in/out of network combined)	\$1,000 por persona	\$1,500 por persona
Cuidado preventivo (exámenes, radiografías, limpieza)	100%	100%
Servicios Básicos (empastes, endodoncias, periodoncia)	50%	80%
Servicios Principales (coronas, puentes, dentaduras postizas)	No cubierto	50%
Ortodoncia (entrada/salida de la red combinada)	No cubierto	50% (\$1,000 de por vida máximo)

	Deducciones de nómina						
	Empleados a tiempo completo + 1 año de antigüedad		Empleados a tiempo parcial y a tiempo completo con menos de 1 año de antigüedad		Empleados a tiempo completo + 1 año de antigüedad		Empleados a tiempo parcial y a tiempo completo con menos de 1 año de antigüedad
	Quincenal (26)	Semestral (24)	Quincenal (26)	Quincenal (26)	Semestral (24)	Quincenal (26)	
Empleado	\$0	\$0	\$8.58	\$8.58	\$9.30	\$19.13	
Empleado + Cónyuge	\$8.57	\$9.28	\$17.13	\$17.13	\$18.56	\$37.77	
Empleado + Hijo(s)	\$12.45	\$13.49	\$24.90	\$24.90	\$26.98	\$38.92	
Empleado + Familia	\$17.51	\$18.97	\$35.02	\$35.02	\$37.94	\$62.46	



¹ Payments for out of network services are based on an allowable fee schedule, member is responsible for coinsurance plus all charges over the allowable fee schedule

BlueCross BlueShield Texas: Vision Plan

	EyeMed Red	Frecuencia
Examen de la vista	\$10 Copago	Cada 12 meses
Lentes	\$25 Copago	Cada 12 meses
Marcos	Asignación de \$130 + 20% de descuento en el saldo	Cada 24 meses
Lentes de contacto Ajuste y evaluación: Electivo: Médicamente necesario:	Hasta \$40 Asignación de \$130 + 15% en el saldo* Cubierto en su totalidad	Cada 12 meses

Payroll Deductions			
	Empleados a tiempo completo + 1 año de antigüedad		Empleados a tiempo parcial y a tiempo completo con menos de 1 año de antigüedad
	Quincenal (26)	Semestral (24)	
Empleado	\$0.82	\$0.89	\$2.53
Empleado + Cónyuge	\$1.91	\$2.07	\$5.00
Empleado + Hijo(s)	\$1.50	\$1.63	\$4.91
Empleado + Familia	\$2.88	\$3.12	\$7.59

*in lieu of glasses

BlueCross BlueShield Texas: Planes de vida/AD&D

**Vida pagada por el empleador y
Beneficio por Muerte Accidental
1X Salario anual de hasta \$75,000**

Emisión de garantía para las prestaciones de vida voluntarias solo está disponible en la inscripción inicial

La Opción de Elección Anual permite a los empleados aumentar la cantidad de su cobertura de vida sin un examen médico cuando se vuelven a inscribir en el plan de Vida Voluntaria de su empresa.

Usted puede inscribirse en plan de vida voluntaria con AD&D

Con el fin de seleccionar la cobertura para sus dependientes, usted debe estar inscrito.

Beneficios Voluntarios



Para tí

- Unidades de \$10,000 hasta 5X salario base o \$300,000 (lo que sea menor)
- Se aplican límites si tiene más de 65 años

Emisión de garantía \$200,000



Para su cónyuge

- Unidades de \$5,000 hasta \$150,000 (50% del monto del empleado o \$150,000 (lo que sea menor)
- Se aplican límites si tiene más de 65 años

Emisión de garantía de \$20,000 para menores de 65 años



Para sus hijos

- Unidades de \$2,000 hasta \$10,000
- Desde el nacimiento hasta los 6 meses: \$500
- De 6 meses a 26 años: incrementos de \$2,000

Programa de Asistencia al Empleado

Obtenga apoyo adicional

Disponible para ayudarlo a usted y a cualquier persona que viva en su hogar a encontrar una solución a los desafíos de la vida



Llame en cualquier momento, cualquier día

Un defensor está listo para ayudar a evaluar sus necesidades y desarrollar una solución para resolver sus inquietudes

Él o ella puede dirigirlo a una variedad de recursos en su comunidad y herramientas en línea



Visite a un especialista

Hasta tres sesiones de asesoramiento cara a cara disponibles



Lograr el equilibrio entre el trabajo y la vida personal

Llame para obtener asesoramiento o una referencia a un servicio en su comunidad

- Problemas matrimoniales y de relación
- Preocupaciones familiares
- Estrés, ansiedad y depresión
- Preocupaciones sobre drogas y alcohol
- Cuestiones relacionadas con el trabajo
- Referencias legales

Completamente confidencial

866-899-1363 | www.guidanceresource.com

Código de acceso: DISRES

Seguro de Accidentes

Seguro de Accidentes	
Alcance de la cobertura	Fuera del trabajo
Importe máximo por accidente	\$5,000
Máximo del año del plan	\$5,000
Deductible Por Accidente	\$50
Período de beneficios	12 meses
Beneficio de bienestar	Beneficio de \$60 por año del plan (por empleado, por cónyuge)

