



Przewodnik dotyczący rejestracji świadczeń 2025



Spis treści

A Message from HR at Dudek & Bock	Error! Bookmark not defined.
Eligibility.....	Error! Bookmark not defined.
Medical Insurance.....	4-6
BlueCross BlueShield Extras	7
Dental Insurance	8
Vision Insurance	9
Basic Term Life and AD&D	Error! Bookmark not defined.
Voluntary Term Life.....	Error! Bookmark not defined.
Short-Term Disability Insurance	Error! Bookmark not defined.
Long-Term Disability Insurance.....	Error! Bookmark not defined.
Flexible Spending Accounts.....	Error! Bookmark not defined.
Contact Information.....	Error! Bookmark not defined.



Wiadomość od HR w Dudek & Bock

W Dudek & Bock zdajemy sobie sprawę, że nasz ostateczny sukces zależy od naszej utalentowanej i oddanej siły roboczej. Rozumiemy wkład każdego pracownika w nasze osiągnięcia, dlatego naszym celem jest zapewnienie kompleksowego programu konkurencyjnych świadczeń, aby przyciągnąć i utrzymać najlepszych dostępnych pracowników. Poprzez nasze programy świadczeń staramy się wspierać potrzeby naszych pracowników i osób na ich utrzymaniu, zapewniając pakiet świadczeń, który jest łatwy do zrozumienia, łatwo dostępny i przystępny cenowo dla wszystkich naszych pracowników. Niniejsza broszura pomoże Ci wybrać odpowiedni dla Ciebie rodzaj planu i poziom ochrony.

Przegląd naszych korzyści można uzyskać również odwiedzając stronę www.workforcenow.adp.com

Z poważaniem,

Zespół Liderów Dudek & Bock

Uprawnienia

Uprawnieni pracownicy:

Możesz zapisać się do naszego programu świadczeń, jeśli jesteś pracownikiem zatrudnionym w pełnym wymiarze czasu pracy i pracującym co najmniej 30 godzin tygodniowo.

Kwalifikujące się osoby na utrzymaniu:

Jeśli kwalifikujesz się do naszych świadczeń, uprawnione są również osoby pozostające na Twoim utrzymaniu. Ogólnie rzecz biorąc, do uprawnionych osób na utrzymaniu zalicza się współmałżonka i dzieci do 26. roku życia. Jeśli Twoje dziecko jest niepełnosprawne umysłowo lub fizycznie, ubezpieczenie może trwać po ukończeniu 26. roku życia po przedstawieniu dowodu utrzymującej się niepełnosprawności. Dzieci mogą obejmować dzieci naturalne, adoptowane, przybrane i dzieci nabyte pod kuratelą sądową.

Kiedy zaczyna się ochrona:

Nowo zatrudnieni pracownicy i osoby pozostające na ich utrzymaniu zostaną objęci naszymi programami świadczeń pierwszego dnia miesiąca następującego po 30 dniach zatrudnienia. Świadczenia Dudek & Bock odnawiają się co roku 1 stycznia. Wszystkie wybory obowiązują przez cały rok objęty planem i można je zmienić wyłącznie podczas rejestracji otwartej, chyba że doświadczysz kwalifikującego zdarzenia życiowego.

Kwalifikujące się wydarzenie życiowe:

Kwalifikujące wydarzenie życiowe to zmiana w Twoim życiu osobistym, która może mieć wpływ na Twoje uprawnienia lub uprawnienia osoby pozostającej na Twoim utrzymaniu do świadczeń. Przykłady niektórych zmian statusu rodzinnego obejmują:

- Zmiana prawnego stanu cywilnego (tj. małżeństwo, rozwód, śmierć współmałżonka, separacja prawna)
- Zmiana liczby osób na utrzymaniu (tj. narodziny, adopcja, śmierć osoby pozostającej na utrzymaniu, brak uprawnień ze względu na wiek)
- Zmiana zatrudnienia lub statusu zawodowego (małżonek traci pracę itp.)

Jeżeli taka zmiana nastąpi, musisz wprowadzić zmiany w swoich świadczeniach w ciągu 30 dni od daty zdarzenia. Aby zweryfikować zmianę statusu, może być wymagana dokumentacja. Niezłożenie prośby o zmianę statusu w ciągu 30 dni od wydarzenia może spowodować, że będziesz musiał poczekać do następnego otwartego okresu rejestracji, aby dokonać zmiany. Aby wprowadzić te zmiany, skontaktuj się z działem HR.

