

Guía de inscripción de beneficios 2024



INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Y DE PROPIEDAD EXCLUSIVA: Este documento y su contenido son confidenciales y de propiedad exclusiva de USI Insurance Services, LLC ("USI"). El destinatario se compromete a no copiar, reproducir ni distribuir este documento, ya sea de forma total o parcial, sin la autorización previa y por escrito de USI. Las estimaciones solo son de ejemplo debido a que la información es limitada, es posible que no se puedan acumular y están sujetas a cambios con base en la evaluación de riesgos de la aseguradora.

© 2022 USI Insurance Services. Todos los derechos reservados.

Índice

| Mensaje del Departamento de RR. HH. de Dudek & Bock | 2 |
|-----------------------------------------------------|----|
| Requisitos | 3 |
| Seguro médico | 6 |
| Servicios adicionales de BlueCross BlueShield | 7 |
| Seguro dental | 8 |
| Seguro de salud visual | 9 |
| Seguro de vida | 10 |
| Beneficios por incapacidad | 11 |
| Cuentas de gastos flexibles | 11 |
| Beneficios opcionales | 12 |
| Información de contacto | 13 |



Mensaje del Departamento de RR. HH. de Dudek & Bock

En Dudek & Bock, entendemos que nuestro éxito depende del talento y la dedicación de nuestro equipo de trabajo. Reconocemos el aporte de cada empleado a nuestros logros y, por ello, nos propusimos ofrecerles un programa de beneficios completo y competitivo para contratar y conservar a los mejores. A través de nuestros programas de beneficios, tratamos de satisfacer sus necesidades y las de sus dependientes con un paquete sencillo, accesible y económico. Este folleto contiene información para que elija el tipo de plan y el nivel de cobertura adecuado para usted.

También puede acceder a un resumen de nuestros beneficios en www.workforcenow.adp.com

Cordialmente.

Equipo de liderazgo de Dudek & Bock

Requisitos

Empleados con derecho a los beneficios:

Usted puede inscribirse en nuestro programa de beneficios si es empleado a tiempo completo, es decir, trabaja por lo menos 30 horas a la semana.

Dependientes con derecho a los beneficios:

Si usted tiene derecho a nuestros beneficios, sus dependientes también lo tendrán. Por lo general, estos incluyen a su cónyuge e hijos hasta de 26 años de edad. Si su hijo sufre una discapacidad mental o física permanente, la cobertura se puede mantener después de que cumpla los 26 años de edad, una vez que presente la respectiva constancia. Los hijos pueden ser biológicos, adoptados, hijastros y aquellos que estén bajo su custodia legal por decisión de un tribunal.

Inicio de la cobertura:

Nuestros programas de beneficios para los empleados nuevos y sus dependientes empezarán el primer día del mes después de 30 días de trabajo. Los beneficios de Dudek & Bock se renuevan el 1 de enero de cada año. Todas las opciones que escoja estarán vigentes durante todo el año del plan y sólo pueden cambiarse durante el período de inscripción abierta, a menos que ocurra un evento calificado en su vida.

Eventos calificados:

Se trata de un cambio en su vida personal que puede afectar su derecho o el de sus dependientes a los beneficios. Algunos ejemplos son:

- Cambio de estado civil (matrimonio, divorcio, viudez, separación legal)
- Cambio del número de dependientes (nacimiento, adopción, muerte de un dependiente, exclusión por edad)
- Cambio de empleo o de situación laboral (su cónyuge pierde el empleo, etc.)

Si ocurre un evento como estos, debe cambiar sus beneficios en el plazo de 30 días. Es posible que se necesiten documentos para verificarlo. Si no presenta su solicitud en el plazo indicado, puede que tenga que esperar hasta la siguiente inscripción abierta para realizar el cambio. Comuníquese con Recursos Humanos para informar uno de estos eventos.



Seguro médico: BlueCross BlueShield



Dudek & Bock cambiará de compañía de seguros médicos a **BlueCross BlueShield of Illinois** a partir del 1 de enero de 2024. Los empleados podrán elegir entre 3 planes de seguro médico con BCBS.

