

**VALENCIA**  
HOTEL COLLECTION

LUXURY HOTELS. UNIQUE DESTINATIONS.

Hotel Valencia Riverwalk | Hotel Valencia San Jose | Lone Star Court Texican Court | Cavalry Court | The George Cotton Court | Caravan Court

**1 de Junio de 2026 – 31 de Mayo de 2027**

## Beneficios Para Empleados | Guía de Matrícula

Esta guía contiene una breve descripción de los beneficios que ofrece su empleador. Tus derechos bajo el Plan están regulados por los términos y disposiciones expresos de los documentos oficiales del plan. La información de esta guía resume las características principales de tus beneficios bajo el Plan. Los detalles completos se encuentran en la Descripción Resumida del Plan y en los documentos oficiales del plan.

Se ha hecho todo lo posible por describir con precisión los beneficios en esta guía. Sin embargo, si existe alguna discrepancia o conflicto entre los documentos oficiales del plan y la información aquí presentada, los documentos del plan serán los que prevalecerán.

La empresa se reserva el derecho de modificar o cancelar el Plan en cualquier momento y por cualquier motivo. La participación en el Plan no es una oferta de empleo ni un contrato de trabajo.

## Índice

	Opciones de Salud
Términos clave	5
Recursos para la Matrícula	6
Planes médicos	8
Cuentas de los miembros	9
Visitas virtuales	10
Cuenta de Ahorro para la Salud	11
Cuenta de Gastos Flexibles	12
Plan Dental	13
Plan de Vista	14
Seguro de Vida	15
Seguro de Discapacidad	17
Seguro Complementario	19
Asistencia al Empleado	23
Servicios Adicionales	24
Contactos	27
Avisos a Empleados	28

Nos enorgullece ofrecer un paquete integral de beneficios para apoyar la salud y el bienestar tuyo y de tu familia. Por favor, revisa esta guía y comenta tus opciones con tus seres queridos.

### Elegibilidad

Los empleados a tiempo completo o parcial que trabajen 20+ horas semanales son elegibles tras completar el periodo de espera para nuevos empleados. Los dependientes elegibles incluyen:

- Cónyuge legal
- Hijos hasta los 26 años
- Niños con discapacidad mayores de 26 años

### Enrollment

La cobertura para nuevas contrataciones comienza el día 1 del mes siguiente a los 60 días de empleo.

- Las elecciones de inscripción abierta comienzan el 1 de junio.
- Los cambios solo están permitidos con un evento de vida que califique.
- Las inscripciones se envían a través de Paycom.

### Realizando Cambios

Las primas son antes de impuestos según la Sección 125. Los cambios son solo permitidos dentro de los 30 días posteriores a un evento clasificatorio, tales como:

- Matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción
- Cambio en el estatus laboral que afecta a las prestaciones
- Ganancia/pérdida de otras coberturas
- Elegibilidad para Medicare/Medicaid

### Cobra/Continuación

Si tú o tus dependientes pierdes la elegibilidad, puedes continuar con la cobertura bajo COBRA o las leyes estatales de continuación.

El lugar al que acudas para los servicios médicos puede marcar una gran diferencia en cuánto pagas. La siguiente guía puede ayudarte a seleccionar el entorno adecuado para tus necesidades.



## Visita virtual/Telemedicina

Acceso 24/7 para hablar con un médico por teléfono o vídeo, ahorrándote tiempo y dinero.

- Resfriados o gripe
- Molestias urinarias
- Dolores de oído
- Dolor de garganta
- Afecciones cutáneas menores
- Lesiones menores



## Clínica de venta al por menor/atención conveniente

Ubicado en tiendas minoristas, supermercados y farmacias.

- Resfriados o gripe
- Alergias
- Vacunaciones o cribados
- Infecciones sinusales
- Dolores de cabeza o dolor de garganta
- Esguinces leves, quemaduras o erupciones



## Atención en la clínica (consulta de tu médico)

- Tu médico conoce tu historial médico y tus condiciones de salud en curso (ACTUAL).
- Servicios preventivos y vacunaciones
- Problemas o síntomas médicos que no supongan una amenaza inmediata y grave para tu salud



## Atención Urgente/Clínica de Atención Inmediata

Los centros de atención urgente o las clínicas de atención sin cita suelen estar abiertos por las tardes y los fines de semana.

- Esguinces y distensiones
- Dolores de oído
- Ataques leves de asma
- Infecciones o erupciones leves
- Dolor de garganta
- Huesos o cortes leves rotos



## Sala de Urgencias

Acude a urgencias solo si estás gravemente herido.

- Dolor en el pecho
- Debilidad repentina
- Cambio repentino en la visión
- Grandes heridas abiertas
- Sangrado abundante
- Huesos fracturados importantes
- Dificultad para respirar
- Lesiones medulares
- Quemaduras principales
- Lesión craneal grave

Comprender los copagos, franquicias y coseguros de tu plan de seguro es fundamental para gestionar tus gastos sanitarios y tomar decisiones informadas sobre cuándo y dónde buscar atención médica.

## Copagos

Un copago es una cantidad fija de dinero que pagas de tu propio bolsillo cuando recibes un servicio médico o compras medicamentos con receta, además de lo que cubre tu seguro. Es como una pequeña cuota que aportas a tus costes sanitarios cada vez que usas un servicio cubierto.

## Deducible Annual

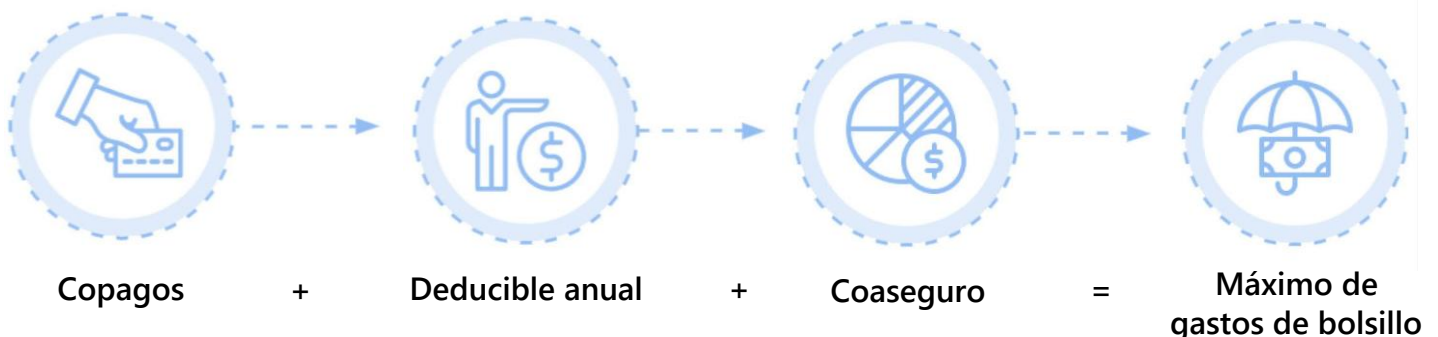
El deducible anual es la cantidad que debes pagar de tu bolsillo por los servicios cubiertos cada año antes de que tu plan de seguro empiece a cubrir su parte.

## Coaseguro

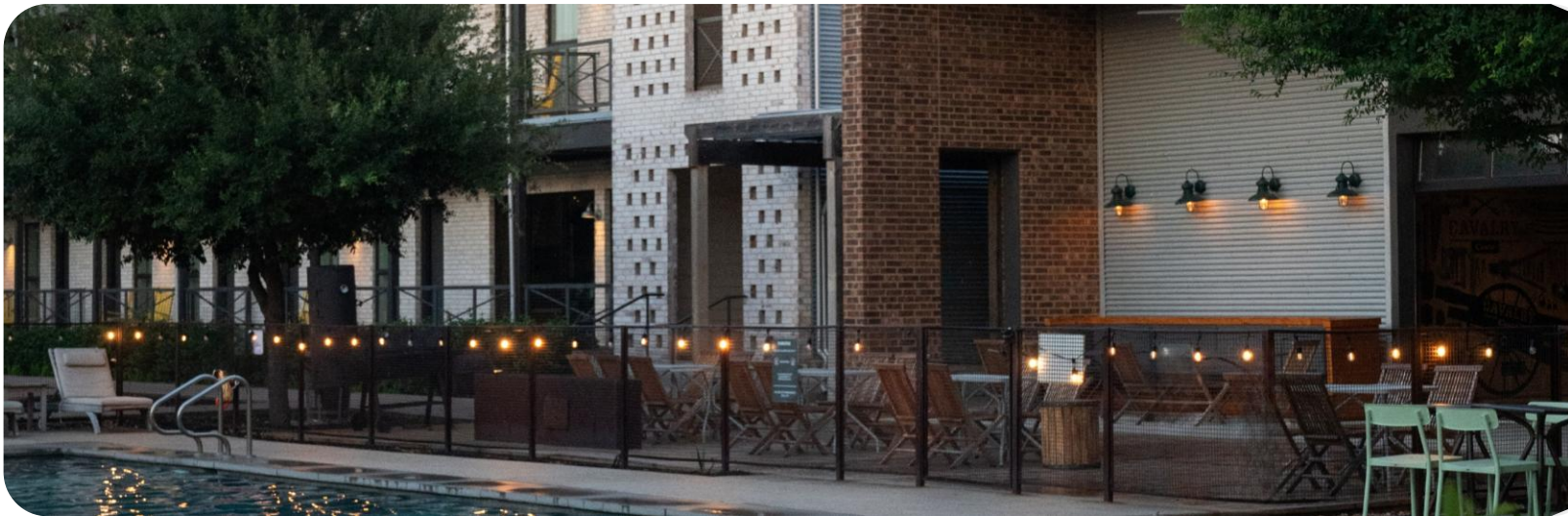
El coseguro es el porcentaje de los costes médicos que compartes con tu compañía de seguros después de haber pagado la franquicia. Por ejemplo, si tu coseguro es del 80%, tú pagarías el 20% de los gastos cubiertos, y tu seguro cubriría el 80% restante.

