

2023

GUÍA SOBRE BENEFICIOS



SALUD • FINANZAS • TRABAJO Y VIDA

1 de enero al 31 de diciembre de 2023



Because the RIGHT CHEESE matters®
and the RIGHT PEOPLE make all the difference.

Estimado empleado de Masters Gallery Foods:

La inscripción abierta es su oportunidad anual de seleccionar sus beneficios del seguro. Tómese el tiempo para revisar todas las ofertas de beneficios que están disponibles para usted y sus dependientes a fin de tomar decisiones informadas en el proceso de inscripción abierta de este año.

Asegúrese de revisar los planes en detalle ya que los cambios a mitad de año no se pueden realizar sin un acontecimiento calificado, como un nuevo dependiente, matrimonio, cambio de trabajo del cónyuge, etc.

Todos los empleados de tiempo completo (más de 30 horas por semana) de Masters Gallery Foods tendrán la oportunidad de participar de la inscripción abierta del 3 al 31 de octubre de 2022.

En la inscripción abierta de este año se destaca lo siguiente:

- **Un NUEVO plan médico**
 - ~ Masters Gallery se asociará con un nuevo administrador externo, Centivo, que reemplazará a UMR a partir del 1 de enero de 2023.
 - ~ Nuestro nuevo diseño del plan ofrece una de las siguientes opciones: 1) plan de red limitada **SIN** deducible o 2) plan de red más amplia con deducible.
- **Una NUEVA compañía de beneficios de seguro de vida, incapacidad, accidente y enfermedad crítica; y un beneficio mejorado para la cobertura de incapacidad a largo plazo**
 - ~ A partir del 1 de enero de 2023, Masters Gallery se asociará con Mutual of Omaha para todos los beneficios de vida, incapacidad, accidente, enfermedad crítica y el programa de asistencia al empleado.
 - ~ Masters Gallery ahora cubrirá las primas de todos los empleados de tiempo completo para la cobertura de incapacidad a largo plazo.
 - ~ Las primas por incapacidad a corto plazo ahora se calificarán en una escala de franjas de edad frente a las cuotas grupales.
 - ~ Ahora habrá primas más bajas y mayores niveles de beneficios en accidente y enfermedad crítica.
 - ~ **NOTA:** Este año es una **VERDADERA** inscripción abierta en estos beneficios para todos. Si anteriormente renunció a coberturas voluntarias, esta es su única oportunidad de volver a evaluar sus necesidades de beneficios e inscribirse.
- **Mejor beneficio dental**
 - ~ ¡El plan dental Delta de Masters Gallery ahora incluirá mayores beneficios máximos! El beneficio dental anual se aumentó a \$2,000 por año y el beneficio de ortodoncia se aumentó a un máximo de por vida de \$2,000 por hijo dependiente.
- **Primas de Well Worker: empleado y cónyuge** (si se cubre en el plan médico)
 - ~ **Las primas de Well Worker se respetarán y continuarán para todos los empleados y cónyuges que calificaron en 2022 o cuando se los contrató. Los empleados que actualmente pagan la prima más alta pueden completar un examen de Well Worker para 2023 antes del 15 de diciembre de 2022 para calificar para las primas de Well Worker 2023.**
- **Cuentas de gastos flexibles** (atención médica/de dependiente): **el IRS exige una nueva elección CADA año calendario.**
 - ~ Límite de gastos flexibles de atención médica para 2023: \$2,850 (permite traspasar un saldo de \$570 al final del año).
 - ~ Límite de gastos flexibles para la atención de dependientes en 2023: \$5,000 por grupo familiar (no se permite traspasar saldos al final del año).

Atentamente,

Tammy Flora, SHRM-SCP, SPHR,
vicepresidente de Recursos Humanos

Katie Boge, SHRM-CP
Gerente de Remuneraciones y Beneficios

Bienvenida

Sus beneficios son una parte importante de su remuneración general. Nos complace ofrecer una amplia gama de valiosos beneficios para proteger su salud, a su familia y su estilo de vida. Esta guía responde algunas de las preguntas básicas que puede tener sobre sus beneficios. Léala detenidamente, junto con cualquier material complementario que reciba.

Elegibilidad

Usted es elegible para recibir beneficios si trabaja 30 horas o más por semana. También puede inscribir a sus familiares elegibles en ciertos planes que elija para usted. Entre los familiares elegibles se incluyen los siguientes:

- ▶ Su cónyuge con quien está legalmente casado.
- ▶ Sus hijos, ya sean biológicos, hijastros, hijos adoptivos o hijos bajo custodia legal (pueden aplicarse restricciones de edad). Las personas mayores de 26 años con discapacidades que cumplan con ciertos criterios pueden continuar con su cobertura médica.