Ubezpieczenie medyczne – BlueCross BlueShield



Ubezpieczenie medyczne Dudek & Bock w 2025 roku zapewni **BlueCross BlueShield of Illinois**. Pracownicy będą mieli do wyboru 4 plany medyczne w BCBS.

Plany HMO – umożliwiają jedynie świadczenia w ramach sieci i wymagają wyznaczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (PCP) przed zapisaniem się. Każda opieka inna niż podstawowa wymaga skierowania od lekarza PCP. Sieć operatora to Blue Advantage HMO [ADV]. W tym roku oferujemy 2 plany HMO:

HMO Low Plan – ma najniższe dopłaty do wizyt lekarskich i pilnej opieki oraz jest najtańszym planem. Jednak maksymalna kwota, jaką można wydać z własnej kieszeni, wynosi 6500 dolarów na osobę fizyczną i 13 000 dolarów na rodzinę. Jeśli trafisz do szpitala, poniesiesz znacznie wyższe koszty.

HMO High Plan – to ten sam HMO, który był oferowany w 2024 r. Maksymalna kwota wydatków bieżących wynosi 1500 USD dla osób fizycznych i 3000 USD dla rodzin

Blue Choice PPO – Nasz podstawowy plan PPO, Blue Choice PPO, obejmuje indywidualne odliczenie w wysokości 2500 USD i oferuje korzyści w postaci statych opłat za wizyty w biurze i usługi związane z lekami na receptę. Plan ten wykorzystuje sieć **Blue Choice PPO [BCS]**, która obsługuje wyłącznie dostawców w Illinois i obszarze Greater Chicago.


Blue Choice Options PPO – plan świadczeń Blue Choice Options składa się z trzech poziomów. Członkowie oszczędzają najwięcej, korzystając z usług lekarzy i szpitali z poziomu 1 – sieci **Blue Choice Options PPO [BCO]**. Członkowie płacą wyższe opłaty i koszty z własnej kieszeni w sieci Tier 2 **Blue Print PPO [PPO]**. Członkowie płacą najwięcej, odwiedzając dostawców z poziomu 3 (dostawcy spoza sieci). Wszystkie odliczenia i koszty bieżące kumulują się pomiędzy poziomami 1 i 2. Pamiętaj, aby określić, na którym poziomie znajduje się dostawca lub placówka, aby poznać poziom ubezpieczenia.

ZNAJDŹ DOSTAWCY: Bardzo ważne jest, aby sprawdzić sieć swojego planu przed zapisaniem się do ubezpieczenia zdrowotnego. Jeśli Twój dostawca nie należy do sieci w ramach określonego planu, możesz rozważyć inną opcję. Iść do www.bcbsil.com i wybierz „Znajdź opiekę”. Następnie postępuj zgodnie z poniższymi instrukcjami.

1. Wybierz „Znajdź lekarza lub szpital”
2. Wybierz opcję „Wyszukaj lekarzy jako gość”
3. Wybierz preferowaną sieć w prawym górnym rogu (używając powyższych nazw sieci)
4. Wprowadź swój kod pocztowy
5. Wyszukaj swoich lekarzy i szpitale
6. Jeśli Twój dostawca nie pojawiają się w wyszukiwaniu, oznacza to, że nie ma ich w wybranej sieci.

Ubezpieczenie medyczne

Poniżej znajduje się podsumowanie korzyści sieciowych każdego planu medycznego. Chociaż