## Máximo de Gastos de Bolsillo

El límite máximo de pago de tu bolsillo limita la cantidad que pagarás de tu propio bolsillo por gastos sanitarios elegibles. Una vez que alcances ese máximo, el plan empieza a cubrir el 100% de los gastos elegibles.



# Valencia Hotel Group | Portal de Beneficios



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.

## INSCRIBIRSE ONLINE

[www.paycomonline.net](http://www.paycomonline.net)

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

**CENTRO DE ATENCIÓN A BENEFICIOS**  
De lunes a viernes de 7:00 a 17:00 CST

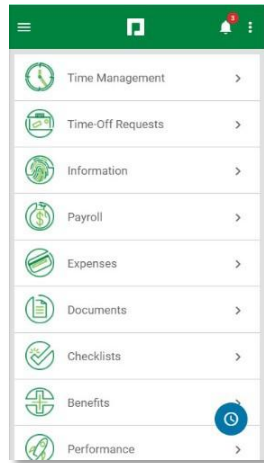
 **888-598-2040**



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

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

# PAYCOM'S MOBILE APP



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

**DESCÁRGALO HOY MISMO DESDE LA APP STORE O GOOGLE PLAY STORE**

## **Cómo inscribirse en planes de beneficios usando la app:**

1. Inicia sesión en la app de Paycom
2. Dentro del Centro de Notificaciones, selecciona "Inscripción en Beneficios"
3. Haz clic en "Iniciar inscripción" e introduce tus datos personales y cualquier dependiente o beneficiario
4. Después de leer cada plan de beneficios, elige tu cobertura y luego elige si inscribirte o rechazar.
5. Para completar la inscripción, haz clic en "Finalizar" y luego en "Firmar y enviar"



## **CONSEJOS ÚTILES**

Ten a mano la información de tus dependientes/beneficiarios, como los números de la Seguridad Social, antes de comenzar el proceso de inscripción. A medida que avanzas en el proceso de inscripción, tus selecciones se mostrarán y se sumarán en el rastreador de beneficios a la derecha.



A continuación se muestra una comparación de los beneficios dentro de la red y la deducción de tu nómina para las opciones del plan médico.

Características	Plan 1		Plan 2		Plan 3		Plan 4	
<b>RED E INFORMACIÓN DEL PLAN</b>								
Red	BlueEssentials (HMO)		BlueChoice (PPO)		BlueChoice (PPO)		BlueChoice (PPO)	
Código de plan	MTBEE517 \$2,250 20% \$40		MTBCP523 \$2,500 20% \$35		MTBCP005H HSA \$3,500 20%		MTBCP051 \$750 10% \$30	
<b>DEDUCIBLE DEL AÑO NATURAL</b>								
Individual	\$2,250		\$2,500		\$3,500		\$750	
Familia	\$6,750		\$7,500		\$7,000		\$2,250	
Coaseguro	20%		20%		20%		10%	
<b>AÑO NATURAL MÁXIMO DE PAGO DE BOLSILLO</b>								
Individual	\$6,750		\$7,500		\$5,000		\$2,250	
Familia	\$15,800		\$15,000		\$10,000		\$6,750	
<b>HOSPITALIZACIÓN/AMBULATORIO</b>								
Atención preventiva	Sin cargos		Sin cargos		Sin cargos		Sin cargos	
Visita primaria/especialista	\$40/\$80 Copago		\$35/\$70 Copago		20% después de Deductible		\$30/\$60 Copago	
Visita virtual	\$0 Copago		\$0 Copago		20% después de Deductible		\$0 Copago	
Visita a urgencias	\$75 Copago		\$75 Copago		20% después de Deductible		\$75 Copago	
Servicios de Sala de Urgencias	\$500 Copago + 20% Ded.		\$500 Copago + 20% Ded.		20% después de Deductible		\$500 Copago + 20% Ded.	
Prueba diagnóstica (lab y rayos-x)	20% después de Deductible		Sin cargos		20% después de Deductible		Sin cargos	
Imágenes mayores	20% después de Deductible		20% después de Deductible		20% después de Deductible		10% después de Deductible	
Inpatient/Outpatient Hospital	20% después de Deductible		20% después de Deductible		20% después de Deductible		10% después de Deductible	
<b>PHARMACY</b>								
Genérico (Preferido)	\$0/\$10		\$0/\$10		10%/20%		\$0/\$10	
Genérico (No Preferible)	\$10/\$20		\$10/\$20		10%/20%		\$10/\$20	
Marca (Preferida)	\$50/\$70		\$50/\$70		20%/30%		\$50/\$70	
Marca (No Preferida)	\$100/\$120		\$100/\$120		30%/40%		\$100/\$120	
Especialidad	\$150/\$250		\$150/\$250		40%/50%		\$150/\$250	
Pedido por correo	3 x copago por 90 días		3 x copago por 90 días		3 x copago por 90 días		3 x copago por 90 días	
<b>Deducciones en nómina – Empleados a tiempo completo + 1 año de antigüedad</b>								
	Quincenal (26)	Semestral (24)	Bi-Semanal (26)	Semestral (24)	Quincenal (26)	Semestral (24)	Quincenal (26)	Semestral (24)
Empleado	\$17.65	\$19.13	\$19.95	\$21.61	\$28.81	\$31.22	\$155.15	\$168.08
Empleado + Cónyuge	\$145.64	\$157.78	\$164.57	\$178.29	\$180.09	\$195.09	\$465.46	\$504.25
Empleado + Hijo(s)	\$118.18	\$128.03	\$133.54	\$144.67	\$146.84	\$159.08	\$397.86	\$431.01
Empleado + Familia	\$263.82	\$285.81	\$298.11	\$322.96	\$321.39	\$348.17	\$707.61	\$766.57
<b>Deducciones en nómina: empleados a tiempo parcial y completo con menos de 1 año de antigüedad</b>								
	Quincenal (26)		Quincenal (26)		Quincenal (26)		Quincenal (26)	
Empleado	\$77.69		\$103.62		\$105.28		\$236.61	
Empleado + Cónyuge	\$300.11		\$339.12		\$332.47		\$600.11	
Empleado + Hijo(s)	\$260.39		\$294.24		\$288.69		\$559.68	
Empleado + Familia	\$468.79		\$529.73		\$515.88		\$910.97	



## Blue Access for Members

Blue Cross and Blue Shield of Texas (BCBSTX) te ayuda a sacar el máximo partido a tus beneficios sanitarios con Blue Access for Members (BAM). Tú y todos los dependientes cubiertos a partir de 18 años podéis crear una cuenta BAM.

### Usa BAM para:

- Utiliza nuestra herramienta Buscador de Proveedores para buscar un proveedor de atención sanitaria, hospital o farmacia
- Solicita o imprime tu tarjeta de identificación
- Consulta el estado o historial de una reclamación
- Ver o imprimir declaraciones de Explicación de Beneficios (EOB)
- Utiliza nuestra herramienta de estimación de costes para encontrar el precio de cientos de pruebas, tratamientos y procedimientos

## App Móvil BCBSTX

Descarga la aplicación Blue Cross and Blue Shield of Texas (BCBSTX) para gestionar tu salud dondequiera que estés.

- Encuentra un médico, hospital o centro de atención urgente dentro de la red
- Consulta tus reclamaciones, cobertura e información sobre deducibles
- Accede a tu tarjeta de identificación de miembro
- Consulta tu explicación de beneficios\*

¡Es fácil empezar! Go to  
[bcbstx.com/member](https://bcbstx.com/member)

1. Haz clic en Iniciar sesión en mi cuenta
2. Utiliza la información de tu tarjeta de identificación BCBSTX para inscribirte



Escanear el código QR  
para acceder:  
[bcbstx.com/member](https://bcbstx.com/member)



Envía un mensaje de texto a  
**BCBSTXAPP** al **33633** para  
obtener la app.

Ponerse enfermo fuera de horario o los fines de semana ya no significa un viaje costoso a urgencias o atención urgente. Con el beneficio de tus visitas virtuales de UnitedHealthcare, un médico está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días de la semana, sin salir de casa.

Conéctate por teléfono, aplicación móvil o vídeo online para necesidades no urgentes. Habla con un médico cuanto antes o programa una cita en un momento que te convenga.