Cuándo comienza la cobertura

- ▶ **Nuevos empleados:** Debe completar el proceso de inscripción dentro de los 31 días de la fecha de contratación. Si se inscribe a tiempo, la cobertura entra en vigencia el primer día del mes siguiente a la fecha de contratación. Si no se inscribe a tiempo, **NO** tendrá cobertura de beneficios (excepto los beneficios que paga la compañía).
- ▶ **Inscripción abierta:** Los cambios realizados durante la inscripción abierta tienen vigencia del 1 de enero al 31 de diciembre de 2023.

¡Elija bien!

Debido a las reglamentaciones del IRS, no puede cambiar sus elecciones hasta el próximo período de inscripción abierta anual, a menos que durante el año haya un acontecimiento de vida calificado. Los siguientes son ejemplos de los acontecimientos de vida calificados más habituales:

- ▶ Matrimonio o divorcio
- ▶ Nacimiento o adopción de un niño
- ▶ Niño que alcanza el límite máximo de edad
- ▶ Muerte de un cónyuge o hijo
- ▶ Pérdida de la cobertura del plan de su cónyuge
- ▶ Obtención de la cobertura estatal de Medicaid o CHIP

Realización de cambios

Para realizar cambios en sus elecciones de beneficios, debe comunicarse con Recursos Humanos dentro de los 31 días posteriores al acontecimiento de vida calificado (incluso por niños recién nacidos). Prepárese para mostrar documentación del acontecimiento, como licencia de matrimonio, certificado de nacimiento o sentencia de divorcio. Si los cambios no se presentan a tiempo, deberá esperar hasta el próximo período de inscripción abierta.

Interior

Beneficios médicos

Beneficios dentales

Beneficios de la visión

Cuentas de gastos flexibles (FSA)

Seguro de vida y por muerte o pérdida de miembros accidental (AD&D)

Seguro por incapacidad

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Extras valiosos

Beneficios voluntarios

Costo de los beneficios

Información de contacto

Inscripción

A partir del 3 de octubre, ingrese en **nw16.ultipro.com***. Debe hacerlo en computadora, portátil o de escritorio (no en la aplicación), inicie sesión en UKG y siga: Myself/Benefits/Manage My Benefits/Open Enrollment

* La información de beneficios adicional, incluidas las descripciones resumidas del plan (Summary Plan Descriptions, SPD) y los avisos de cumplimiento *, están disponibles en la página de inicio de Masters Gallery Foods, Inc., UKG Myself/Benefits/Links

Información requerida: cuando se inscriba, se le pedirá que ingrese un número de Seguro Social (Social Security number, SSN) para todos los dependientes cubiertos. La Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (The Affordable Care Act, ACA), también conocida como reforma del cuidado de la salud, requiere que la compañía dé esta información al IRS cada año para demostrar que usted y sus dependientes tienen cobertura. Esta información se enviará de forma segura al IRS y se mantendrá confidencial.

Beneficios médicos

Nos enorgullece ofrecerle una selección de planes que brindan una cobertura médica y de medicamentos recetados integral. Los planes también ofrecen muchos recursos y herramientas para ayudarlo a mantener un estilo de vida saludable. A continuación se presenta una breve descripción de cada plan.

Centivo PPO

Las dos ofertas de planes brindan una opción que incluye redes y beneficios. Para ambos planes se necesita la activación de un proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) y remisiones del PCP a especialistas. El plan sin deducibles (No-Deductible) no incluye a Advocate Aurora Health como proveedor; sin embargo, si el acceso a Aurora es importante para usted, el plan Choice Network sí lo incluye.

- El plan cubre el costo total de los servicios calificados de atención médica preventiva dentro de la red.
- Usted paga el costo total de los servicios de atención médica no preventivos hasta que alcance el **deducible anual**. Es posible que también deba pagar una cantidad fija en dólares (**copago**) por ciertos servicios.
- Una vez que alcance el deducible, pagará un porcentaje de ciertos gastos de atención médica (**coseguro**) y el plan cubrirá el resto.
- Una vez que el deducible, los copagos y los coseguros sumen el **máximo de gastos de su bolsillo**, el plan cubrirá el costo total de todos los servicios de atención médica calificados por el resto del año.

A continuación se incluye una descripción general de las coberturas disponibles. Para obtener la información completa de la cobertura, consulte el Resumen de beneficios y cobertura (Summary of Benefits and Coverage, SBC) en UKG/Myself/Benefits/Links.