Plan HMO: Este plan solo ofrece beneficios dentro de la red y usted debe designar un médico de atención primaria (PCP) antes de inscribirse. Para recibir servicios que no son primarios, necesita una remisión de su PCP. La red de proveedores es **Blue Advantage HMO [ADV]**.

Blue Choice Select PPO: Blue Choice PPO, nuestro plan PPO principal, tiene un deducible individual de \$2,500 y ofrece la ventaja de copagos fijos por sus consultas y medicamentos de venta con receta. Este plan utiliza la red **Blue Choice PPO [BCS]**, que cuenta exclusivamente con proveedores en Illinois y el área metropolitana de Chicago.

Blue Print PPO: Este plan es un plan PPO "complementario". Tiene las mismas características que el plan Blue Choice PPO, pero su red de proveedores es más amplia y, por lo tanto, el precio que se paga en el punto de servicio es mayor. La red de proveedores es la **Organización de Proveedores Participantes [PPO].** Se trata de la mayor red nacional de BCBS.

BUSCADOR DE PROVEEDORES: Es muy importante que verifique la red de su plan antes de inscribirse en un seguro médico. Si sus proveedores no forman parte de la red de un determinado plan, quizá le convenga considerar otra opción. Visite www.bcbsil.com y seleccione "Find Care" (Buscar servicios de salud). Allí podrá seguir estas instrucciones.

- 1. Seleccione "Find a Doctor, Dentist or Facility" (Buscar un médico, odontólogo u hospital)
- 2. Seleccione "Search for Doctors as Guest" (Buscar médicos como invitado)
- 3. Seleccione su red preferida en la esquina superior derecha (use los nombres de red anteriores)
- 4. Ingrese su código postal
- 5. Busque sus médicos y hospitales
- 6. Si sus proveedores no aparecen en la búsqueda, entonces no pertenecen a la red que seleccionó

Seguro médico

A continuación, encontrará un resumen de los beneficios de la red de cada plan de seguro médico. Aunque los planes PPO le permiten usar servicios fuera de la red, sus gastos de bolsillo casi siempre serán mucho más bajos cuando acuda a proveedores de la red.

| BlueCross BlueShield of Illinois | Opciones o | de planes de seguro médico de Di | udek & Bock | |
|------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|
| | Plan HMO | Blue Choice PPO | Blue Print PPO | |
| Deducible anual | | | | |
| Individual | \$0 | \$2,500 | \$2,500 | |
| Familiar | \$0 | \$7,500 | \$7,500 | |
| Coseguro | 100% | 80% | 80% | |
| Límite de gastos de bolsillo | | | | |
| Individual | \$1,500 | \$4,500 | \$5,500 | |
| Familiar | \$3,000 | \$12,000 | \$12,000 | |
| Consultas en consultorio médic | 0 | | | |
| Atención primaria | Copago de \$40 | Copago de \$30 | Copago de \$30 | |
| Atención especializada | Copago de \$60 | Copago de \$30 | Copago de \$50 | |
| Atención preventiva | | | | |
| Exámenes periódicos para adultos | Sin costo | Sin costo | Sin costo | |
| Exámenes de control pediátrico | Sin costo | Sin costo | Sin costo | |
| Servicios de diagnóstico | | | | |
| Radiografías y análisis de laboratorio | Sin costo | Copago de \$30 | PCP: \$30 Especialista: \$50 | |
| Radiología especializada | Sin costo | Deducible, luego 80% | Deducible, luego 80% | |
| Centro de urgencias | Copago de \$60 | Deducible, luego 80% | Deducible, luego 80% | |
| Sala de emergencias | Copago de \$350 | Copago de \$200 | Copago de \$150 | |
| Centros de hospitalización | Copago de \$250 por día | Deducible, luego 80% | Deducible, luego 80% | |
| Centro ambulatorio | \$40 por consulta | Deducible, luego 80% | Deducible, luego 80% | |
| Beneficios de medicamentos de | e venta con receta | | | |
| Farmacia minorista (suministro de 30 días) | \$0/\$10/\$35/\$75 | VR: \$0/\$10/\$50/\$100 VL: \$10/\$20/\$70/\$120 | VR: \$0/\$10/\$50/\$100 VL: \$10/\$20/\$70/\$120 | |
| Envío a domicilio (suministro para 90 días) | \$0/\$20/\$70/\$150 | \$0/\$20/\$100/\$200 | \$0/\$20/\$100/\$200 | |
| Medicamentos especializados | | \$150/\$250 | \$150/\$250 | |