### Con las visitas virtuales, consigues:

- Acceso 24/7 a un médico certificado y contratado de forma independiente
- Acceso mediante vídeo online, aplicación móvil o teléfono
- Si es necesario, envía la receta electrónica a tu farmacia local

### Trata una variedad de condiciones de salud, incluyendo:

- Alergias
- Fiebre (3+ edad)
- Náuseas
- Conjuntivitis
- Erupción
- Infecciones sinusales
- Asma
- Resfriado/gripe
- Problemas de oído (12+ edad)

### Activa tu cuenta o programa una visita virtual:

- Ve a Acceso Azul para Miembros o MDLIVE.com/bcbstx.
- Descarga la app MDLIVE desde la App Store de Apple o Google Play.
- Llama a MDLIVE al (888) 680-8646.
- Envía el mensaje de texto a BCBSTX al 635-483. (La asistente online de MDLIVE, Sophie, te ayudará a activar tu cuenta.)



Escanea el código QR para ir  
a [www.MDLIVE.com/bcbstx](http://www.MDLIVE.com/bcbstx)

## CUENTA DE AHORRO PARA LA SALUD

Una Cuenta de Ahorro para la Salud (HSA) es una cuenta de ahorro personal que posees y que puedes usar para pagar para gastos médicos de bolsillo cualificados. Tus contribuciones a la HSA se descuentan de tu y son libres de impuestos. Tu HSA puede usarse para pagar tus gastos sanitarios y los de tu cónyuge y dependientes, incluso si no están cubiertos por el Plan de Salud de Alta Franquicia (HDHP).

Hay límites de contribución, establecidos por la Agencia Servicio de Impuestos Internos (IRS) y ajustados anualmente.

### Características de beneficios 2026

Límite de contribución para 2026	<p>\$4,400 para individual \$8,750 para la familia</p> <p>*Contribución de "recuperación" de hasta \$1,000 dólares al año para mayores de 55 años*</p>
Elegibilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cubierto por un Plan de Salud con Alta Franquicia (HDHP);</li> <li>• No está cubierto por otro plan médico que no sea elegible para HSA             <ul style="list-style-type: none"> <li>• No tiene derecho a prestaciones de Medicare</li> </ul> </li> <li>• No haber recibido beneficios de la VA en los últimos tres meses</li> <li>• No cubierto por tus cuentas de gastos flexibles ni las de tu cónyuge</li> </ul>
Gastos elegibles	<p>Medicina, odontología, visión, medicamentos de venta libre, equipos médicos duraderos y muchos más. Por favor, visite <a href="https://www.optumbank.com/resource-center/medical-expenses.html">https://www.optumbank.com/resource-center/medical-expenses.html</a> para consultar la lista completa de los gastos elegibles.</p>
Características de uso	<p>Una de las mejores características de un HSA es que el dinero que queda al final del año permanece en la cuenta, por lo que puedes usarlo el año siguiente o en cualquier momento futuro. Y si dejas Valencia Hotel Group o te jubilas, tu HSA te acompaña.</p>



#### Ready to enroll?

Enrolling in an HSA is quick and easy because it's built into your employer's benefits enrollment. Check your employer's enrollment materials for more information on how to sign up.



Scan the QR code, or go to [optumbank.com/HSAvideo](https://optumbank.com/HSAvideo), to see how you can save.



## FLEXIBLE SPENDING ACCOUNT

Un FSA te permite reservar dinero de tu nómina (antes de impuestos) para pagar gastos médicos elegibles para ti y tus dependientes. Tus contribuciones a la FSA se descuentan de tu nómina y son libres de impuestos.

- ✓ Una FSA Médica permite el reembolso de los gastos médicos que cumplan los requisitos de tu bolsillo para ti, tu cónyuge y cualquier dependiente fiscal. ¡Además, los fondos están disponibles desde el primer día! Tu elección anual completa está disponible para el primer día de tu año de plane.
- ✓ Un FSA de Cuidado de Dependientes permite el reembolso de los gastos de cuidado infantil que permitan que tú y tu cónyuge tengáis empleo. Los fondos en la cuenta están disponibles a medida que haces las aportaciones a la nómina.

Estos son programas de uso o pérdida con una excepción. Los fondos restantes (hasta ciertos límites especificados por la Agencia Tributaria) en tu FSA Médica pueden trasladarse al siguiente año del plan, haciendo que inscribirse en una FSA médica sea mucho menos arriesgado.

**Hay límites de contribución, establecidos por la Agencia Servicio de Impuestos Internos (IRS) y ajustados anualmente.**

### 2026 FSA Benefit Features

	Medical FSA	Dependent Care FSA
<b>2026 Contribution limits</b>	\$3,400 para individuo \$680 Transferencia	\$7,500: (contribuyentes solteros y parejas casadas presentando declaración conjunta) \$3,750: (parejas casadas que presentan por separado) parejas que presentan conjuntamente)
<b>La FSA médica puede utilizarse si:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tienes gastos de bolsillo como copagos, coseguros o deducibles para gastos de salud, receta, dentales o de visión, así como medicamentos de venta libre.</li> </ul>	
<b>Un reembolso de FSA de Cuidado de Dependientes puede utilizarse para:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tus hijos dependientes menores de 13 años asisten a guarderías, guarderías extraescolares o campamentos de verano</li> <li>• Cuidas a una persona de cualquier edad que declares como dependiente en tu declaración de la renta federal y que es mental o físicamente incapaz de cuidarse a sí misma.</li> </ul>	
<b>Características de uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puedes usar tu elección anual completa a partir del primer día del año del plan.</li> <li>• Los gastos deben incurrir durante el año del plan.</li> <li>• Dependiendo del plan, los fondos no utilizados pueden estar sujetos a:               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Un periodo de gracia, o</li> <li>✓ Una transferencia limitada</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Any remaining unused funds after applicable allowances may be forfeited ("use it or lose it" rule)</b></p>	

Además de proteger tu sonrisa, el seguro dental ayuda a pagar la atención dental y suele incluir revisiones periódicas, limpiezas y radiografías. Varios estudios sugieren que las enfermedades bucales, como la periodontitis (enfermedad de las encías), pueden afectar otras áreas del cuerpo, incluido el corazón. Recibir atención dental regular puede protegerte a ti y a tu familia del alto coste de las enfermedades dentales y la cirugía.

La siguiente tabla detalla los beneficios dentales ofrecidos.

Características del plan		Base Plan		Buy-up Plan				
<b>ANNUAL DEDUCTIBLE &amp; MAXIMUM</b>								
Deducible – Individual/Familia		\$50/\$150		\$50/\$150				
Año Calendario Máximo		\$1,000		\$1,500				
<b>SERVICIOS PREVENTIVOS</b>		100% Deducible exento		100% Deducible exento				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Exámenes</li> <li>Limpiezas</li> <li>Flúor</li> <li>Selladores</li> <li>Rayos X</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Exámenes</li> <li>Limpiezas</li> <li>Flúor</li> <li>Selladores</li> <li>Rayos X</li> </ul>				
<b>SERVICIOS BÁSICOS</b>		50%		20%				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios restaurativos</li> <li>Extracciones no quirúrgicas</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios restaurativos</li> <li>Extracciones no quirúrgicas</li> </ul>				
<b>SERVICIOS MAJORES</b>	<b>No cubierto</b>			50%				
				<ul style="list-style-type: none"> <li>Periodoncia (encías)</li> <li>Endodoncia (raíces)</li> <li>Cirugía Oral/Extracciones de Complejos</li> <li>Incrustaciones/Onlays/Coronas</li> <li>Dentaduras postizas</li> <li>Puentes</li> </ul>				
<b>SERVICIOS DE ORTODONCIA</b>								
Cobertura		No cubierto		50%				
Máximo de por vida		No cubierto		\$1,500				
Elegibilidad		No cubierto		Hijos hasta los 19 años				
<b>Deducciones de nómina</b>								
	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)	Semestral (24)	Quincenal (26)	Semestral (24)	Quincenal (26)	Semestral (24)
Empleado	\$0	\$0	\$8.58	\$9.30	\$8.58	\$9.30	\$19.13	\$20.72
Empleado + Cónyuge	\$8.57	\$9.28	\$17.13	\$18.56	\$17.13	\$18.56	\$37.77	\$40.92
Empleado + Hijo(s)	\$12.45	\$13.49	\$24.90	\$26.98	\$24.90	\$26.98	\$38.92	\$42.17
Empleado + Familia	\$17.51	\$18.97	\$35.02	\$37.94	\$35.02	\$37.94	\$62.46	\$67.67

Conducir al trabajo, leer un artículo de noticias y ver la televisión son actividades que probablemente realizas todos los días. Sin embargo, tu capacidad para realizar todas estas actividades depende de tu visión y salud ocular. El seguro de visión puede ayudarte a mantener la visión y detectar diversos problemas de salud.

El siguiente gráfico describe los beneficios de la visión que ofrecen.

Características del plan		MS 2000 V		
Red	Blue Cross Blue Shield de Texas Cuidado de la Visión   eyeMed			
<b>BENEFICIOS</b>				
Exámenes	\$10 Copago			
Lentes de gafas	\$25 Copago			
Opciones de lentes de gafas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recubrimiento estándar para rayar: \$0</li> <li>• Tintado: \$15</li> <li>• Recubrimiento UV: \$15</li> <li>• Fotocromático: \$75</li> <li>• Antirreflejo estándar: \$45</li> <li>• Progresiva estándar: \$90</li> <li>• Policarbonato: 0 \$ para niños; \$40 para adultos</li> </ul>			
Asignación para Armazones	\$130 Asignación; 20% de descuento en el saldo			
Asignación para lentes de contacto (en lugar de armazon)	\$130 Asignación; 15% de descuento en el saldo			
<b>FRECUENCIA</b>				
Exámenes	Cada 12 meses			
Lenses	Cada 12 meses			
Armazon	Cada 24 meses			
<b>Deducciones de nómina</b>				
	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)	Semestral (24)
Empleado	\$0.82	\$0.89	\$2.53	\$2.74
Empleado + Cónyuge	\$1.91	\$2.07	\$5.00	\$5.42
Empleado + Hijo(s)	\$1.50	\$1.63	\$4.91	\$5.32
Empleado + Familia	\$2.88	\$3.12	\$7.59	\$8.22

Tu empleador ofrece un seguro de Vida Temporal Básico con Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D). Estos beneficios, que se ofrecen a través de BCBSTX, ofrecen protección financiera a tu familia en caso de tu fallecimiento.