Beneficios médicos principales	Red PPO Centivo sin deducible		Red PPO Centivo Choice	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible (por año calendario)				
Individual/Familiar	\$0/\$0	N/C - N/C	\$3,000/\$6,000	\$6,000/\$12,000
Máximo de gastos de bolsillo (por año calendario)				
Individual/Familiar	\$4,000/\$8,000	N/C - N/C	\$6,500/\$13,000	\$10,000/\$20,000
Servicios cubiertos				
Consultas en consultorio (médico/especialista)	Sin cargo/ Copago de \$100	N/C	Sin cargo/ Copago de \$100	50 %*
Atención preventiva de rutina	Sin cargo	N/C	Sin cargo	50 %*
Diagnóstico ambulatorio (laboratorio/radiografías)	Copago de \$20	N/C	Copago de \$20	50 %*
Imágenes complejas	Copago de \$200	N/C	Copago de \$200	50 %*
Sala de Emergencias	Copago de \$350	Copago de \$350	Copago de \$300 + 30 %*	Copago de \$300 + 30 %*
Centro de atención de urgencias	Copago de \$100	N/C	Copago de \$100	50 %*
Hospitalización	Copago de \$900	N/C	30 %*	50 %*
Cirugía ambulatoria	Copago de \$700	N/C	30 %*	50 %*
Medicamentos con receta				
Farmacias Genérico/preferido/no preferido	Suministro para 30 días: \$10/20 %/30 % Suministro para 90 días: \$30/20 %/35 %	N/C	Suministro para 30 días: \$15/20 %/30 % Suministro para 90 días: \$45/20 %/35 %	N/C
Pedido por correo (suministro para 90 días)	\$25/20 %/35 %	N/C	\$37.50/20 %/35 %	N/C

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

* Los beneficios con un asterisco (*) requieren que se alcance el deducible antes de que el Plan comience a pagar.

Si utiliza un proveedor fuera de la red, será responsable de cualquier cargo que supere el monto máximo permitido.

Servicios de telesalud

- Disponible en todo el país
- Atención médica las 24 horas, los 365 días del año
- Diagnóstico y tratamiento proporcionados por proveedores médicos certificados por la junta y con licencia estatal
- Las recetas se pueden recoger en su localidad*.

* cuando sea necesario según criterio médico



Sobre Centivo

Centivo es un plan médico innovador que ayuda a brindar atención de alta calidad a costos más bajos para los participantes y sus familias ya que trabaja directamente con proveedores de atención médica locales.

Sobre sus planes

Este año, ofrecemos dos opciones de planes médicos para los empleados de Masters Gallery Foods.

Centivo administra los planes No Deductible Plan y Choice Network Plan. Eso significa que ofrece asistencia para miembros, una aplicación y un portal fáciles de usar, comunicaciones para miembros, declaraciones de explicación de beneficios (Explanation of Benefits, EOB) y procesamiento de pagos cuando recibe atención.

Ambos planes ofrecen atención accesible y de alta calidad. Se basa en una asociación entre usted y su equipo de atención primaria. Lo conocerán a usted y sus necesidades de atención médica, lo ayudarán a navegar por el sistema de atención médica y a mantener la atención, para que sus costos se mantengan bajos.

Visite mastersgalleryfoods.centivo.com para ver las listas de proveedores y buscar proveedores calificados (consulte la lista de grupos locales seleccionados facilitada para su conveniencia debajo de cada uno).

No Deductible Plan

- El plan No Deductible Plan tiene una red más limitada; sin embargo, no tiene deducible, por lo que la cobertura comienza de inmediato. Entre las características, se incluye lo siguiente:
 - Sin deducible
 - Consultas GRATIS con su equipo de atención primaria designado dentro de la red
 - Copagos establecidos para que siempre sepa lo que deberá pagar antes de recibir atención
 - Un equipo de atención primaria que coordinará su atención y lo derivará a especialistas locales de confianza
 - Centivo Virtual Primary Care, una alternativa conveniente y sin costo a la atención primaria presencial a la que puede acceder desde cualquier lugar con su teléfono o computadora
 - Atención de urgencia cubierta a costos dentro de la red cuando está fuera de casa
 - Cobertura de atención de emergencia a costos dentro de la red sin importar dónde se encuentre



Choice Network Plan

- El plan Choice Network Plan tiene un deducible, por lo que deberá pagar de su bolsillo antes de que el plan cubra su atención. Este plan tiene una red más amplia; sin embargo, las primas costarán más. Entre las características, se incluye lo siguiente:
 - Consultas GRATIS con su equipo de atención primaria designado dentro de la red
 - Copagos establecidos para que siempre sepa lo que deberá pagar antes de recibir atención
 - Un equipo de atención primaria que coordinará su atención y lo derivará a especialistas locales de confianza
 - Centivo Virtual Primary Care, una alternativa conveniente y sin costo a la atención primaria presencial a la que puede acceder desde cualquier lugar con su teléfono o computadora
 - Atención de urgencia cubierta a costos dentro de la red cuando está fuera de casa
 - Cobertura de atención de emergencia a costos dentro de la red sin importar dónde se encuentre