 BlueCross BlueShield of Illinois	Dudek & Bock Medical Plan Options		
	HMO Low Plan [ADV]	HMO High Plan [ADV]	Blue Choice Low PPO [BCS]
Annual Deductible			
Individual	\$0	\$0	\$2,500
Family	\$0	\$0	\$7,500
Coinsurance	80%	100%	80%
Maximum Out-of-Pocket			
Individual	\$6,500	\$1,500	\$4,500
Family	\$13,000	\$3,000	\$12,000
Physician Office Visit			
Primary Care	\$20 Copay	\$40 Copay	\$30 Copay
Specialty Care	\$40 Copay	\$60 Copay	\$30 Copay
Preventive Care			
Adult Periodic Exams	No charge	No charge	No charge
Well-Child Care	No charge	No charge	No charge
Diagnostic Services			
X-ray and Lab Tests	No charge	No charge	\$30 Copay
Complex Radiology	No charge	No charge	Deductible, then 80%
Urgent Care Facility	PCP: \$20 copay SPC: \$40 copay	PCP: \$40 copay SPC: \$60 copay	Deductible, then 80%
Emergency Room	\$400 Copay, then 80%	\$350 Copay	\$200 Copay
Inpatient Facility	\$1,000 Copay, then 80%	\$250 Copay per day	Deductible, then 80%
Outpatient Facility	\$500 Copay, then 80%	No charge	Deductible, then 80%
Prescription Drug Benefits			
Retail (30 day supply)	\$0 / \$10 / \$50 / \$100	\$0 / \$10 / \$35 / \$75	P: \$0 / \$10 / \$50 / \$100 NP: \$10/\$20/\$70/\$120
Mail Order (90 day supply)	\$0 / \$30 / \$150 / \$300	\$0 / \$30 / \$105 / \$225	\$0 / \$30 / \$150 / \$300
Specialty	\$150 / \$250	\$150 / \$250	\$150 / \$250

plany PPO pozwalają na wykorzystanie poza siecią, Twoje wydatki z własnej kieszeni będą prawie zawsze znacznie mniejsze, jeśli sprawdzisz dostawców wewnątrz sieci.

Employee Contributions – Bi-Weekly Rates				
Coverage Tier	HMO Low Plan	HMO High Plan	Blue Choice Low PPO	Blue Options PPO
Employee	\$50.61	\$65.70	\$73.25	\$113.54
Employee & Spouse	\$102.55	\$132.48	\$139.16	\$220.97
Employee & Child(ren)	\$91.46	\$121.39	\$124.35	\$189.22
Family	\$152.30	\$191.15	\$220.52	\$326.72

	New! Blue Choice Options PPO	
	Tier 1 [BCO]	Tier 2 [PPO]
Annual Deductible		
Individual	\$1,500	\$3,500
Family	\$4,500	\$10,200
Coinsurance	90%	70%
Maximum Out-of-Pocket		
Individual	\$3,000	\$5,500
Family	\$9,000	\$10,200
Physician Office Visit		
Primary Care	\$30 copay	\$50 copay
Specialty Care	\$50 copay	\$100 copay
Preventive Care		
Adult Periodic Exams	No charge	No charge
Well-Child Care	No charge	No charge
Diagnostic Services		
X-ray and Lab Tests	PCP: \$30 copay SPC: \$50 copay	PCP: \$50 copay SPC: \$100 copay
Complex Radiology	Deductible, then 90%	Deductible, then 70%
Urgent Care Facility	\$75 copay	\$75 copay
Emergency Room	\$400 copay, then 90%	\$400 copay, then 90%
Inpatient Facility	\$250 copay, then 90%	\$500 copay, then 70%
Outpatient Facility	\$200 copay, then 90%	\$400 copay, then 70%
Prescription Drug Benefits		
Retail (30 day supply)	P: \$0 / \$10 / \$35 / \$75 NP: \$10 / \$20 / \$55 / \$95	P: \$0 / \$10 / \$35 / \$75 NP: \$10 / \$20 / \$55 / \$95
Mail Order (90 day supply)	\$0 / \$30 / \$105 / \$225	\$0 / \$30 / \$105 / \$225
Specialty	\$150 / \$250	\$150 / \$250

BlueCross BlueShield Dodatki

Niebieski dostęp dla członków

- Blue Access dla członków to portal członkowski spełniający wszystkie Twoje potrzeby w zakresie ubezpieczenia medycznego i dentystycznego
- Znajdź lekarzy i szpitale w sieci
- Wydrukuj lub pobierz swój dowód osobisty
- Przejrzyj swoje korzyści i EOB
- Wyświetl podsumowanie wydatków podlegających odliczeniu i wydatków bieżących
- Skorzystaj z zasobów wellness BCBS
- Zarejestruj się na stronie www.bcbsil.com/member lub
- Aby pobrać aplikację, wyślij wiadomość SMS o treści BCBSILAPP pod numer 33633

