



Hướng dẫn đăng ký quyền lợi về bảo hiểm y tế

2025



CONFIDENTIAL AND PROPRIETARY: This document and the information contained herein is confidential and proprietary information of USI Insurance Services, LLC ("USI"). Recipient agrees not to copy, reproduce or distribute this document, in whole or in part, without the prior written consent of USI. Estimates are illustrative given data limitation, may not be cumulative and are subject to change based on carrier underwriting. © 2022 USI Insurance Services. All rights reserved.

Mục lục

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.



Thông điệp từ bộ phận nhân sự tại Dudek & Bock

Tại Dudek & Bock, chúng tôi nhận thấy thành công cuối cùng của mình phụ thuộc vào lực lượng lao động tài năng và tận tâm. Chúng tôi hiểu sự đóng góp của mỗi nhân viên đối với thành tích của chúng tôi và vì vậy mục tiêu của chúng tôi là cung cấp một chương trình phúc lợi cạnh tranh toàn diện để thu hút và giữ chân những nhân viên giỏi nhất hiện có. Thông qua các chương trình phúc lợi, chúng tôi cố gắng hỗ trợ nhu cầu của nhân viên và người phụ thuộc của họ bằng cách cung cấp gói phúc lợi dễ hiểu, dễ tiếp cận và giá cả phải chăng cho tất cả nhân viên của chúng tôi. Tài liệu này sẽ giúp bạn chọn loại chương trình và mức độ bảo hiểm phù hợp với bạn.

Bạn cũng có thể truy cập thông tin tổng quan về lợi ích của chúng tôi bằng cách tham khảo thêm thông tin tại www.workforcenow.adp.com

Trân trọng,

Đội ngũ lãnh đạo Dudek & Bock

Đủ điều kiện

Nhân viên đủ điều kiện:

Bạn có thể đăng ký tham gia Chương trình Phúc lợi của chúng tôi nếu bạn là nhân viên toàn thời gian làm việc ít nhất 30 giờ mỗi tuần.

Người phụ thuộc đủ điều kiện:

Nếu bạn đủ điều kiện nhận phúc lợi của chúng tôi thì những người phụ thuộc của bạn cũng vậy. Nói chung, những người phụ thuộc đủ điều kiện bao gồm vợ/chồng và con cái của bạn đến 26 tuổi. Nếu con bạn bị khuyết tật về thể chất hoặc tinh thần, bảo hiểm có thể tiếp tục sau 26 tuổi sau khi cung cấp bằng chứng về tình trạng khuyết tật đang diễn ra. Trẻ em có thể bao gồm con ruột, con nuôi, con riêng và con có được thông qua quyền giám hộ hợp pháp do tòa án chỉ định.

Khi Bảo hiểm Bắt đầu:

Nhân viên mới được tuyển dụng và người phụ thuộc sẽ có hiệu lực trong các chương trình phúc lợi của chúng tôi vào ngày đầu tiên của tháng sau 30 ngày làm việc. Các quyền lợi của Dudek & Bock được gia hạn hàng năm vào ngày 1 tháng 1. Tất cả các thay đổi cho bảo hiểm đều có hiệu lực trong năm và chỉ có thể thay đổi trong quá trình đăng ký mở, trừ khi bạn trải qua sự kiện ảnh hưởng đến cuộc sống của bạn.

Sự kiện ảnh hưởng đến cuộc sống của bạn:

Sự kiện ảnh hưởng đến cuộc sống của bạn là một sự thay đổi trong cuộc sống cá nhân của bạn có thể ảnh hưởng đến khả năng đủ điều kiện nhận trợ cấp của bạn hoặc người phụ thuộc. Ví dụ về một số thay đổi tình trạng gia đình bao gồm:

- Thay đổi tình trạng hôn nhân hợp pháp (kết hôn, ly hôn, vợ/chồng qua đời, ly thân hợp pháp)
- Thay đổi số lượng người phụ thuộc (ví dụ: sinh, nhận con nuôi, chết của người phụ thuộc, không đủ điều kiện do tuổi tác)
- Thay đổi việc làm hoặc tình trạng công việc (vợ/chồng mất việc, v.v.)

Nếu thay đổi như vậy xảy ra, bạn phải thực hiện các thay đổi đối với quyền lợi của mình trong vòng 30 ngày kể từ ngày xảy ra sự kiện. Tài liệu có thể được yêu cầu để xác minh sự thay đổi trạng thái của bạn. Việc không yêu cầu thay đổi trạng thái trong vòng 30 ngày kể từ ngày diễn ra sự kiện có thể dẫn đến việc bạn phải đợi đến kỳ đăng ký mở tiếp theo để thực hiện thay đổi. Vui lòng liên hệ với bộ phận nhân sự để thực hiện những thay đổi này.



Bảo hiểm y tế – BlueCross BlueShield



Bảo hiểm y tế của Dudek & Bock vào năm 2025 sẽ được cung cấp bởi BlueCross BlueShield của Illinois. Nhân viên sẽ được lựa chọn 4 chương trình bảo hiểm y tế với BCBS.