Recetas Navitus

Disfrute de una mayor comodidad al alcance de su mano

Con la aplicación móvil puede hacer lo siguiente:

- Comparar precios de medicamentos para encontrar la opción de menor costo
- Localizar las farmacias de la red más convenientes
- Guardar sus farmacias preferidas para un acceso rápido y fácil
- Guardar la información de sus medicamentos
- Ver su credencial de identificación de miembro
- La aplicación móvil presenta un registro fácil, una navegación simple y un diseño innovador y fácil de usar para ayudarlo a navegar por sus beneficios de medicamentos recetados. Además, obtendrá acceso a toda la información útil que necesita para tomar decisiones informadas sobre sus recetas y continuar en el camino hacia una mejor salud.



Beneficios dentales

Estamos orgullosos de ofrecerle un plan dental integral.



Este plan le ofrece la libertad y la flexibilidad de usar el dentista de su elección. Sin embargo, aprovechará al máximo sus beneficios y reducirá los gastos de su bolsillo si elige un dentista que participe **en la red**.

A continuación se incluye una descripción general de la cobertura disponible.

Beneficios dentales principales	Delta Dental PPO	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible (por año calendario)		
Individual/Familiar	\$50/\$150	\$50/\$150
Beneficio máximo (por año calendario; servicios preventivos, básicos y de especialidad combinados)		
Por persona	\$2,000	\$2,000
Servicios cubiertos		
Servicios preventivos	Sin cargo	Sin cargo**
Servicios básicos	20 %*	20 %*
Servicios de especialidad	50 %*	50 %*
Ortodoncia (solo niños hasta los 19 años)	Beneficio máximo de por vida de \$2,000; consulte el cronograma para más detalles	Beneficio máximo de por vida de \$2,000; consulte el cronograma para más detalles

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

* Los beneficios con un asterisco (*) requieren que se alcance el deducible antes de que el Plan comience a pagar.

**Si utiliza un proveedor fuera de la red, será responsable de cualquier cargo que supere el monto máximo permitido en el contrato de Delta Dental.

Beneficios de la visión



Estamos orgullosos de ofrecerle un plan para la visión.

El plan **Delta Vision** (Eye Med) le brinda la libertad de buscar atención con el proveedor que elija. Sin embargo, aprovechará al máximo sus beneficios y reducirá los gastos de su bolsillo si elige un proveedor que participe en la red de Delta Vision.

A continuación se incluye una descripción general de la cobertura disponible. Visite www.eyemed.com para buscar proveedores.

Beneficios de la visión principales	Dentro de la red	Reembolso fuera de la red
Examen (una vez cada 12 meses)	\$10	Hasta \$35
Copago por material	\$10	N/C
Cristales (una vez cada 12 meses)		Hasta \$25
Monofocales		
Bifocales	\$10	Hasta \$40
Trifocales		Hasta \$55
Marcos (una vez cada 24 meses)	Se cubre hasta \$130	Hasta \$65
Lentes de contacto (una vez cada 12 meses, en lugar de anteojos)	Se cubre hasta \$120; 15 % de descuento en el saldo	Hasta \$96



Cuentas de gastos flexibles

Le brindamos la oportunidad de participar en nuestras cuentas de gastos flexibles (flexible spending accounts, FSA) administradas mediante EBCFlex. Las FSA le permiten separar una parte de sus ingresos, antes de impuestos, para pagar los gastos calificados de atención médica o atención de dependientes. Debido a que esa parte de sus ingresos no está sujeta a impuestos, usted paga menos impuestos federales sobre la renta, del Seguro Social y de Medicare.

FSA de atención médica

Para 2023, puede aportar hasta \$2,850 para cubrir los gastos calificados de atención médica incurridos por usted, su cónyuge y sus hijos hasta los 26 años. Algunos gastos calificados incluyen los siguientes:

- ▶ Coseguro
- ▶ Copagos
- ▶ Deducibles
- ▶ Medicamentos recetados y de venta libre
- ▶ Productos para el cuidado menstrual
- ▶ Tratamiento dental
- ▶ Ortodoncia
- ▶ Exámenes de la vista, materiales, Lasik

FSA para la atención de dependientes

Para 2023, puede aportar hasta \$5,000 por familia (\$2,500 si usted y su cónyuge presentan declaraciones de impuestos por separado) para cubrir los gastos de atención de dependientes elegibles. Algunos gastos elegibles incluyen los siguientes:

- ▶ Cuidado de niños dependientes menores de 13 años de niñeras, en guarderías, en jardines de infancia o en centros de cuidado infantil
- ▶ Cuidado de un miembro del grupo familiar que es física o mentalmente incapaz de cuidar de sí mismo y califica como su dependiente para los impuestos federales

Para obtener una lista completa de los gastos elegibles, visite www.irs.gov/pub/irs-pdf/p503.pdf.