VR: Medicamentos de venta con receta

VL: Medicamentos de venta libre

| Aportes del empleado (tarifas quincenales) | | | | | | |
|--------------------------------------------|----------|-----------------|----------------|--|--|--|
| Nivel de cobertura | НМО | Blue Choice PPO | Blue Print PPO | | | |
| Empleado | \$50.61 | \$73.25 | \$92.30 | | | |
| Empleado y cónyuge | \$102.55 | \$139.16 | \$175.34 | | | |
| Empleado e hijo(s) | \$91.46 | \$124.35 | \$156.68 | | | |
| Familiar | \$152.30 | \$220.52 | \$277.86 | | | |

Servicios adicionales de BlueCross BlueShield

Blue Access for Members

- Blue Access for Members es el portal donde los miembros podrán encontrar todo lo que necesitan sobre su seguro médico y dental
- Busque médicos y hospitales de la red
- Imprima o descargue su carné
- Revise sus beneficios y EOB
- Consulte su deducible y resumen de sus gastos de bolsillo
- Aproveche los recursos de bienestar de BCBS
- Inscribase en <u>www.bcbsil.com/member</u> o
- Envíe el mensaje de texto BCBSILAPP al 33633 para descargar la aplicación

Aplicación móvil de BCBSIL

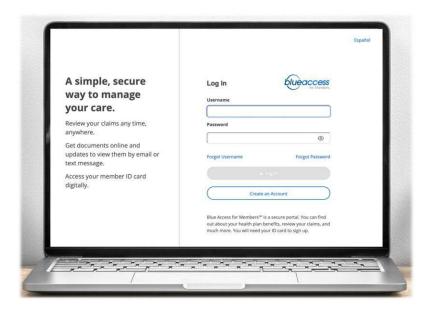
- Descargue la aplicación móvil de BCBSIL en Google Play o Apple Store.
- Carnés digitales
- Resumen de gastos
- Buscador de proveedores
- Calculadora de costos

Gestión del bienestar

- Portal de bienestar para miembros de Well onTarget
- Programas digitales de autogestión para:
 - o Estrés
 - o Bajar de peso
 - Dejar de fumar
 - o Diabetes, hipertensión y otras afecciones

Farmacia: entrega a domicilio

- Farmacia con entrega a domicilio (por correo) a través de Express Scripts
- Reciba en su domicilio un suministro hasta para 90 días de medicamentos para tratamientos prolongados.
- Pida sus medicamentos desde su casa después de que el médico envíe su receta a Express Scripts por medios electrónicos.
- Inscríbase en la página web www.express-scripts.com/rx







Seguro dental

Dudek & Bock ahora ofrece un seguro dental a través de **BlueCross BlueShield of Illinois.** Los planes dentales utilizan la PPO BlueCare Denta, donde los miembros ahorrarán dinero si acuden a un odontólogo de la red.

El límite anual es lo máximo que BCBS pagará en un año calendario determinado por los servicios dentales de cada miembro cubierto.