El seguro básico de vida temporal se ofrece sin coste para ti. Tu empleado paga el coste total de este beneficio. Proporcionado sin coste alguno a los empleados elegibles que trabajen 20 horas o más.

**\*\*\*EMPLEADOS A TIEMPO PARCIAL ELEGIBLES TRAS 12 MESES DE EMPLEO\*\*\***

**\*\*Asegúrate de confirmar tu elección y proporcionar la información de tu beneficiario\*\***

Beneficio por fallecimiento de empleados	<b>1x Salario Base Anual</b>
Emisión de garantía	Asta \$75,000 mínimo \$1,000
Vida Acelerada	75% de la prestación por fallecimiento   Esperanza de vida: 24 meses o menos
Exención de la prima	Periodo de eliminación: 6 meses; Duración: Hasta los 65 años
Portabilidad	Incluido (La solicitud debe realizarse dentro de los 30 días posteriores al despido)
Conversión	Incluido (La solicitud debe realizarse dentro de los 30 días posteriores al despido)
Reducción de beneficios (de la cantidad original)	35% a los 65 años   50% a los 70 años

Tu empleador ofrece Vida Temporal Voluntaria con seguro de Vida Temporal y Adicional. Estos beneficios, que ofrece BCBSSTX, ofrecen protección financiera para tu familia en caso de tu fallecimiento.

Tienes la opción de contratar un seguro de vida temporal adicional para complementar la cobertura básica que ofrece tu empleador. Cuando compras una cobertura adicional para ti, también puedes adquirir cobertura para tu cónyuge y tus hijos dependientes.

Plan Benefits	Empleado	Cónyuge	Niño(a)
<b>Cobertura máxima</b>	\$10,000 a \$300,000 incrementos de \$10,000. No deben superar el 5x salario	De \$5,000 a \$100,000 en incrementos de \$5,000, sin exceder el 50% del importe del empleado	6 meses a 26 años: \$2,000 - \$10000 en incrementos de \$2,000. Nacimiento a 6 meses: \$500
<b>Emisión de garantía</b>	\$200,000	\$20,000	6 meses a 26 años: \$2,000 - \$10000 en incrementos de \$2,000. Nacimiento a 6 meses: \$500
<b>Beneficio Acelerado de Muerto</b>	75% de la prestación por fallecimiento   Esperanza de vida: 24 meses o menos		
<b>Portabilidad</b>	Incluido (empleado y cónyuge) (La solicitud debe realizarse dentro de los 30 días posteriores al despido laboral)		
<b>Conversión</b>	Incluido (La solicitud debe realizarse dentro de los 30 días posteriores al despido)		
<b>Reducción de beneficios (de la cantidad original)</b>	35% a los 65 años   50% a los 70 años		
<b>Age</b>	Employee Monthly Rate per \$1,000	Spouse Monthly Rate per \$1,000	
<b>Under 30</b>	\$0.067	\$0.067	
<b>30-34</b>	\$0.077	\$0.077	
<b>35-39</b>	\$0.114	\$0.114	
<b>40-44</b>	\$0.197	\$0.197	
<b>45-49</b>	\$0.346	\$0.346	
<b>50-54</b>	\$0.542	\$0.542	
<b>55-59</b>	\$0.886	\$0.886	
<b>60-64</b>	\$1.295	\$1.295	
<b>65-69</b>	\$2.206	\$2.206	
<b>70+</b>	\$3.564	\$3.564	
<b>Cobertura infantil: 6 meses a 26 años: \$2,000 - \$10000 en incrementos de \$2,000   Nacimiento a 6 meses: \$500</b>			
<b>Prima mensual</b>	\$2,000	\$0.029	
	\$10,000	\$1.46	
<b>Fórmula de Vida Voluntaria y TD&amp;D: Tarifa x Volumen / \$1,000 = Tarifa Mensual</b>			
<b>Ejemplo: \$0,077 x \$150,000/\$1,000 = \$11,55</b>	Tarifa quincenal: \$11.55 x 12/26 = \$5.33		

Evidencia de asegurabilidad (Normas EOI)

Se requiere un formulario de Prueba de Asegurabilidad (EOI) si:

- Eliges una cantidad superior al límite de emisión garantizada
- Anteriormente renunciaste a la cobertura y ahora te inscribes por primera vez (entrante tarde)
- Estás aumentando tu cobertura actual para empleados en cualquier cantidad
- Estás aumentando la cobertura actual de tu cónyuge en cualquier cantidad

**Nota: Debe presentar su EOI a más tardar el 25 de mayo de 2026. La cobertura que requiere EOI no entrará en vigor hasta que tu solicitud sea aprobada. Una vez aprobada, la cobertura comienza el día 1 del mes siguiente a la aprobación de la EOI, no la fecha de inscripción.**

Tu empleador ofrece una prestación voluntaria por incapacidad temporal a través de BCBSTX/SYMETRA. Si quedas discapacitado debido a una lesión o enfermedad no relacionada con el trabajo y no puedes trabajar, las prestaciones por discapacidad pueden proporcionarte cierta protección económica al reemplazar una parte de tus ingresos.

## Incapacidad Voluntaria a Corto Plazo(STD)

Tienes la opción de contratar un seguro de ETS, que proporciona un reemplazo parcial de ingresos hasta 25 semanas si una enfermedad o lesión te impide trabajar. Las prestaciones por maternidad están incluidas en el plan de discapacidad temporal.

Periodo máximo de pago	25 semanas									
Comienzan los beneficios	Octavo día después de una enfermedad/lesión									
Beneficio semanal	\$1,000 no superar el 60% de los ingresos semanales									
Condición preexistente	3/12 Una Condición Preexistente es una enfermedad o lesión por la que has recibido tratamiento dentro de los 3 meses previos a la fecha de entrada en vigor. Cualquier discapacidad aportada o causada por una condición preexistente dentro de los primeros 12 meses de tu fecha de entrada en vigor no estará cubierta.									
Edad	Tarifa mensual por cada \$10									
<25	\$0.491									
25-29	\$0.491									
30-34	\$0.501									
35-39	\$0.511									
40-44	\$0.514									
45-49	\$0.548									
50-54	\$0.638									
55-59	\$0.809									
60-64	\$0.995									
65-69	\$1.106									
70+	\$1.146									
Ejemplo de cálculo de prima para un empleado de 30 años										
Salario anual ÷ 52	=	Ganancias semanales	x	Porcentaje de beneficio	=	÷ 10	x	Tarifa (de la tabla anterior)	=	Prima Mensual
\$45,000 ÷ 52	=	\$865	x	60%	=	\$51.91	x	\$0.501	=	\$26
Calcular la prima quincenal		\$26 x 12 ÷ 26 = \$12								

Se requiere un formulario de Prueba de Asegurabilidad (EOI) si:

- Anteriormente renunciaste a la cobertura y ahora te inscribes por primera vez (entrante tarde)
- Estás aumentando tu cobertura actual para empleados en cualquier cantidad

**Nota: Debe presentar su EOI a más tardar el 25 de mayo de 2026. La cobertura que requiere EOI no entrará en vigor hasta que tu solicitud sea aprobada. Una vez aprobada, la cobertura comienza el día 1 del mes siguiente a la aprobación de la EOI, no la fecha de inscripción.**

Tu empleador ofrece una prestación voluntaria por discapacidad a largo plazo a través de BCBSTX/SYMETRA. Si quedas discapacitado debido a una lesión o enfermedad no relacionada con el trabajo y no puedes trabajar, las prestaciones por discapacidad pueden proporcionarte cierta protección económica al reemplazar una parte de tus ingresos.

## Incapacidad Voluntaria a largo plazo (LTD)

Tienes la opción de contratar un seguro de vida temporal adicional para complementar la cobertura básica. Las prestaciones por discapacidad a largo plazo reemplazan una parte de tus ingresos si quedas discapacitado debido a una enfermedad o lesión grave, impidiéndote trabajar durante un periodo prolongado.