Seguro de vida y por muerte o pérdida de miembros accidental (AD&D)

El **seguro de vida** proporciona a sus beneficiarios designados un beneficio en caso de que usted muera.

El **seguro por muerte o pérdida de miembros accidental (Accidental Death and Dismemberment, AD&D)** le brinda beneficios específicos en caso de una lesión física accidental cubierta que le cause directamente el desmembramiento (es decir, la pérdida de una mano, un pie o un ojo). En caso de que su fallecimiento ocurra debido a un accidente cubierto, se le pagarán tanto el beneficio de vida como el de AD&D.

Seguro de vida/AD&D básico (a cargo de la compañía)

Este beneficio se le ofrece **SIN COSTO** mediante Mutual of Omaha.

Monto del beneficio	
Empleado	Una vez su salario básico, hasta \$50,000



Seguro de vida/AD&D suplementario (lo paga el empleado)

Si usted determina que necesita más que la cobertura básica, puede comprar cobertura adicional mediante Mutual of Omaha para usted y los miembros de su familia elegibles.

Opción de beneficio		Emisión garantizada ¹
Empleado	Incrementos de \$25,000; mínimo de \$25,000 hasta \$200,000 (sin exceder cinco veces su salario básico)	\$200,000
Cónyuge	Incrementos de \$5,000; mínimo de \$5,000 hasta \$50,000 (sin exceder el 50 % de la cobertura de vida adicional del empleado)	\$50,000
Hijos	Menores de 26 años; hasta \$10,000	\$10,000

1. Solo durante su período de elegibilidad inicial, puede recibir cobertura hasta los montos de emisión garantizada sin tener que proporcionar evidencia de asegurabilidad (Evidence of Insurability, EOI) o información sobre su salud). Los montos de cobertura que requieren EOI no tendrán vigencia a menos que sean aprobados por la compañía de seguros.

Normas sobre las FSA

DEBE INSCRIBIRSE CADA AÑO PARA PARTICIPAR.

Debido a que las FSA pueden brindarle una ventaja fiscal significativa, deben administrarse de acuerdo con las normas específicas del IRS:

FSA de atención médica: Los fondos no utilizados de hasta \$570 de un año pueden transferirse al año siguiente. Los fondos que pueden transferirse no contarán ni compensarán la cantidad que puede aportar anualmente. Los fondos no utilizados que superen los \$570 **NO** se devolverán ni se transferirán al año siguiente.

FSA para la atención de dependientes: Los fondos no utilizados **NO** se devolverán ni se transferirán al año siguiente.

Puede incurrir en gastos hasta el 15 de marzo de 2024 y deberá presentar las reclamaciones antes del 31 de marzo de 2024.

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

Seguro por incapacidad

El seguro por incapacidad brinda beneficios que reemplazan parte de sus ingresos perdidos cuando no puede trabajar debido a una lesión o enfermedad cubierta.

Incapacidad voluntaria a corto plazo

Se ofrece a una tarifa accesible en base a la edad mediante Mutual of Omaha.

Porcentaje del beneficio	60 %
Beneficio máximo semanal	\$800
Cuándo comienzan los beneficios	Después del día 14 de incapacidad
Duración máxima del beneficio	13 semanas

Incapacidad a largo plazo

Se ofrece **SIN COSTO** mediante Mutual of Omaha.

Porcentaje del beneficio	50 %
Beneficio máximo mensual	\$5,000
Cuándo comienzan los beneficios	Después de 90 días de incapacidad
Duración máxima del beneficio	5 años

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)



Mutual of Omaha

MUTUAL of OMAHA

La vida está llena de desafíos y, a veces, es difícil equilibrarlos. Estamos orgullosos de ofrecer un programa confidencial dedicado a apoyar la salud emocional y el bienestar de nuestros empleados y sus familias. El Programa de Asistencia al Empleado (Employee Assistance Program, EAP) se ofrece **SIN COSTO** mediante Mutual of Omaha.