Si necesita un odontólogo, visite <u>www.bcbsil.com</u>, haga clic en "Find Care" (Buscar servicios) y luego en "Find a Dentist" (Buscar un odontólogo).



| BlueCross BlueShield | Plan de | ntal alto | Plan dental bajo | | |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|------------------|-----------------|--|
| of Illinois | Dentro de la red Fuera de la red | | Dentro de la red | Fuera de la red | |
| Deducible anual | | | | | |
| Individual | \$25 | \$50 | \$50 | \$50 | |
| Familiar | \$75 | \$150 | \$150 | \$150 | |
| ¿Se exime en atención preventiva? | Sí | No | Sí | No | |
| Límite anual | | | | | |
| Por persona/Por familia | \$2,000 | \$1,250 | \$1,000 | \$1,000 | |
| Servicios preventivos | 100% | 100%* | 100% | 100%* | |
| Servicios básicos | 90% | 90%* | 80% | 80%* | |
| Servicios especializados (incluye implantes) | 60% | 60%* | 50% | 50%* | |
| Ortodoncia | | | | | |
| Porcentaje del beneficio | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| Límite de por vida | \$2,000 | \$1,250 | \$1,500 | \$1,000 | |

| Aportes del empleado | | | | | |
|----------------------|-----------|-----------|--|--|--|
| Plan dental | Plan alto | Plan bajo | | | |
| Solo el empleado | \$19.74 | \$13.15 | | | |
| Empleado y cónyuge | \$39.47 | \$26.31 | | | |
| Empleado e hijo(s) | \$53.55 | \$35.30 | | | |
| Familiar | \$78.83 | \$53.55 | | | |

Seguro de salud visual

Dudek & Bock ofrece un seguro de salud visual a todos sus empleados y a los familiares que desean cubrir. BlueCross BlueShield of Illinois administra el plan de salud visual, que ofrece cobertura de exámenes, lentes, lentes de contacto y monturas. Este plan utiliza la red de proveedores EyeMed

Para buscar proveedores de la red, visite www.eyedoclocator.com y seleccione Insight Network.



| BlueCross BlueShield of Illinois | BCBSIL: red EyeMed Plan de salud visual |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Copago | |
| Exámenes de rutina (anual) | Copago de \$10 |
| Productos de salud visual | |
| Lentes | Copago de \$25; con cobertura una vez cada 12 meses |
| Lentes de contacto Con cobertura en lugar de monturas | Lentes de contacto opcionales: Subsidio de \$150+ 15% de descuento en el saldo Cobertura una vez cada 12 meses |
| Monturas | Subsidio de \$150 + 20% de descuento sobre el saldo cada 24 meses |

| Aportes del empleado | |
|----------------------|------------------|
| Plan de salud visual | Tarifa quincenal |
| Solo el empleado | \$3.81 |
| Empleado y cónyuge | \$7.23 |
| Empleado e hijo(s) | \$7.61 |
| Familia | \$24.25 |

Seguro básico de vida a término 🔯 🕡 y de AD&D



Dudek & Bock ofrece un seguro básico de vida y de AD&D a través de BlueCross BlueShield a los empleados que cumplan las condiciones. El beneficio del seguro de vida se le pagará al beneficiario que usted designe, en caso de que fallezca durante la cobertura del plan. El beneficio por AD&D se pagará si pierde la vida o una extremidad en un accidente que sufra durante la cobertura del plan.

| BCBS of Illinois Seguro básico de vida y de AD&D | | | | |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|--|--|
| Beneficios del seguro de vida | | | | |
| Empleado | \$40,000 | | | |
| Reducción con la edad | Los beneficios se reducen en un 50% a los 80 años de edad | | | |

Recordatorio importante:

Designe un beneficiario o fideicomiso en vida para que sus activos se distribuyan como usted lo

Seguro opcional de vida a término



Dudek & Bock le brinda la posibilidad de contratar un seguro de vida a término, además del beneficio del seguro básico de vida que la empresa patrocina. Esta cobertura está disponible para los empleados, cónyuges e hijos dependientes, como se describe a continuación.

| BCBS of Illinois Seguro opcional de vida y de AD&D | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|
| | Empleado | Cónyuge | Hijos | | |
| Incrementos | Incrementos de \$10,000 | Incrementos de \$5,000 | Beneficio fijo de \$10,000 | | |
| Beneficio máximo | 5 veces el salario o \$500,000 | \$150,000; no puede superar el beneficio del empleado | \$10,000 | | |
| Cobertura garantizada | \$150,000 | \$25,000 | \$10,000 | | |

| Tarifas del seguro opcional de vida y AD&D: tabla de tarifas mensuales | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|
| Rango de edad | Rango de edad <30 30 - 34 35 - 39 40 - 44 45 - 49 50 - 54 55 - 59 60 - 64 65 - 69 Más de 70 años Hijos | | | | | | | | | | |
| Tarifas por cada \$1,000 | \$0.06 | \$0.08 | \$0.09 | \$0.15 | \$0.252 | \$0.377 | \$0.588 | \$0.874 | \$1.46 | \$2.658 | \$0.20 |

Para calcular su costo **mensual**, use la siguiente fórmula.