LOS ACCIDENTES OCURREN

- Las lesiones no intencionales son la principal causa de muerte entre los estadounidenses de 1 a 44 años de edad.
- Se estima que más de 24.8 millones de personas visitan el consultorio de un médico cada año para recibir tratamiento por lesiones no intencionales

Seguro de Enfermedades Críticas

Enfermedad crítica	
Monto Máximo de Beneficio Básico	\$10,000
Período de condiciones preexistentes	12 Meses
Monto de la cobertura de beneficios	100% del monto del beneficio hasta los 65 años de edad 50% del monto de los beneficios de 65 a 70 años
Cónyuge cubierto	100% del Monto del Beneficio
Niño(s) cubierto(s)	50% del Monto del Beneficio

Enfermedad – Condición Cubierta	Primera ocurrencia	Ocurrencias adicionales
Infarto	Pago inicial del beneficio del 100%	100%
Cáncer invasivo	Pago inicial del beneficio del 100%	100%
Carcinoma in situ	Pago inicial del beneficio del 25%	25%
Insuficiencia renal en etapa terminal	Pago inicial del beneficio del 100%	100%
Golpe	Pago inicial del beneficio del 100%	100%

Seguro Hospitalario

Seguro Hospitalario	
Monto del beneficio de admisión al hospital / UCI	\$1,000 por admisión hasta un máximo de 1 admisión por año por miembro, Máximo de 3 admisiones por año.
Monto del beneficio de admisión al hospital / UCI	\$ 100 por día hasta un máximo de 30 días por año por miembro.
Beneficio de la observación diaria	\$ 100 por día hasta un máximo de 30 días por año por miembro.
Período de condiciones preexistentes	12 meses
Monto de la cobertura de beneficios	100% del monto del beneficio hasta los 65 años, 50% del monto del beneficio entre los 65 y los 70 años

Opciones de paquetes de beneficios complementarios

EL PAQUETE CLÁSICO INCLUYE:

Plan de \$5,000 de Accidente de Employee Choice

Plan de \$10,000 de Enfermedad Crítica de Employee Choice

Plan de \$1,000 de Indemnización Hospitalaria de Employee Choice

La combinación de planes complementarios le brinda una tarifa con descuento exclusiva junto con todos los beneficios de los planes complementarios enumerados en su paquete, que incluyen:

- Planes emitidos por garantía: sin preguntas médicas para calificar
- No interfiere con ninguna otra cobertura
- Le paga en efectivo directamente a usted
- Incluye el Programa de Defensa del Cuidado de la Salud

Optum HSA

Máximos anuales del IRS 2026:

- Cobertura individual de \$4,300
- Cobertura familiar de \$8,550
- \$1,000 adicionales "Contribuciones para ponerse al día" para empleados de 55+ años

Elegibilidad para las contribuciones

- Debe estar cubierto por un HDHP (plan de salud con deducible alto)
- El titular de la cuenta debe ser menor de 65 años
- El titular de la cuenta no puede tener otra cobertura de salud, incluida la Parte A o la Parte B de Medicare, la cobertura a través del cónyuge, Tricare o la FSA tradicional

Los fondos de la HSA se pueden usar para pagar gastos médicos calificados:

- Para el empleado, cónyuge e hijos
- En el caso de los hijos, deben ser dependientes fiscales (menores de 19 años o menores de 24 años si son estudiantes a tiempo completo)
- Su HSA solo se puede usar para gastos incurridos en o después de la fecha en que se estableció la HSA
- Si la distribución no se utiliza para gastos médicos calificados, el monto de la distribución se incluye en los ingresos y se aplica una multa del 20%

Banco Optum

Una vez que se inscriba en el HDHP, podrá abrir una cuenta bancaria HSA con Optum Bank. Puede contribuir a la cuenta bancaria HSA hasta el máximo del IRS antes de impuestos. Las contribuciones a la HSA se realizan a través de la deducción de la nómina antes de impuestos cuando abre una cuenta en Optum Bank.

Para obtener más información, visite www.optumbank.com.

FSA para el cuidado de la salud

Contribución máxima 2026: \$3,400

El plan incluye una cláusula de reinversión de \$680

Definido por el IRS (consulte la Publicación 502)

Gastos Elejibles	Reglas
<p>La mayoría de la atención médica que está sujeta a su deducible</p> <ul style="list-style-type: none"> • copagos, coseguros, visitas al médico, tratamiento para pacientes hospitalizados o ambulatorios, etc. 	<p>Debe ocurrir durante el año del plan 2026-2027</p>
<p>Servicios de acupuntura y quiropráctica</p>	<p>Úsalo o piérdelo</p>
<p>Medicamentos recetados Medicamentos de venta libre</p>	<p>Evento clasificatorio: No puede cambiar su elección de FSA a la mitad del año del plan sin un evento de vida que califique.</p>
<p>Servicios dentales</p> <ul style="list-style-type: none"> • exámenes, empastes, endodoncias, ortodoncia 	<p>Transferencia: Los participantes de la FSA están sujetos a un monto de límite de reinversión de la FSA, lo que les permite transferir hasta \$640 de fondos no utilizados al próximo año del plan</p>
<p>Servicios oftalmológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • exámenes de la vista, lentes de contacto, lentes/monturas, cirugía ocular Lasik 	<p>No puede participar en la FSA de atención médica si contribuye a una cuenta de ahorros para la salud</p>