El EAP puede ayudar con los siguientes problemas, entre otros:

- ▶ Salud mental
- ▶ Conflictos en relaciones o maritales
- ▶ Cuidado de niños y adultos mayores
- ▶ Abuso de sustancias
- ▶ Duelo y pérdida
- ▶ Asuntos legales o financieros

Beneficios del EAP

- ▶ Asistencia para usted y los miembros de su grupo familiar
- ▶ Hasta tres sesiones presenciales con un consejero por tema, por año, por persona
- ▶ Acceso telefónico gratuito ilimitado y recursos en línea

Extras valiosos

También ofrecemos los siguientes beneficios adicionales que requieren una elección activa:

- ▶ Prevea Center for Health and Wellness
- ▶ AAA: la membresía de AAA, que paga la compañía, cubre a los empleados para asistencia en carretera, descuentos en viajes, protección contra robo de identidad y otros beneficios de AAA.

Beneficios voluntarios

Mutual of Omaha

Nuestros planes de beneficios están para ayudarlos a usted y a su familia a vivir bien y seguir estando bien. Pero, ¿sabía que puede reforzar aún más su cobertura? ¡De verdad! Nuestros beneficios voluntarios mediante Mutual of Omaha están diseñados para complementar su cobertura de atención médica y permitirle personalizar nuestros beneficios para sus necesidades y las de su familia. ¿Qué es lo mejor? ¡Los beneficios de estos planes se le pagan directamente a usted! La cobertura también está disponible para su cónyuge y dependientes. Puede inscribirse en estos planes durante la inscripción abierta: son completamente voluntarios, lo que significa que usted es responsable de pagar la cobertura a costos de grupo accesibles.

Seguro contra accidentes

El seguro contra accidentes puede aliviar el impacto financiero de una lesión accidental pagándole un beneficio para ayudarlo a cubrir los gastos de su bolsillo inesperados relativos al tratamiento de las lesiones. Algunos accidentes, como fracturarse una pierna, pueden parecer sencillos: Visita al médico, se toma una radiografía, le colocan un yeso y descansa hasta que esté curado. Pero en realidad, el tratamiento de una pierna fracturada puede costar hasta \$7,500¹. Y no se trata solo de fracturas en extremidades: una lesión no fatal promedio podría costarle \$6,620 en facturas médicas². Cuando llegue la factura médica, se sentirá aliviado de tener un seguro contra accidentes de su lado.

Enfermedad crítica

La mayoría de nosotros no tenemos \$7,000 adicionales listos para gastar; incluso si los tuviéramos, no queremos usarlos en gastos médicos. Desafortunadamente, el costo promedio para tratar una enfermedad crítica es ese: \$7,000³. Pero con el seguro por enfermedad crítica, recibirá un beneficio de suma única si le diagnosticaran una afección cubierta, que puede usar como lo desee, incluso para ayudar a pagar el tratamiento, medicamentos recetados, traslados, mayores gastos y más. Los empleados y sus cónyuges puede seleccionar \$5,000 o \$10,000 de cobertura y sus hijos pueden tener una cobertura del 25 % del monto del empleado, redondeado al monto de \$1,000 más cercano.

1. Why health insurance is important: Protection from high medical costs. HealthCare.gov
2. Costo médico promedio de lesiones fatales y no fatales por tipo en los EE. UU., diciembre de 2019. National Library of Medicine.
3. Estudio de MetLife sobre accidentes y enfermedades críticas.

Beneficio de bienestar

Tanto la cobertura de enfermedad crítica como la de accidentes ofrecen un incentivo de bienestar de \$100 **por miembro cubierto por año** cuando se realiza una evaluación de bienestar.

Accidente: \$100/miembro cubierto por año
Enfermedad crítica: \$100/miembro cubierto por año

Ejemplo: empleado, cónyuge e hijo cubiertos por el plan de accidentes. Cada uno completa un examen calificado: total de \$300 para el año.

Center for Health and Wellness (CHW)

Center for Health and Wellness (CHW) está disponible para todos los empleados y sus cónyuges, dependientes y miembros del grupo familiar. Para que sus dependientes y miembros del grupo familiar sean elegibles para usar CHW, asegúrese de agregarlos como sus dependientes en UKG y en el plan del Center for Health and Wellness o no podrán usar la cobertura. Las personas mayores de 26 años con discapacidades que cumplan con ciertos criterios pueden continuar con su cobertura de CHW.

Ubicaciones (los servicios varían según la ubicación)

Center for Health & Wellness (ubicación principal)
dentro del Prevea Plymouth Health Center
825 Walton Drive • Plymouth, WI 53073
920.893.0903

Prevea Oostburg Health Center
15 S. 10th St. #920 • Oostburg, WI 53070
920.552.5046

Costo

- ▶ Sin costo para consultas de atención preventiva, medicina familiar, asesoramiento sobre salud, fisioterapia o atención conductual
- ▶ \$20 por consulta quiropráctica mediante una deducción de sueldo
- ▶ Sin costo para pruebas de laboratorio
- ▶ Si se requieren servicios de radiología o patología, estos se facturarán directamente a su plan médico.