Các Chương trình HMO – Chỉ cho phép nhận các phúc lợi trong mạng lưới và yêu cầu bạn chỉ định Bác sĩ Chăm sóc Chính (PCP) trước khi đăng ký. Tất cả các dịch vụ chăm sóc không chính đều cần có sự giới thiệu từ PCP của bạn. Mạng lưới nhà cung cấp là Blue Advantage HMO [ADV]. Năm nay chúng tôi cung cấp 2 chương trình HMO:

HMO Low Plan – có khoản đồng thanh toán thấp nhất cho các lần khám bác sĩ và chăm sóc khẩn cấp và là chương trình rẻ nhất. Tuy nhiên, số tiền chi trả tối đa là 6.500 USD cho một cá nhân và 13.000 USD cho một gia đình. Nếu nhập viện, bạn sẽ phải chịu chi phí cao hơn đáng kể.

HMO High Plan – cũng là HMO được cung cấp vào năm 2024. Số tiền chi trả tối đa là \$1.500 cho cá nhân và \$3.000 cho gia đình.

Blue Choice Select PPO – Chương trình PPO chính của chúng tôi, Blue Choice PPO có khoản khấu trừ cá nhân là 2.500 USD và cung cấp lợi ích về các khoản đồng thanh toán cố định cho các lần khám tại văn phòng và dịch vụ thuốc theo toa của bạn. Kế hoạch này sử dụng mạng lưới Blue Choice PPO [BCS], mạng lưới độc quyền cung cấp các nhà cung cấp ở Illinois và Khu vực Greater Chicago.


Blue Choice Options PPO – Gói lợi ích của Blue Choice Options được thiết kế theo ba cấp độ. Các thành viên tiết kiệm được nhiều nhất khi họ sử dụng bác sĩ và bệnh viện ở Cấp 1 – mạng lưới Blue Choice Options PPO [BCO]. Các thành viên phải trả các khoản đồng thanh toán và chi phí tự chi trả cao hơn trong mạng PPO [PPO] Blue Print Cấp 2. Các thành viên trả nhiều tiền nhất khi họ đến thăm những người ở Cấp 3 (nhà cung cấp ngoài mạng lưới). Tất cả các khoản khấu trừ và chi phí tự chi trả được tích lũy chéo giữa Cấp 1 và Cấp 2. Hãy nhớ xác định nhà cung cấp hoặc cơ sở thuộc cấp nào để biết mức bảo hiểm.

TÌM NHÀ CUNG CẤP: Điều rất quan trọng là bạn phải kiểm tra mạng lưới chương trình của mình trước khi đăng ký bảo hiểm y tế. Nếu bác sĩ hay chăm sóc chính của bạn bệnh viện không nằm trong mạng lưới của một gói nhất định, bạn có thể muốn xem xét một lựa chọn khác. Đi đến www.bcbsil.com và chọn "Tìm dịch vụ chăm sóc". Từ đó, hãy làm theo hướng dẫn bên dưới.

1. Chọn "Tìm bác sĩ hoặc bệnh viện"
2. Chọn "Tìm kiếm bác sĩ với tư cách là khách"
3. Chọn mạng ưa thích của bạn ở góc trên bên phải (sử dụng tên mạng ở trên)
4. Nhập mã Zip của bạn
5. Tìm kiếm bác sĩ và bệnh viện của bạn
6. Nếu nhà cung cấp của bạn không hiển thị trong tìm kiếm thì nghĩa là họ không thuộc mạng lưới bạn đã chọn.

Bảo hiểm y tế

Dưới đây là bản tóm tắt các lợi ích trong mạng lưới của từng chương trình y tế. Mặc dù các gói PPO cho phép sử dụng ngoài mạng lưới, nhưng chi phí tự chi trả của bạn hầu như sẽ luôn ít hơn nhiều khi bạn gặp các nhà cung cấp trong mạng lưới.

 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

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

Tiện ích bổ sung BlueCross BlueShield

Quyền truy cập màu xanh dành cho thành viên

- Blue Access dành cho thành viên là cổng thông tin dành cho thành viên đáp ứng tất cả các nhu cầu bảo hiểm y tế và nha khoa của bạn
- Tìm bác sĩ và bệnh viện trong mạng lưới
- In hoặc tải xuống thẻ ID của bạn
- Xem xét các phúc lợi của bạn và EOB
- Xem bản tóm tắt chi tiêu được khấu trừ và tiền túi của bạn
- Tận dụng nguồn lực chăm sóc sức khỏe của BCBS
- Đăng ký tại www.bcbsil.com/member hoặc
- Soạn tin BCBSILAPP gửi 33633 để tải ứng dụng