Periodo máximo de pago	Edad normal de jubilación de la Seguridad Social							
Comienzan los beneficios	180 días después de una enfermedad o lesión							
Beneficio Mensual Máximo	Asta \$5,000; no excediendo el 60% del salario							
Condición preexistente	3/12							
	Una Condición Preexistente es una enfermedad o lesión por la que has recibido tratamiento dentro de los 3 meses previos a la fecha de entrada en vigor. Cualquier discapacidad aportada o causada por una condición preexistente dentro de los primeros 12 meses de tu fecha de entrada en vigor no estará cubierta.							
Duración de las prestaciones	Edad normal de jubilación de la Seguridad Social							
Edad	Tarifa mensual del empleado por cada 100 dólares (nómina mensual cubierta)							
<25	\$0.268							
25-29	\$0.268							
30-34	\$0.254							
35-39	\$0.317							
40-44	\$0.519							
45-49	\$1.026							
50-54	\$0.995							
55-59	\$1.055							
60-64	\$1.471							
65-69	\$1.880							
70+	\$0.436							
<b>Ejemplo de cálculo de prima para un empleado de 30 años</b>								
Salario anual ÷ 12	=	Ingresos mensuales	x	Tarifa	÷	÷ 100	=	Prima mensual
\$45,000 ÷ 12	=	\$3,750	x	\$0.254	=	\$952.50	=	\$9.52
Calcular la prima quincenal	\$9.52 x 12 ÷ 26 = \$4.40							

### Evidencia de asegurabilidad (Reglas EOI)

Se requiere un formulario de Prueba de Asegurabilidad (EOI) si se requiere:

- Anteriormente renunciaste a la cobertura y ahora te inscribes por primera vez (entrante tarde)
- Estás aumentando tu cobertura actual para empleados en cualquier cantidad

**Nota: Debe presentar su EOI a más tardar el 25 de mayo de 2026. La cobertura que requiere EOI no entrará en vigor hasta que tu solicitud sea aprobada. Una vez aprobada, la cobertura comienza el día 1 del mes siguiente a la aprobación de la EOI, no la fecha de inscripción.**

La mayoría de los planes médicos solo cubren una parte del coste de la atención. Los planes de salud complementarios pueden proporcionar un nivel adicional de protección financiera si tú, tu cónyuge o hijo dependiente sufres un accidente, estás hospitalizado o te diagnostican una enfermedad grave. Cuando contratas una cobertura a través de tu empleador, tienes la comodidad de pagar tus primas mediante deducciones automáticas de nómina.

## Accident Insurance

### Cómo funciona

Breckpoint Employee Choice te paga un beneficio en efectivo directamente cuando ocurren accidentes cualificados. La cantidad del pago en efectivo depende del tipo de lesión (conmoción cerebral, luxación, fractura, etc.) y del tratamiento (cirugía, etc.). Por ejemplo, el pago en efectivo por una ambulancia terrestre es de \$300 o \$1,800 por una ambulancia aérea.



Puedes usar el dinero para pagar gastos médicos de tu bolsillo o emplearlo de cualquier otra forma que elijas. Por ejemplo:

- Pagar gastos mientras recibes tratamiento en otra ciudad
- Paga tu hipoteca o el alquiler
- Pagar gastos de vida – facturas, electricidad, gas, etc.

	Deducciones de nómina	
	Quincenal	Semestral
Empleado	<b>\$9.23</b>	<b>\$10.00</b>
Empleado + Cónyuge	<b>\$16.16</b>	<b>\$17.51</b>
Empleado + Hijo(s)	<b>\$16.16</b>	<b>\$17.51</b>
Empleado + Familia	<b>\$16.16</b>	<b>\$17.51</b>

## Seguro de Indemnización Hospitalaria

### Cómo funciona

Breckpoint Employee Choice te paga un beneficio en efectivo directamente si te ingresan en el hospital. La cantidad del pago en efectivo depende del tipo y duración de tu estancia en el hospital y/o UCI.



- Primer día de hospitalización: El plan paga 1.000 dólares
- Confinamiento hospitalario diario: El plan paga 100 \$/día (máximo anual de 30 días)
- Unidad de cuidados intensivos: El plan paga 100 \$/día (máximo anual de 30 días)

Puedes usar el dinero para pagar gastos médicos de tu bolsillo o emplearlo de cualquier otra forma que elijas. Por ejemplo:

- Pagar gastos mientras recibes tratamiento en otra ciudad
- Paga tu hipoteca o el alquiler
- Paga los gastos de vida: facturas, electricidad, gas, etc.

	Deducciones de nómina	
	Quincenal	Semestral
Empleado	<b>\$9.59</b>	<b>\$10.39</b>
Empleado + Cónyuge	<b>\$18.12</b>	<b>\$19.63</b>
Empleado + Hijo(s)	<b>\$15.28</b>	<b>\$16.55</b>
Empleado + Familia	<b>\$23.81</b>	<b>\$25.79</b>

## Seguro por enfermedades graves

### Cómo funciona

Breckpoint Employee Choice te paga un beneficio en efectivo directamente si te diagnostican una enfermedad crítica cubierta, incluyendo:

- Infarto – 100% del beneficio
- Ictus – 100% del beneficio
- Cáncer invasivo – 100% del beneficio
- Carcinoma in situ – 25% de beneficio
- Enfermedad renal en fase terminal: 100% del beneficio

El pago depende de la cantidad de cobertura que elijas y de la enfermedad.

<b>Máximo de la prestación básica</b>	<b>\$10,000</b>
<b>Periodo de espera</b>	30 días (solo para cáncer invasivo)
<b>Periodo de condiciones preexistentes</b>	12 meses después de la fecha de entrada en vigor
<b>Edad de finalización de la prestación</b>	En la fecha en que el miembro cumpla 70 años
<b>Cuantín de cobertura de la prestación</b>	100% del importe de la prestación hasta los 65 años 50% del importe de la prestación para edades de 65 a 70 años
<b>Cónyuge cubierto</b>	100% del importe de la prestación
<b>Niño(s) Cubierto(s)</b>	50% del importe del beneficio
<b>Beneficio para el bienestar</b>	\$50 una vez al año por empleado y por cónyuge

Deducciones de nómina		
	Bi-Weekly	Semi-Monthly
Empleado	<b>\$9.23</b>	<b>\$10.00</b>
Empleado + Cónyuge	<b>\$16.64</b>	<b>\$18.03</b>
Empleado + Hijo(s)	<b>\$10.40</b>	<b>\$11.27</b>
Empleado + Familia	<b>\$18.47</b>	<b>\$20.01</b>





## BENEFICIOS SUPLEMNTARIOS PAQUETE CLASICO

### 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

	Payroll Deductions	
	Bi-Weekly	Semi-Monthly
Employee Only	\$23.90	\$25.90
Employee + Spouse	\$46.03	\$49.87
Employee + Child(ren)	\$37.60	\$40.73
Employee + Family	\$53.02	\$57.43

## BENEFICIOS DEL PAQUETE

Agrupar Planes Complementarios te ofrece una **TARIFA REDUCIDA** exclusiva junto con todos los beneficios de los planes complementarios incluidos en tu paquete, incluyendo:

- Planes emitidos con garantía: sin preguntas médicas para calificar
- No interfiere con ninguna otra cobertura
- Paga en efectivo directamente a usted
- Incluye el programa de Healthcare Advocacy

### Los beneficios del Plan de Accidente incluyen-

- Provee un total de \$5,000 en beneficios del Plan de Accidente para cubrir los gastos médicos ocasionados por un accidente o lesión fuera del trabajo.
- Paga una prestación por visita inicial de hasta \$150 por Cuidado Urgente o Atención Primaria y 500 para visitas a Urgencias.
- Incluye un beneficio de bienestar de \$60 por empleado y esposo(a).

### Los beneficios del plan de Enfermedad Crítica incluyen-

- Paga un beneficio de suma global de \$10,000 al momento del diagnóstico de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular, insuficiencia renal en etapa terminal y cáncer
- Paga un beneficio de recurrencia de 50% hasta 2 veces por categoría.
- Incluye un beneficio de bienestar de \$50 por empleado y esposo(a).

### El plan de beneficios de Inmunidad Hospitalaria incluyen-

- Paga \$1,000 por ser admitido en el hospital.
- Paga \$100 adicionales por día beneficio.
- Paga por accidentes, lesiones, enfermedad, dolencia y el embarazo

\*Para más información sobre el plan, consulte la sección Accidentes/Enfermedades Graves/Indemnización Hospitalaria.

# MONEY MAP

# PRICING PORTAL

# HOSPITAL BILL ERASER

## HEALTHCARE ADVOCACY

### BENEFICIOS SIN COSTO AGREGADO

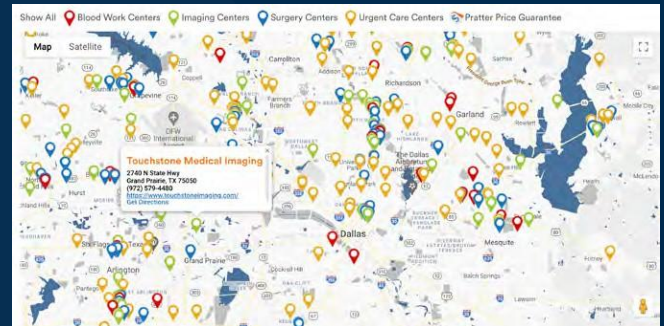
Incluido con Accidentes, Enfermedades Graves, Indemnización Hospitalaria, Paquetes complementarios y médicos.

## MONEY MAP

### ADONDE IR

Money Map ayuda a los miembros a ahorrar entre un 40 % y un 70 % por atención ambulatoria cuando utilizan proveedores de la red personalizada de calidad y bajo costo de Money Map.

La tecnología de TAP THE MAP hace que sea fácil para el equipo de CareGuide Advocates ubicar proveedores de menor costo para miembros en cuestión de segundos. La visualización de mapas y marcadores de Google muestran proveedores de atención dentro de la red cercanos y de bajo costo, en cualquier parte de Estados Unidos por código postal o GPS.