Más acceso en las ubicaciones de Kohler y Sheboygan Prevea. Comuníquese con CHW para obtener información adicional. Consulte el folleto de CHW (disponible en UKG) para conocer los servicios y horarios específicos.

Notas



Plan de ahorro para la jubilación; 401(k)

Masters Gallery Foods se complace en ofrecer a los empleados elegibles un plan de ahorro para la jubilación mediante OneAmerica®. La inscripción en el Plan comienza el primer día del mes siguiente a los tres meses de empleo. Los participantes deben ser mayores de 18 años. Los puntos destacados del plan incluyen los siguientes:

- ▶ Aplazamientos de hasta el 75 % de sus ingresos
- ▶ Inscripción automática al 6 % de la remuneración
- ▶ Aportes antes de impuestos hasta los límites del IRS
- ▶ Aportes Roth (después de impuestos) hasta los límites del IRS
- ▶ Igualación a criterio del empleador en el primer 6 % de la remuneración del empleado en cada sueldo
- ▶ Los aportes de los empleados son siempre 100 % otorgados
- ▶ Transferencias aceptadas de planes calificados
- ▶ Estrategias y consejos financieros proporcionados por nuestros asesores de planes financieros, Spectrum Investment Advisors

COSTOS

APORTES DE EMPLEADOS PARA 2023

DEL 1 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

Sus aportes al costo de la cobertura médica, dental y de la vista se deducen automáticamente de su cheque de pago quincenal antes de impuestos. Todas las demás coberturas se deducirán después de impuestos.

COBERTURA MÉDICA

Nivel de cobertura	Aporte antes de impuestos quincenal del empleado (Estándar/Well Worker)		
	Centivo No-Deductible Plan	Centivo Choice Network	Prima adicional de fumador
Solo para empleados	\$99/\$69	\$84/\$58	\$10
Empleado + cónyuge	\$202/\$143	\$174/\$123	\$20 (\$10 empleado/\$10 cónyuge)
Empleado + hijos	\$163/\$114	\$140/\$99	\$10
Familia	\$288/\$210	\$247/\$180	\$20 (\$10 empleado/\$10 cónyuge)

*Tenga en cuenta: Si no participa en el programa Well Worker, no es posible demostrar la condición de fumador y se le cobrará automáticamente.

COBERTURA DENTAL

Nivel de cobertura	Contribución quincenal antes de impuestos del empleado
	Delta Dental
Solo para empleados	\$3
Empleado + cónyuge	\$6
Empleado + hijos	\$8
Familia	\$10

COBERTURA DE LA VISIÓN

Nivel de cobertura	Aporte antes de impuestos quincenal del empleado
	Delta Vision
Solo para empleados	\$3.89
Empleado + cónyuge	\$7.78
Empleado + hijos	\$7.94
Familia	\$11.83

COBERTURA SUPLEMENTARIA DE VIDA/AD&D:

costo de deducción después de impuestos por cheque de pago

Nivel de cobertura	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	+70
Empleado y cónyuge	Mutual of Omaha										
\$25,000	\$0.92	\$1.04	\$1.27	\$1.38	\$1.50	\$2.08	\$3.00	\$5.31	\$7.96	\$15.00	\$24.12
\$50,000	\$1.85	\$2.08	\$2.54	\$2.77	\$3.00	\$4.15	\$6.00	\$10.62	\$15.92	\$30.00	\$48.23
\$75,000	\$2.77	\$3.12	\$3.81	\$4.15	\$4.50	\$6.23	\$9.00	\$15.92	\$23.88	\$45.00	\$72.35
\$100,000	\$3.69	\$4.15	\$5.08	\$5.54	\$6.00	\$8.31	\$12.00	\$21.23	\$31.85	\$60.00	\$96.46

Costo por hijos: \$0.71 por cheque de pago para \$10,000 de cobertura suplementaria de vida y AD&D.