FSA para el cuidado de dependientes

Contribución máxima: \$7,500
 (\$3,750 si está casado y presenta una declaración por separado)

Gastos Elejibles	Gastos no Elejibles
Guarderías autorizadas (Pre-K y menores)	Gastos educativos para niños en edad escolar
Guarderías	Campamentos nocturnos
Campamentos de día	Actividades extraescolares
Cuidado dentro de tu hogar	Matrícula en escuelas privadas



Guardería y cuidado después de la escuela para sus hijos mientras usted trabaja

Si está casado, su cónyuge debe trabajar, ser estudiante de tiempo completo o estar discapacitado



Un dependiente se define como:

- Un hijo menor de 13 años (dependiente de impuestos)
- Un cónyuge o dependiente de impuestos que es mental o físicamente incapaz de cuidar de sí mismo

Servicios de Viajero Frecuente

Enterprise® y National® son ahora los proveedores exclusivos de alquiler de coches y camiones comerciales de Valencia Hotel Group. Su nuevo programa incluye Exención de Responsabilidad por Daños. Nos complace ofrecerle una membresía gratuita del Emerald Club®. El estatus Emerald Club® es el primer nivel en nuestro programa de membresía de lealtad.



Faster Free Rental Days

Earn 1 rental credit for every qualified car rental.
Free Rental Day = 7 credits



Emerald Checkout™

With Emerald Checkout, you can take control to a whole new level at Emerald Aisle locations.



Emerald Aisle Access

Choose any car (Midsize and above) on the Emerald Aisle and only pay the Midsize rate in US and Canada.

Which brand should I book?

We recommend to book National Car Rental at our airport locations and Enterprise Rent-A-Car at our local branches. Don't forget to use your Emerald Club number when booking with either brand.



JOIN TODAY AND START
ENJOYING ALL YOUR
VALUABLE BENEFITS



BOOK WITH YOUR
PROGRAM



DOWNLOAD THE APP!

Sistema de administración de beneficios en línea

Cómo inscribirse en planes de beneficios usando la aplicación:

-
- Inicie sesión en la aplicación Paycom
- Dentro del Centro de notificaciones, seleccione "Inscripción de beneficios"
- Haga clic en "Iniciar inscripción" e ingrese su información personal y los dependientes o beneficiarios
- Después de leer cada plan de beneficios, elija su cobertura y luego elija inscribirse o rechazar
- Para completar la inscripción, haga clic en "Finalizar" y luego en "Firmar y enviar"



**PAYCOM FACILITA LA INSCRIPCIÓN
¡EN BENEFICIOS CON LA APLICACIÓN MÓVIL!**

¡Descárgalo desde APP Store o Google Play Store hoy!





Siempre trabajamos durante todo el año con nuestros socios de beneficios para asegurarnos de contar con las mejores opciones de beneficios globales para nuestros empleados y sus familias. Solo tendrás un tiempo limitado para tomar las decisiones de inscripción para este año del plan. Todo el material de beneficios se encuentra en el [Portal de Beneficios del Grupo del Hotel Valencia](#); por favor, revise este material para conocer los detalles del plan.

Cuando estés listo para inscribirte, contacta con el Centro de Atención al Servicio de Beneficios. Si es posible, por favor ponte delante de un ordenador para poder ver tu matrícula en directo mediante una pantalla compartida.

Gracias de nuevo por formar parte de la familia Valencia Hotel Group.



VALENCIA
HOTEL COLLECTION

INSCRIPCIÓN TELEFÓNICA

Inscribirse es tan fácil como 1-2-3.

- 1.Revisa el material de prestaciones.
- 2.Cuando esté listo para inscribirse, llame al Centro de Llamadas.
- 3.Nuestro participante en directo te inscribirá directamente por teléfono

INSCRIBIRSE EN LINEA

www.paycomonline.net

BENEFITS CALL CENTER

Monday-Friday 7:00am-5:00pm CST



888-598-2040



Si es posible, por favor ponte delante del ordenador o dispositivo inteligente.

www.valenciahotelgroupbenefits.com

ELEMENTOS IMPORTANTES PARA RECORDAR

1

Este año, debe iniciar sesión en Paycom si renuncia o se vuelve a inscribir.

2

Deberá usar Paycom para hacer sus elecciones de beneficios.

3

**¡El sitio se abre HOY!
Todos los cambios deben enviarse antes del 26 de mayo.**



¿Preguntas?