BCBSIL Aplikacja mobilna

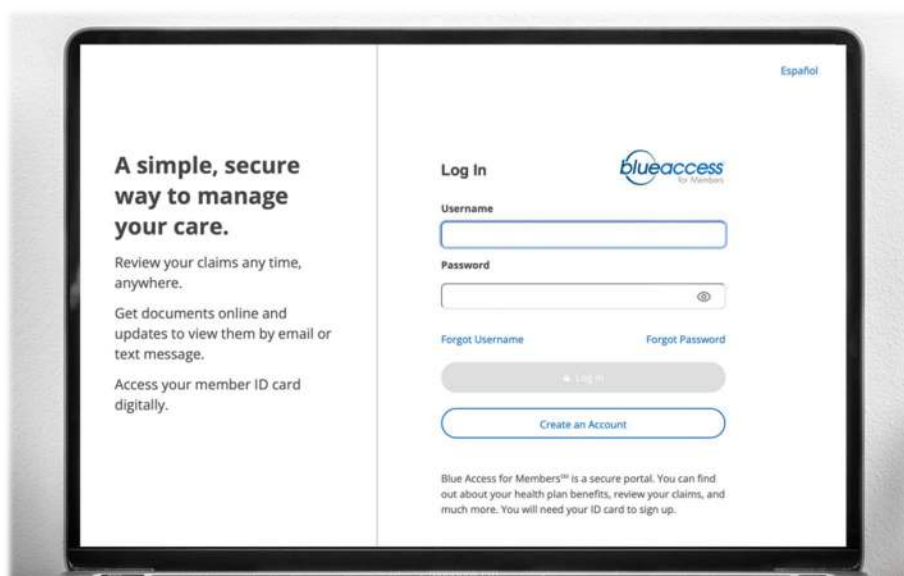
- Pobierz aplikację mobilną BCBSIL z Google Play lub Apple Store.
- Cyfrowe karty identyfikacyjne
- Podsumowanie wydatków
- Wyszukiwarka dostawców
- Wskaźnik kosztów

Zarządzanie dobrym samopoczuciem

- Dobrze na portalu Wellness dla członków docelowych
- Cyfrowe programy do samodzielnego zarządzania dla:
 - Stres
 - Utrata masy ciała
 - Zaprzestanie palenia tytoniu
 - Cukrzyca, nadciśnienie i inne schorzenia

Apteka – dostawa do domu

- Dostawa do domu (zamówienie wysyłkowe) Apteka za pośrednictwem skryptów ekspresowych
- Nawet na 90 dni zapas leków długoterminowych z dostawą do Twojego domu
- Zamawiaj z domu po tym, jak lekarz prześle Ci receptę drogą elektroniczną do Express Scripts.
- Zarejestruj się online pod adresem www.express-scripts.com/rx



Ubezpieczenie dentystyczne

Dudek & Bock oferuje teraz ubezpieczenie stomatologiczne za pośrednictwem **BlueCross BlueShield of Illinois**. Plany dentystyczne korzystają z BlueCare Dental PPO, którego członkowie zaoszczędzą pieniądze, odwiedzając uczestniczących w programie dentystów sieci.



Maksymalna roczna kwota to najwyższa kwota, jaką BCBS zapłaci w danym roku kalendarzowym za usługi stomatologiczne dla każdego członka objętego ubezpieczeniem.

Jeśli chcesz wyszukać dentystów w sieci, przejdź do www.bcbsil.com, kliknij "Find Care" i wtedy "Find Care" i wtedy "Find a Dentist."

BlueCross BlueShield of Illinois	Dental High Plan		Dental Low Plan	
	In-Network Benefits	Out-of-Network Benefits	In-Network Benefits	Out-of-Network Benefits
Annual Deductible				
Individual	\$25	\$75	\$50	\$50
Family	\$75	\$225	\$150	\$150
Waived for Preventive?	Yes	No	Yes	No
Annual Maximum				
Per Person / Family	\$2,000	\$2,000	\$1,000	\$1,000
Preventive	100%	100%	100%	100%
Basic*	90%	80%	80%	80%
Major*	60%	50%	50%	50%
Orthodontia				
Benefit Percentage	50%	50%	50%	50%
Lifetime Maximum	\$2,000	\$2,000	\$1,000	\$1,000


Employee Contributions		
Dental Plan	High Plan	Low Plan
Employee Only	\$19.74	\$13.15
Employee + Spouse	\$39.47	\$26.31
Employee + Child(ren)	\$53.55	\$35.30
Family	\$78.83	\$53.55

Ubezpieczenie wzroku

Dudek & Bock zapewnia ubezpieczenie Vision wszystkim swoim pracownikom i członkom rodziny, których wybiorą do ubezpieczenia. Plan okulistyczny jest zarządzany przez firmę BlueCross BlueShield ze stanu Illinois i zapewnia pokrycie badań, soczewek, soczewek kontaktowych i oprawek. Ten plan wykorzystuje sieć dostawców EyeMed Provider Network.