COSTOS

APORTES DE EMPLEADOS PARA 2023



DEL 1 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

COBERTURA POR INCAPACIDAD A CORTO PLAZO: costo por \$10 de cobertura (después de impuestos)

Para calcular su prima quincenal por incapacidad a corto plazo: (Ejemplo: John, 37, salario anual \$45,000)

Multiplique sus ingresos semanales por 0.6 $((\$45,000/26) \times 0.6 = 1,038.46)$

Divida el resultado por 10, luego multiplique ese resultado por el costo de su grupo etario $((1038.46/10) \times 0.50)$

Tome ese resultado, multiplique por 12, luego divida por 26. $((51.92 \times 12)/26 = \23.96 por cheque de pago)

Nivel de cobertura	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-74	75-79	+80
	Mutual of Omaha											
Varía según salario	\$0.46	\$0.46	\$0.46	\$0.50	\$0.52	\$0.54	\$0.59	\$0.71	\$0.87	\$1.01	\$1.11	\$1.11

Todos los costos serán calculados de manera automática en UKG.

COBERTURA POR ENFERMEDAD CRÍTICA: prima por cheque de pago (después de impuestos)

Empleado/cónyuge	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	+80
	Mutual of Omaha												
Nivel de cobertura													
\$5,000	\$0.60	\$0.74	\$0.97	\$1.32	\$1.94	\$2.86	\$4.06	\$5.70	\$8.35	\$11.70	\$16.34	\$20.95	\$25.85
\$10,000	\$1.20	\$1.48	\$1.94	\$2.63	\$3.88	\$5.72	\$8.12	\$11.40	\$16.71	\$23.40	\$32.68	\$41.91	\$51.69

El costo del seguro para cónyuges se basa en la edad del empleado. El seguro de niños es automático. No se requiere una prima por separado. Por ejemplo, si un empleado de 50 años con un cónyuge de 49 años selecciona \$10,000 de cobertura para cada uno y \$3,000 para niños, pagará \$16,24 por salario.

Todos los costos serán calculados de manera automática en UKG.

COBERTURA POR ACCIDENTE: prima por cheque de pago (después de impuestos)

Nivel de cobertura	Aporte quincenal del empleado Mutual of Omaha
Solo para empleados	\$5.94
Empleado + cónyuge	\$10.50
Empleado + hijos	\$11.16
Familia	\$15.65

Las coberturas por enfermedad crítica y accidente califican para un beneficio anual de bienestar de \$100

Ejemplo de cobertura por accidente:

Una familia de tres integrantes pagaría una prima de \$406.90 al año. Si los tres miembros de la familia califican para el beneficio de bienestar anual (\$300 en total), el costo real de la cobertura sería de \$106,90 al año.

NOTA: Asegúrese de calcular su total de primas en el rango correcto de edad del empleado.

Todos los costos serán calculados de manera automática en UKG.

Información de contacto

Cobertura	Compañía	Teléfono	Sitio web/Correo
Beneficios médicos	Centivo	833-600-2101	www.membersupport@centivo.com
Servicios de telesalud	MeMD	480-300-3961	www.MeMD.com
Cobertura de medicamentos recetados	Recetas Navitus	866-333-2757	www.navitus.com
Vida/incapacidad, CI, accidente, EAP	Mutual of Omaha	800-775-6000	www.mutualofomaha.com
Beneficios dentales	Delta Dental	800-236-3712	www.deltadentalwi.com
Beneficios de la visión	Delta Vision (EyeMed Vision Care)	844-848-7090	www.eyemedvisioncare.com
Cuentas de gastos flexibles (FSA)	EBCFlex	800-346-2126	www.ebcflex.com
Asesores financieros	Spectrum Investment Advisors	800-242-4735	www.spectruminvestor.com
401(k)	OneAmerica	800-858-3829	www.oaretirement.com

Sitio web de beneficios

Puede acceder a nuestro sitio web de beneficios **nw16.ultipro.com** en cualquier momento si desea obtener información adicional sobre nuestros programas.

UKG: Myself/Benefits/Links

¿Tiene preguntas?

Si tiene preguntas adicionales, también puede comunicarse con:

Masters Gallery Foods, Inc.

Gerente de Remuneraciones y Beneficios
Katie Boge
920.893.9146

o envíe una solicitud de contacto a través de la aplicación MyMGF a Recursos Humanos.



DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: El material de este folleto de beneficios tiene únicamente fines informativos y no constituye una oferta de cobertura ni un consejo médico o legal. Contiene solo una descripción parcial de los beneficios del plan o programa y no constituye un contrato. Consulte la Descripción resumida del plan (SPD) para obtener la información completa. En caso de conflicto entre los documentos de su plan y esta información, siempre prevalecerán los documentos del plan. **Avisos anuales:** la Ley de Seguridad de los Ingresos de Jubilación de los Empleados (Employee Retirement Income Security Act, ERISA) y varias otras leyes estatales y federales exigen que los empleadores proporcionen información y avisos anuales a los participantes de su plan. Los avisos necesarios se distribuirán electrónicamente todos los años por medio de UKG.