Seguro de incapacidad temporal



Dudek & Bock ofrece la opción de un seguro de incapacidad temporal a través de BCBS of Illinois. Este beneficio cubre el 70% de su salario básico semanal hasta \$400. El beneficio comienza a los 7 días de una enfermedad o el primer día después de un accidente y dura hasta 25 y 26 semanas, respectivamente. Encuentre toda la información en la descripción resumida de los planes.

Seguro de incapacidad prolongada 👨 🕡



Dudek & Bock protege sus ingresos a largo plazo a través de Mutual of Omaha en caso de que no pueda trabajar debido a una enfermedad o lesión no laboral. Este beneficio cubre el 60% de su salario básico mensual hasta \$2,000 y se comienza a pagar después de 180 días de incapacidad. Consulte el certificado de cobertura para conocer la duración de los beneficios. Encuentre toda la información en la descripción resumida de los planes.

Cuentas de gastos flexibles



Con la cuenta de gastos flexibles (FSA) de WEX, Inc. puede guardar dinero antes de impuestos para cubrir gastos válidos que normalmente tendría que pagar de su bolsillo con dinero sujeto a impuestos. El plan está conformado por una cuenta para servicios de salud y otra para el cuidado de dependientes. No paga impuestos federales ni estatales por el dinero que deposite en una cuenta FSA.

Cómo funciona una FSA:

- Seleccione la cantidad específica que aportará en cada período de pago, antes de impuestos, a una o ambas cuentas durante el año.
- La misma cantidad se deduce automáticamente de su sueldo en cada período de pago.
- Puede pagar los gastos válidos con su tarjeta de débito de gastos flexibles en el punto de servicio O presentar los documentos respectivos para que el plan le dé un reembolso.

Normas importantes:

- El IRS tiene una regla estricta conocida como "úselo o piérdalo". Si no gasta todo el dinero de su cuenta FSA, perderá los fondos que queden.
- Una vez que se inscriba en la cuenta FSA, no puede cambiar la cantidad de su aporte durante el año, a menos que ocurra un evento calificado en su situación personal.
- No puede transferir fondos de una cuenta FSA a otra.

Le recomendamos planificar cuidadosamente sus aportes a la FSA, pues perderá los fondos que no haya usado al final del año. Es necesario inscribirse cada año.

| Límite anual | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--|--|--|--|
| Cuenta FSA para servicios de salud | \$3,200 | | | | |
| FSA para el cuidado de dependientes | \$5,000 | | | | |

Seguro de enfermedades graves

Dudek & Bock ofrece ahora un seguro de enfermedades graves a través de BCBS of Illinois. Este beneficio le paga una suma única si a usted, a su cónyuge o a un hijo cubiertos les diagnostican una enfermedad crónica o sufren un problema grave de salud. Puede elegir beneficios en incrementos de \$5,000, con un límite de \$20,000. Este beneficio puede ayudar a compensar los gastos médicos elevados y los costos adicionales que conllevan estos diagnósticos. Algunas enfermedades cubiertas son: cáncer, infarto de miocardio, accidente cerebrovascular e insuficiencia orgánica. Este **beneficio** es opcional y todas las primas corren por su cuenta. Los costos se calculan según la edad y pueden consultarlos en el portal de beneficios de ADP.