Para saber más acerca de Money Map [AQUI](#).

## HOSPITAL BILL ERASER

### ¿QUÉ HACEMOS?

Ayudamos a los miembros a obtener descuentos en hospitales locales sin fines de lucro. Nuestro servicio hace algo más que ahorrar dinero. Pone fin al acoso hospitalario por facturas que no se han pagado y que los miembros no pueden pagar.

### ¿CÓMO?

Más de 3.300 hospitales funcionan como hospitales sin fines lucrativos con arreglo al código fiscal 501(r) del IRS. Según este reglamento, los hospitales sin fines lucrativos deben ofrecer asistencia financiera a las personas que residan en el área de servicio del hospital. La ayuda se ofrece de tres maneras:

**ATENCIÓN CARITATIVA (atención gratuita):** En general, se aplica a individuos con ingresos familiares iguales o inferiores al 200% del Nivel Federal de Pobreza (FPL).

**ATENCIÓN CON DESCUENTO:** En general, las personas con ingresos familiares entre el 201 y el 400% del FPL pueden calificar para un descuento de escala, por ejemplo, 80%, 70%, etc., dependiendo de del nivel de ingresos.

**ASISTENCIA POR CATÁSTROFE/DIFICULTAD ECONÓMICA:** Este tipo de asistencia se ofrece a las personas cuya factura hospitalaria total es igual o supera un determinado porcentaje de los ingresos familiares, por ejemplo, el 15% o el 25%.

Para más información sobre Hospital Bill Eraser, [haga clic AQUI](#).

## PRICING PORTAL

### ¿QUÉ PAGAR?

Los precios ya no son un secreto y las facturas sorpresa pueden ser cosa del pasado. Los defensores armados con el Portal de Precios le ayudan a navegar por cientos de miles de datos de todo el país que le ayudarán a tomar decisiones bien fundadas.

CPT Codes/Descriptions Up to 5 at a time	National Medicare Price Tags			National Cancer Price Tags			Target Cash Price Medicare < 25%		
	Hospital Facility Fee	Non-Hospital Facility Fee	Physician Fee	Hospital Facility Fee	Non-Hospital Facility Fee	Physician Fee	Hospital Facility Fee	Non-Hospital Facility Fee	Physician Fee
27130 Total hip arthroplasty (incl...	\$14752.00	\$14752.00	\$1415.00	\$27222.00	\$22123.00	\$2705.00	\$17702.40	\$17702.40	\$1698.00
29848 Corpal tunnel release, endo...	\$1290.00	\$1283.00	\$530.00	\$2565.00	\$2372.00	\$1116.00	\$1512.00	\$1539.60	\$636.00
71040 Chest xray, two views	\$52.00	\$51.00	\$11.00	\$179.00	\$164.00	\$62.00	\$62.40	\$61.20	\$13.20
80053 Complete Metabolic Panel (...)	\$12.00	\$12.00	N/A	\$83.00	\$29.00	N/A	\$14.40	\$14.40	N/A
83308 Echocardiogram	\$437.00	\$434.00	\$76.00	\$1133.00	\$874.00	\$140.00	\$524.40	\$520.80	\$91.20

Para más información sobre Pricing Portal [haga clic AQUI](#).

## CÓMO ACCEDER A SUS BENEFICIOS

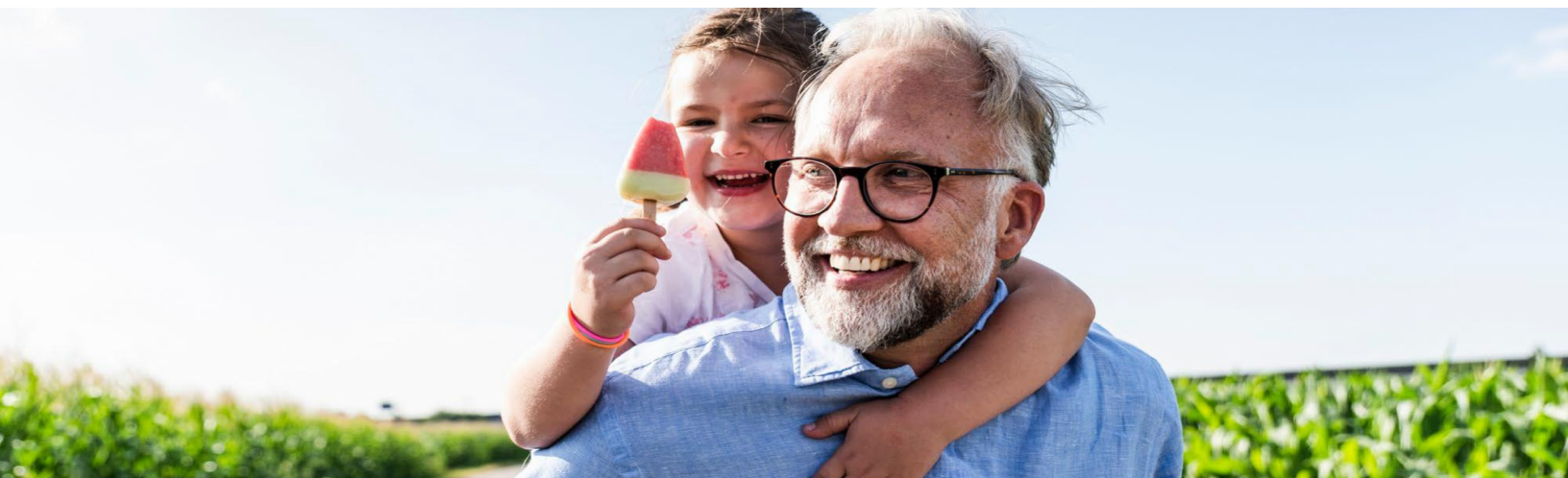
La ayuda está a una llamada de distancia: para obtener la mejor orientación y acceso a este beneficio, llame a CareGuide Advocates al 888.221.1140. Todos los afiliados recibirán un correo electrónico de CareGuide Advocates con instrucciones sobre cómo utilizar su beneficio específico a través del equipo de defensa o del acceso electrónico.

# Servicios de Recursos para Empleados

## PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO

Cuando surgen problemas personales, muchas personas pueden optar por sobrellevarlas solas, lo que tiene consecuencias negativas tanto en casa como en el trabajo. Por eso nos hemos asociado con ComPsych® Corporation para ofrecer Servicios de Recursos para Personas con Discapacidad a los empleados. Disability Resource Services ofrece recursos convenientes para ayudar a abordar cuestiones emocionales, legales y financieras

- Aborda la depresión/estrés/ansiedad
- Problemas de consumo de sustancias
- Mejora las relaciones en casa o en el trabajo
- Trabaja en problemas emocionales o el duelo
- Busca asistencia legal o financiera



## Características y Ventajas

Sesiones presenciales Los servicios de recursos para personas con discapacidad ofrecen a los empleados asegurados tres sesiones presenciales en un lugar geográficamente accesible para abordar problemas de conducta.

### Asesoramiento telefónico ilimitado

Disability Resource Services también ofrece a sus empleados asesoramiento telefónico ilimitado (24 horas al día, 7 días a la semana) para ayudar a abordar problemas de conducta. Los orientadores de nivel máster utilizan un enfoque conversacional para identificar problemas, evaluar necesidades y derivar a los participantes a especialistas para ayudar a resolver sus problemas.

### Servicios basados en la web

GuidanceResources® Online (guidanceresources.com) es un sitio web seguro y protegido por contraseña que contiene autoevaluaciones, contenido extenso sobre salud personal y potentes herramientas para ayudar con asuntos personales, relacionales, legales, de salud y

financieros. Este servicio es gratuito para los empleados que tienen seguro con nosotros.

## Para acceder a tus servicios

Llamar: En EE. UU. y Canadá

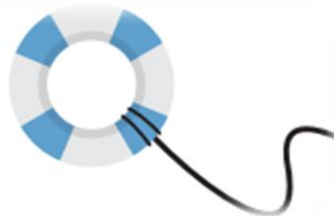
866-899-1363

TDD: 800-697-0353

- Te preguntarán qué tipo de póliza de seguro tienes: LTD, STD o seguro de vida. Si tienes dudas, consulta con tu representante de RRHH.

### En línea : [GuidanceResources.com](https://www.guidanceresources.com)

- Haz clic en "Registrarse" para crear una nueva cuenta. • Introduce tu ID de empresa: DISRES





Select Plan\*

\$13 Composite, Monthly

Preferred Plan\*

\$18 Composite, Monthly



## Cuando necesitas un abogado, Texas Legal te cubre

Texas Legal, una organización sin ánimo de lucro fundada por el Colegio de Abogados y la Legislatura del Estado de Texas, proporciona planes legales a los texanos. Nuestros planes legales cubren el tiempo facturable del abogado dentro de la red, asegurando que la resolución de asuntos legales personales sea siempre asequible, accesible y cómoda.

## Why You Should be a Member of Texas Legal

### Siempre cuenta con ayuda legal cuando la necesites

Cada año, el 70 por ciento de las personas tiene un problema legal. Pero muchos texanos no reciben la ayuda que necesitan porque contratar a un abogado es demasiado caro, lleva mucho tiempo o resulta estresante. Texas Legal puede ayudarte.