Aby wyszukać dostawców w sieci, możesz przejść do www.eyedoclocator.com i wybierz Sieć Insight.



 BlueCross BlueShield of Illinois	BCBSIL – EyeMed Network Vision Plan
Copay	
Routine Exams (Annual)	\$10 Copay
Vision Materials	
Lenses	\$25 Copay; covered once per 12 months
Contacts Covered in lieu of frames.	Elective Contacts: \$150 Allowance + 15% off remaining balance Covered once per 12 months
Frames	\$150 Allowance + 20% off the remaining balance, once per 24 months

Employee Contributions	
Vision Plan	Bi-Weekly Rate
Employee Only	\$3.81
Employee + Spouse	\$7.23
Employee + Child(ren)	\$7.61
Family	\$24.25

Podstawowy termin życia i AD&D

Dudek & Bock zapewnia świadczenia Basic Life i

AD&D uprawnionym pracownikom za pośrednictwem BlueCross BlueShield. Świadczenie z ubezpieczenia na życie zostanie wypłacone wyznaczonemu beneficjentowi w przypadku śmierci w okresie objętym planem. Świadczenie AD&D zostanie wypłacone w przypadku utraty życia lub utraty zdrowia w wyniku wypadku w okresie objętym planem.

BCBS of Illinois Basic Life & AD&D	
Life Insurance Benefits	
Employee	\$40,000
Age Reduction	Benefits reduce by 50% at age 80

Important Reminder!

Be sure to assign a beneficiary or living trust to ensure your assets are distributed according to your wishes.

Dobrowolne życie okresowe



**BlueCross BlueShield
of Illinois**

Dudek & Bock oferuje możliwość wykupienia terminowego ubezpieczenia na życie jako uzupełnienie podstawowego świadczenia na życie finansowanego przez pracodawcę. Ubezpieczenie to jest dostępne dla pracowników, małżonków i dzieci pozostających na utrzymaniu, jak opisano poniżej.

BCBS of Illinois Voluntary Life and AD&D			
	Employee	Spouse	Child
Increments	Increments of \$10,000	Increments of \$5,000	\$10,000 Flat Benefit
Maximum Benefit	5x Salary or \$500,000	\$150,000; Can't exceed employee's benefit	\$10,000
Guarantee Issue	\$150,000	\$25,000	\$10,000

Voluntary Life and AD&D Rates – Monthly Rate Table											
Age Band	<30	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+	Child
Rate Per \$1,000	\$0.06	\$0.08	\$0.09	\$0.15	\$0.252	\$0.377	\$0.588	\$0.874	\$1.46	\$2.658	\$0.20

Aby obliczyć miesięczny koszt, skorzystaj z poniższego wzoru.

$$\left(\frac{\text{Rate}}{\text{Coverage Amount}} \right) \div \$1,000 = \text{Monthly Premium}$$

Krótkoterminowe ubezpieczenie na wypadek inwalidztwa

Dudek i Bock oferują opcję krótkotrwałej niepełnosprawności za pośrednictwem BCBS of Illinois. Świadczenie to pokrywa 70% tygodniowego wynagrodzenia podstawowego do kwoty 400 USD. Świadczenie rozpoczyna się po 7 dniach choroby lub pierwszego dnia po nieszczęśliwym wypadku i trwa odpowiednio do 25 i 26 tygodni. Pełne szczegóły planu można znaleźć w podsumowaniu planu.

Długoterminowe ubezpieczenie na wypadek inwalidztwa

Dudek i Bock oferują długoterminową ochronę dochodów poprzez Mutual of Omaha na wypadek, gdybyś stał się niezdolny do pracy z powodu choroby lub urazu niezwiązanego z pracą. Świadczenie to pokrywa 60% twojego miesięcznego wynagrodzenia podstawowego do kwoty 2000 USD. Wypłata świadczeń rozpoczyna się po 180 dniach niezdolności do pracy. Aby zapoznać się z czasem trwania świadczenia, zobacz Certyfikat ubezpieczenia. Pełne szczegóły planu można znaleźć w podsumowaniu planu.