Seguro de indemnización por hospitalización

Dudek & Bock ahora ofrece un seguro de indemnización por hospitalización que le pagará un beneficio en efectivo (\$1,000) si a usted o a un familiar cubierto los hospitalizan. Este es otro complemento de su plan de seguro médico, en particular de los planes PPO con un deducible más alto.

| Aportes del empleado | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------|--------------------|-----------------|---------|--|--|--|
| Indemnización por hospitalización | Solo el empleado | Empleado y cónyuge | Empleado e hijo | Familia | | | |
| Tarifa quincenal | \$11.90 | \$23.98 | \$20.12 | \$34.13 | | | |

Seguro de accidentes

Ahora puede adquirir un seguro de accidentes a través de BlueCross BlueShield, que le paga un beneficio en efectivo si usted o un dependiente cubierto sufre lesiones graves. Esta cobertura es opcional y el empleado paga todas las primas mediante deducciones salariales. Estos son ejemplos de lesiones cubiertas y de indemnizaciones.

Algunas lesiones y servicios cubiertos son:

- Dislocaciones y fracturas: hasta \$5,000
- Admisión hospitalaria: \$1,200
- Conmoción cerebral: \$150
- Servicios de ambulancia: \$200 (terrestre) o \$1,500 (aérea)

| Aportes del empleado | | | | | | |
|----------------------|------------------|--------------------|-----------------|----------|--|--|
| Accidentes | Solo el empleado | Empleado y cónyuge | Empleado e hijo | Familiar | | |
| Tarifa quincenal | \$5.12 | \$8.52 | \$9.79 | \$15.39 | | |

Información de contacto

¿Tiene preguntas? ¿Necesita ayuda?

Dudek & Bock tiene el placer de brindarle acceso al Centro de Recursos de Beneficios (BRC) de USI, cuyo objetivo es ofrecerle un enfoque atento, coherente y práctico en las consultas sobre beneficios. Los especialistas en beneficios están disponibles para investigar y resolver las reclamaciones que presente en instancias superiores, los problemas sobre su derecho a cobertura y cualquier otro asunto sobre beneficios. Son profesionales expertos y su responsabilidad principal es prestarle ayuda.

Los especialistas del Centro de Recursos de Beneficios atienden de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., hora estándar del este y del centro, en el teléfono 855-874-0829 o el correo electrónico BRCMidwest@usi.com. Si necesita ayuda fuera del horario de atención, deje su mensaje y uno de los especialistas le devolverá la llamada en cuanto pueda o le enviará un mensaje por correo electrónico antes del final del siguiente día hábil.

Servicio al cliente de las aseguradoras

A continuación, podrá encontrar más información sobre los planes de beneficios. Comuníquese con el Departamento de Recursos Humanos para realizar cualquier cambio en sus beneficios por fuera del período de inscripción inicial o anual.

| | ASEGURADORA | TELÉFONO | SITIO WEB |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|
| Gastos médicos mayores | BCBS of Illinois | HMO: 800-892-2803 PPO: 800-541-2768 | www.bcbsil.com |
| Plan dental | BCBS of Illinois | 800-367-6401 | www.bcbsil.com |
| Plan de salud visual | BCBS of Illinois (Red EyeMed) | 855-362-5539 | www.eyemedvisioncare.com/bcbsil |
| Seguro de vida | BCBS of Illinois | 800-367-6401 | www.bcbsil.com/ancillary/employees |
| Seguro de incapacidad | BCBS of Illinois | 800-367-6401 | www.bcbsil.com/ancillary/employees |
| Seguros de enfermedades graves, accidentes y hospitalización | BCBS of Illinois | 800-367-6401 | www.bcbsil.com/ancillary/employees |
| Cuenta de gastos flexibles | WEX, Inc. | 866-451-3399 | www.wexhealth.com |



En este folleto se resumen los planes de beneficios disponibles para los empleados y sus dependientes que cumplan las condiciones. Los documentos oficiales del plan, las pólizas y los certificados de seguro contienen la información detallada, las condiciones, los límites y las restricciones sobre los beneficios y rigen su programa. Si hay alguna discrepancia, los documentos oficiales prevalecerán; puede obtenerlos a través de su Departamento de Recursos Humanos. La información de este folleto no es una garantía de los beneficios.