### Affordable Access to High-Quality Attorneys

Texas Legal cuenta con abogados experimentados y cualificados para servir a nuestros miembros en múltiples áreas de práctica. Contamos con los planes más completos del mercado que cubren:

- Divorcio de testamentos, herencias y fideicomisos
- Derecho de Familia,
- Defensa Penal
- Acceso al Fiscal General
- Acceso y descuentos
- Monitorización de identidad
- Derecho Civil de Protección al Consumidor
- Protección al consumidor inmobiliario y financiera

Con una amplia red de abogados titulados en todo el estado de Texas, nuestros miembros tienen acceso a la mejor ayuda legal sin el alto costo.



¡Contacta con tu departamento de Recursos Humanos y únete hoy mismo! Para más información, visita [www.TexasLegal.org](http://www.TexasLegal.org) o contáctanos en 1.800.252.9346.

### Servir a los Texanos – Sin obtener beneficios

Como organización sin ánimo de lucro, nuestra misión es proteger y servir a los texanos, no beneficiarnos de ellos. Nuestro objetivo es hacer que recibir servicios legales integrales de abogados de alta calidad sea asequible y accesible para todos los texanos.

Tranquilo sabiendo que Texas Legal te cubre a ti y a tu familia para la mayoría de las necesidades legales personales de la vida.

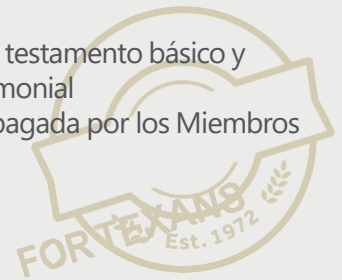
### ¡Te tenemos todo cubierto!

**PROBLEMA:** Necesitas un testamento, pero no conoces a un abogado y los testamentos son caros.

**SOLUCIÓN:** Una membresía legal de Texas cubre completamente la planificación patrimonial. Simplemente llama a uno de nuestros abogados y él o ella te acompaña durante todo el proceso.

**\$1,600** - El coste medio de un testamento básico y paquete de planificación patrimonial

**\$300** - La prima anual media pagada por los Miembros





# TOTAL PET PLAN

## SAVE ON EVERYTHING YOUR PET NEEDS



VALENCIA HOTEL GROUP

Grupo Hotelero Valencia  
está ofreciendo un Plan Total para  
Mascotas a sus empleados.

Tus mascotas forman parte de tu familia, y harás cualquier cosa para mantenerlas felices y saludables. Pero con el aumento del coste del cuidado de mascotas, no siempre es fácil.

Por eso ofrecemos el Plan Total para Mascotas, que hace que el cuidado de las mascotas sea más asequible. ¡Apúntate a Total Pet y obtén los mismos productos y servicios de alta calidad a los que tus mascotas están acostumbradas, solo que a un precio más bajo!

\$11.75 /mes por una mascota o

\$180 /mes por un plan familiar



Para más detalles y cómo inscribirse, visite:  
[www.petbenefits.com/land/valenciahotelgroup](http://www.petbenefits.com/land/valenciahotelgroup)

## EL PLAN INCLUYE

### Descuentos en productos & Rx

- Hasta un 40% de descuento en productos como recetas, preventivos, alimentos, juguetes y más
- El envío siempre es gratuito y la recogida el mismo día está disponible para la mayoría de las recetas de grado humano

Consulta los productos y precios disponibles en [www.petplusbenefit.com](http://www.petplusbenefit.com).

### Descuentos en atención veterinaria

- Ahorro instantáneo del 25% en los servicios médicos internos de tu mascota en los veterinarios participantes
- No hay exclusiones por edad, salud, condiciones preexistentes o tipo de mascota

Visita [www.petbenefits.com/search](http://www.petbenefits.com/search) para localizar un veterinario participante.

### Telemedicina para mascotas 24/7

- Access real-time vet support, even when your vet's office is closed
- Unlimited support on your pet's health, wellness, behavior and more

### Servicio de recuperación

- La placa de identificación resistente ayuda a que las mascotas perdidas regresen a casa más rápido que un microchip
- Actualiza fácilmente tu información online sin necesidad de solicitar una nueva etiqueta

### Descuentos exclusivos para socios

- Special deals and promotions from national pet retailers and service providers
- Easy access directly from your online member account



## Hola, Viajero Frecuente de Valencia Hotel Group!

**Buenas noticias: Enterprise® y National® son ahora los proveedores exclusivos de alquiler de automóviles y camiones comerciales de Valencia Hotel Group. Su nuevo programa incluye Exención de Responsabilidad por Daños. Por esta razón, es importante que reserve a través de este programa para reducir la responsabilidad y el riesgo. Mejor aún, nos complace ofrecerle una membresía gratuita del Emerald Club®.**

**El estatus Emerald Club® es el primer nivel en nuestro programa de membresía de lealtad.**



**Días de alquiler gratuitos más rápidos Obtén 1 crédito de alquiler por cada alquiler de auto que califique. Día de alquiler gratuito = 7 créditos**



### **Emerald Checkout<sup>SM</sup>**

Con Emerald Checkout, puedes llevar el control a un nivel completamente nuevo en las ubicaciones de Emerald Aisle.



### **Acceso al Pasillo Esmeralda**

Elija cualquier automóvil (mediano y superior) en el Emerald Aisle y solo pague la tarifa mediana en EE. UU. y Canadá.

## **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.



**ÚNETE HOY Y EMPIEZA  
DISFRUTE DE TODOS SUS  
VALIOSOS BENEFICIOS**





**RESERVA CON TU  
PROGRAMA**



**¡DESCARGA LA APLICACIÓN!**

# Información de contacto

OPERADORES

Cobertura	Operador	Teléfono #	Página web/correo electrónico
Equipo de Inscripción de Beneficios para Empleados	SMBO (see page 5)	800-598-2040	
Médico	BlueCross BlueShield	800-521-2227	
Dental	BlueCross BlueShield	800-521-2227	
Visión	BlueCross BlueShield	855-556-8796	
Vida	BlueCross BlueShield	866-422-4207	
Discapacidad	BlueCross BlueShield	866-422-4207	
Cuenta de Ahorro para la Salud(HSA)	Optum Bank	866-234-8913	
Cuenta de Gastos Flexibles(FSA)	Advantage Benefits Plus	800-809-6574	
Programa de Asistencia al Empleado ID de la empresa: DISRES	Guidance Resources	866-899-1363	
 VALENCIA HOTEL COLLECTION	<b>Petra Moreno</b> Beneficios Para Empleados	713-818-1676 (Cell) 713-871-0221 (Office)	<a href="mailto:pmoreno@valenciagroup.com">pmoreno@valenciagroup.com</a>
 <b>ACRISURE</b> Your Team:	<b>Virginia Beebe</b> Ejecutivo de Cuentas	361-894-	<a href="mailto:Vbeebe@acrisure.com">Vbeebe@acrisure.com</a>
	<b>Griselda Aguilar</b> Gerente De Cuentas	361-894-0209	<a href="mailto:Gaguilar@acrisure.com">Gaguilar@acrisure.com</a>

# Avisos Obligatorios

## Aviso importante de Valencia Hotel Group sobre tu cobertura de medicamentos con receta y Medicare bajo el(los) plan(es) de salud(es)

Por favor, lee este aviso detenidamente y guárdalo donde puedas encontrarlo. Este aviso contiene información sobre su cobertura actual de medicamentos con receta con Valencia Hotel Group y sobre sus opciones bajo la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Esta información puede ayudarte a decidir si quieres o no unirse a un plan de medicamentos de Medicare. Si estás pensando en unirse, deberías comparar tu cobertura actual, incluyendo qué medicamentos están cubiertos a qué coste, con la cobertura y los costes de los planes que ofrecen cobertura de medicamentos con receta de Medicare en tu zona. La información sobre dónde puedes obtener ayuda para tomar decisiones sobre tu cobertura de medicamentos recetados se encuentra al final de este aviso.

Hay dos cosas importantes que debes saber sobre tu cobertura actual y la cobertura de medicamentos con receta de Medicare:

1. La cobertura de medicamentos con receta de Medicare estuvo disponible en 2006 para todos los que tienen Medicare. Puedes obtener esta cobertura si te unes a un Plan de Medicamentos con Receta de Medicare o a un Plan Medicare Advantage (como un HMO o PPO) que ofrece cobertura de medicamentos con receta. Todos los planes de medicamentos de Medicare ofrecen al menos un nivel estándar de cobertura establecido por Medicare. Algunos planes también pueden ofrecer más cobertura por una prima mensual más alta.
2. Valencia Hotel Group ha determinado que la cobertura de medicamentos con receta ofrecida por el/los plan(es) de salud(es) es, de media, para todos los participantes del plan, que pague lo mismo que la cobertura estándar de medicamentos con receta de Medicare y, por tanto, se considera Cobertura Creditable. Como tu cobertura actual es Creditable, puedes conservar esta cobertura y no pagar una prima más alta (una penalización) si más adelante decides unirse a un plan de medicamentos de Medicare.

## ¿Cuándo puedes unirse a un plan de medicamentos de Medicare?

Puedes unirse a un plan de medicamentos de Medicare cuando seas elegible para Medicare durante un periodo inicial de inscripción de siete meses. Ese periodo comienza tres meses antes de tu 65º cumpleaños, incluye el mes en que cumples 65 y continúa durante los tres meses siguientes. También puedes inscribirte cada año del 15 de octubre al 7 de diciembre.