Elastyczne konta wydatków



Plan elastycznego konta wydatków (FSA) w WEX, Inc. pozwala na odłożenie dolarów przed opodatkowaniem na pokrycie kwalifikowanych wydatków, które normalnie opłacałbyś z kieszeni w dolarach po opodatkowaniu. Plan składa się z konta wydatków na opiekę zdrowotną i konta opieki na utrzymaniu. Nie płacisz federalnego ani stanowego podatku dochodowego od pieniędzy umieszczanych w FSA.

Jak działa FSA:

- Wybierz konkretną kwotę, którą chcesz wpłacić w każdym okresie rozliczeniowym, przed opodatkowaniem, na jedno lub oba konta w ciągu roku.
- Kwota jest automatycznie odejmowana od wynagrodzenia na tym samym poziomie w każdym okresie rozliczeniowym.
- W przypadku poniesienia wydatków kwalifikowalnych możesz skorzystać z karty debetowej z elastycznymi wydatkami, aby zapłacić w punkcie obsługi LUB złożyć odpowiednie dokumenty, aby uzyskać zwrot kosztów w ramach planu

Ważne zasady, o których warto pamiętać:

- IRS ma ścisłą zasadę „wykorzystaj albo strać”. Jeśli nie wykorzystasz całej kwoty w swoim FSA, utracisz wszelkie pozostałe środki.
- Po zarejestrowaniu się w FSA nie możesz zmienić kwoty składki w ciągu roku, chyba że doświadczysz kwalifikującego zdarzenia życiowego.
- Nie można przesyłać środków z jednego FSA do drugiego.

Prosimy o dokładne zaplanowanie wpłat do FSA, gdyż środki niewykorzystane do końca roku przepadną. Co roku wymagane jest ponowne zapisanie się.

Maximum Annual Election	
Health Care FSA	\$3,300
Dependent Care FSA	\$5,000

Informacje kontaktowe

Mam pytania? Potrzebuję pomocy?

Dudek & Bock z radością oferuje dostęp do Centrum zasobów USI Benefit Resource Center (BRC), które ma na celu zapewnienie szybkiego, spójnego i praktycznego podejścia do zapytań o świadczenia. Specjaliści ds. świadczeń są dostępni do badania i rozwiązywania podwyższonych roszczeń, nierozwiązanych problemów z uprawnieniami i wszelkich innych problemów związanych ze świadczeniami, w przypadku których możesz potrzebować pomocy. Specjaliści ds. świadczeń to doświadczeni profesjonaliści, a ich głównym obowiązkiem jest niesienie pomocy.

Specjaliści w Centrum Zasobów Świadczeń są dostępni od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 17:00 czasu standardowego wschodniego i środkowego pod numerem 855-874-0829 lub pocztą elektroniczną pod adresem BRCMidwest@usi.com. Jeśli potrzebujesz pomocy poza normalnymi godzinami pracy, zostaw wiadomość, a jeden ze Specjalistów ds. świadczeń niezwłocznie oddzwoni lub napisze wiadomość e-mail do końca następnego dnia roboczego.

Obsługa Klienta Przewoźnika

Dodatkowe informacje na temat planów świadczeń można znaleźć poniżej. Prosimy o kontakt z działem kadr w celu wprowadzenia wszelkich zmian w świadczeniach, które nie są związane z Twoją początkową lub roczną rejestracją.

	CARRIER	PHONE NUMBER	WEBSITE
Major Medical	BCBS of Illinois	HMO: 800-892-2803 PPO: 800-541-2768	www.bcbsil.com
Dental	BCBS of Illinois	800-367-6401	www.bcbsil.com
Vision	BCBS of Illinois (EyeMed Network)	800-367-6401	www.eyemedvisioncare.com/bcbsil
Life Insurance	BCBS of Illinois	800-367-6401	www.bcbsil.com/ancillary/employees
Disability Insurance	BCBS of Illinois	800-367-6401	www.bcbsil.com/ancillary/employees
Flexible Spending	WEX, Inc.	866-451-3399	www.wexhealth.com



This brochure summarizes the benefit plans that are available to eligible employees and their dependents. Official plan documents, policies and certificates of insurance contain the details, conditions, maximum benefit levels and restrictions on benefits. These documents govern your benefits program. If there is any conflict, the official documents prevail. These documents are available upon request through the Human Resources Department. Information provided in this brochure is not a guarantee of benefits.