Sin embargo, si pierdes tu cobertura actual de medicamentos con receta acreditable, sin culpa propia, también serás elegible para un Periodo Especial de Inscripción (SEP) de dos (2) meses para unirse a un plan de medicamentos de Medicare.

## ¿Qué ocurre con tu cobertura actual si decides unirse a un plan de medicamentos de Medicare?

Si decides unirse a un plan de medicamentos de Medicare, tu cobertura actual de Valencia Hotel Group no se verá afectada. Para la mayoría de las personas cubiertas por el Plan, el Plan pagará primero los beneficios de medicamentos con receta, y Medicare determinará sus pagos después. Para más información sobre este tema de qué programa paga primero y qué segundo paga, consulte la descripción resumida del plan o contacte con Medicare en el número de teléfono o dirección web que se indica aquí.

Si decides unirse a un plan de medicamentos de Medicare y dejar de cubrir tu cobertura actual de Valencia Hotel Group, ten en cuenta que tú y tus dependientes no podréis recuperar esta cobertura.

## ¿Cuándo pagarás una prima (penalización) más alta para unirse a un plan de medicamentos de Medicare?

También debes saber que si cancelas o pierdes tu cobertura actual con Valencia Hotel Group y no te adhieres a un plan de medicamentos de Medicare en los 63 días continuos posteriores a que termine tu cobertura actual, podrías pagar una prima más alta (una penalización) para unirse a un plan de medicamentos de Medicare más adelante.

Si pasas 63 días continuos o más sin una cobertura creditable de medicamentos con receta, tu prima mensual puede aumentar al menos un 1% de la prima base de beneficiarios de Medicare por cada mes en que no tuviste esa cobertura. Por ejemplo, si pasas diecinueve meses sin una cobertura acreditable, tu prima puede ser consistentemente al menos un 19% superior a la prima base de beneficiario de Medicare. Puede que tengas que pagar esta prima más alta (una penalización) siempre que tengas cobertura de medicamentos con receta de Medicare. Además, puede que tengas que esperar hasta octubre siguiente para unirse.

## Para más información sobre este aviso o sobre su cobertura actual de medicamentos con receta...

Contacta con la persona indicada al final de estos avisos para más información. NOTA: Recibirás este aviso cada año. También lo recibirás antes del siguiente

Puedes unirse a un plan de medicamentos de Medicare, y si esta cobertura a través de Valencia Hotel Group cambia. También puede solicitar una copia de este aviso en cualquier momento.

## ...Para más información sobre tus opciones bajo la cobertura de medicamentos con receta de Medicare

Información más detallada sobre los planes de Medicare que ofrecen cobertura de medicamentos con receta se encuentra en el manual "Medicare & You". Cada año recibirás una copia del manual por correo de Medicare. También puedes ser contactado directamente por los planes de medicamentos de Medicare.

For more information about Medicare prescription drug coverage:

- Visita [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)
- Llama a tu Programa de Asistencia de Seguro Médico Estatal (consulta la contraportada interior de tu copia del manual "Medicare & You" para su número de teléfono) para recibir ayuda personalizada
- Llama al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
- Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048

Si tienes ingresos y recursos limitados, hay ayuda adicional disponible para pagar la cobertura de medicamentos con receta de Medicare. Para más información sobre esta ayuda adicional, visita la Seguridad Social en la web en [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov), o llámalos al 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778).

*Recuerda: Conserva este aviso de la Parte D de Medicare. Si decides unirse a uno de los planes de medicamentos de Medicare, puede que tengas que proporcionar una copia de este aviso al unirse para demostrar si has mantenido una cobertura creíble y, por tanto, si estás obligado a pagar una prima más alta (una penalización).*

Fecha:	June 1, 2026
Nombre de la entidad/remite:	Valencia Hotel Group
Contacto—Posición:	Recursos Humanos
Oficina: Dirección:	4400 Post Oak Pkwy Ste 2800 Houston, TX 77027
Número de teléfono:	713-871-0221

## Ley de Salud de la Mujer y Derechos contra el Cáncer

Si te has sometido o vas a someterse a una mastectomía, puedes tener derecho a ciertos beneficios bajo la Ley de Derechos de la Mujer y el Cáncer de 1998 (WHCRA). Para las personas que reciban beneficios relacionados con la mastectomía, la cobertura se proporcionará de la manera determinada en consulta con el médico responsable y el paciente, para:

- » Todas las etapas de la reconstrucción de la mama en las que se realizó la mastectomía;
- » Cirugía y reconstrucción del otro pecho para producir una apariencia simétrica;
- » Prótesis; y
- » Tratamiento de complicaciones físicas de la mastectomía, incluido el linfedema.

Estos beneficios se ofrecerán sujetos a las mismas franquicias y coseguros aplicables a otros beneficios médicos y quirúrgicos proporcionados bajo este plan. Para la información sobre franquicias y coseguros aplicable al plan en el que se inscribe, consulte la descripción resumen del plan. Si desea más información sobre los beneficios de la WHCRA, por favor contacte con el administrador de su plan

## Privacidad y seguridad HIPAA

La Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro de Salud de 1996 trata sobre cómo un empleador puede hacer valer la elegibilidad y la inscripción para los beneficios sanitarios, así como garantizar que la información sanitaria protegida que te identifique se mantenga en privado. Tienes derecho a inspeccionar y copiar la información sanitaria protegida que se mantiene por y para el plan para la inscripción, pago, reclamaciones y gestión de casos. Si considera que la información sanitaria protegida sobre usted es incorrecta o incompleta, puede solicitar a su administrador de beneficios que modifique dicha información. Para obtener una copia completa del Aviso de Prácticas de Privacidad, que describe cómo puede utilizarse y divulgarse la información sanitaria protegida sobre usted y cómo puede acceder a la información, contacte con Recursos Humanos en el 833-483-2997

## Derechos de Inscripción Especial según HIPAA

Si rechazas la inscripción para ti o para tus dependientes (incluido tu cónyuge) debido a otra cobertura de seguro médico o plan de salud grupal, puede que más adelante puedas inscribirte a ti mismo y a tus dependientes en este plan si tú o tus dependientes pierdes la elegibilidad para esa otra cobertura (o si el empleador deja de contribuir a tu cobertura o a la de tus dependientes).

La pérdida de elegibilidad incluye, pero no se limita a:

- » Pérdida de elegibilidad para la cobertura como resultado de dejar de cumplir los requisitos de elegibilidad del plan (es decir, separación legal, divorcio, cese del estatus de dependiente, fallecimiento de un empleado, terminación del empleo, reducción del número de horas de empleo);
- » Pérdida de la cobertura HMO porque la persona ya no reside ni trabaja en el área de servicio HMO y no hay otra opción de cobertura disponible a través del patrocinador del plan HMO;
- » Eliminación de la opción de cobertura en la que una persona estaba inscrita y no se ofrece otra opción en su lugar;
- » No regresar de una baja FMLA; y
- » Pérdida de cobertura bajo Medicaid o el Seguro de Salud Infantil Program (CHIP).

A menos que el evento que da lugar a tu derecho especial de inscripción sea una pérdida de cobertura bajo Medicaid o CHIP, debes solicitar la inscripción dentro de los 30 días posteriores a que termine tu otra cobertura o la de tu(s) dependiente(s) (o después de que el empleador que patrocina esa cobertura deje de contribuir a la cobertura).

Si el evento que da lugar a tu derecho especial de inscripción es una pérdida de cobertura bajo Medicaid o el CHIP, puedes solicitar la inscripción en este plan dentro de los 60 días siguientes a la fecha en que tú o tu(s) dependiente(s) perdáis dicha cobertura bajo Medicaid o CHIP. De manera similar, si usted o sus dependientes se vuelven elegibles para una subvención de prima otorgada por el estado para este plan, puede solicitar la inscripción en este plan en un plazo de 60 días después de la fecha en que Medicaid o CHIP determine que usted o el/los dependiente(s) califican para el subsidio.

Además, si tienes un nuevo dependiente como resultado de matrimonio, nacimiento, adopción o colocación en adopción, es posible que puedas inscribirte a ti mismo y a tus dependientes. Sin embargo, debes solicitar la inscripción dentro de los 30 días posteriores al matrimonio, nacimiento, adopción o colocación para adopción.

Para solicitar una inscripción especial o obtener más información, contacte con Recursos Humanos en el 833-483-2997





Esta guía contiene una breve descripción de los beneficios que ofrece su empleador. Tus derechos bajo el Plan están regulados por los términos y disposiciones expuestos de los documentos oficiales del plan. La información de esta guía resume las características principales de tus beneficios bajo el Plan. Los detalles completos se encuentran en la Descripción Resumida del Plan y en los documentos oficiales del plan.

Se ha hecho todo lo posible por describir con precisión los beneficios en esta guía. Sin embargo, si existe alguna discrepancia o conflicto entre los documentos oficiales del plan y la información aquí presentada, los documentos del plan serán los que prevalecerán.

La empresa se reserva el derecho de modificar o cancelar el Plan en cualquier momento y por cualquier motivo. La participación en el Plan no es una oferta de empleo ni un contrato de trabajo.