Ứng dụng di động BCBSIL

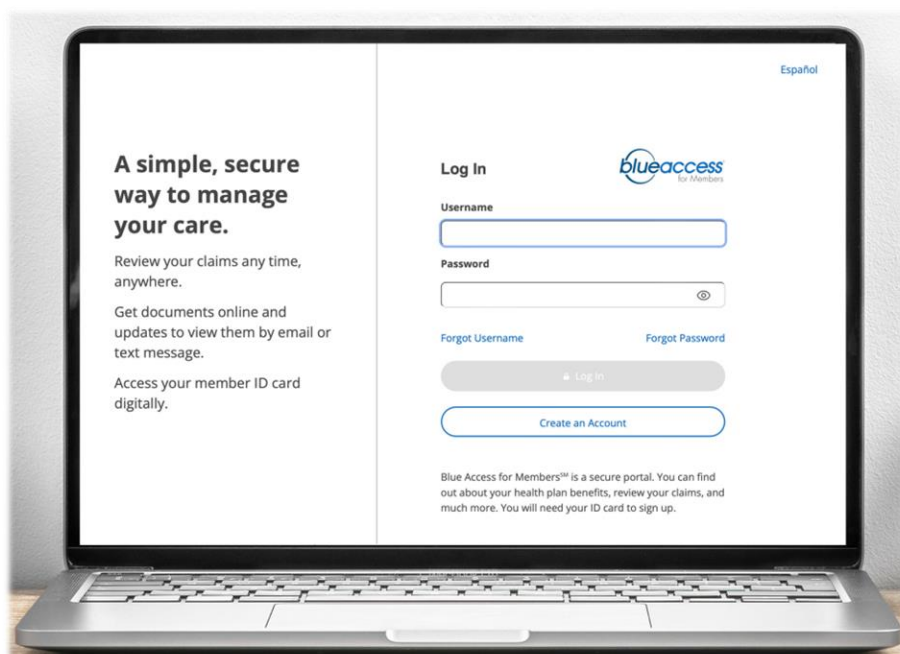
- Tải xuống Ứng dụng di động BCBSIL trên Google Play hoặc Apple Store.
- Thẻ ID kỹ thuật số
- Tóm tắt chi tiêu
- Công cụ tìm kiếm nhà cung cấp
- Công cụ ước tính chi phí

Quản lý phúc lợi

- Well onTarget Member Wellness Portal
- Các chương trình tự quản lý kỹ thuật số dành cho:
 - Căng thẳng
 - Giảm cân
 - Cai thuốc lá
 - Bệnh tiểu đường, cao huyết áp và các bệnh lý khác

Nhà thuốc – Giao hàng tận nhà

- Giao hàng tận nhà (Đặt hàng qua thư) Hiệu thuốc thông qua Express Scripts
- Nguồn cung cấp thuốc dài hạn lên tới 90 ngày được giao đến tận nhà của bạn
- Đặt hàng tại nhà sau khi bác sĩ gửi đơn thuốc điện tử của bạn tới Express Scripts.
- Đăng ký trực tuyến tại www.express-scripts.com/rx

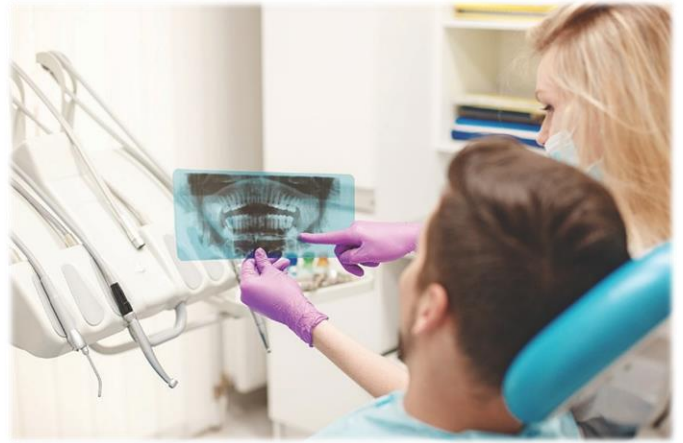


Bảo hiểm nha khoa

Dudek & Bock hiện cung cấp bảo hiểm nha khoa thông qua BlueCross BlueShield của Illinois. Các chương trình nha khoa sử dụng BlueCare Dental PPO, nơi các thành viên sẽ tiết kiệm tiền bằng cách gặp các nha sĩ trong mạng lưới tham gia.

Mức tối đa hàng năm là số tiền cao nhất mà BCBS sẽ thanh toán trong một năm dương lịch nhất định cho các dịch vụ nha khoa cho mỗi thành viên được bảo hiểm.

Nếu bạn cần tìm kiếm nha sĩ trong mạng lưới, hãy truy cập www.bcbsil.com, nhấp chuột "Find Care" và sau đó "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

* = Thời gian chờ đợi 12 tháng áp dụng cho các dịch vụ này; thời gian chờ đợi này không áp dụng nếu bạn có bảo hiểm nha khoa vào năm 2024

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

Bảo hiểm thị lực

Dudek & Bock cung cấp Bảo hiểm Tầm nhìn cho tất cả nhân viên của mình và bất kỳ thành viên gia đình nào mà họ chọn bảo hiểm. Chương trình nhãn khoa do BlueCross BlueShield của Illinois quản lý và cung cấp bảo hiểm cho các kỳ khám, tròng kính, kính áp tròng và gọng kính. Chương trình này sử dụng Mạng lưới nhà cung cấp EyeMed.

Để tìm kiếm nhà cung cấp trong mạng lưới, bạn có thể điều hướng đến www.eyedoclocator.com và chọn Mạng thông tin chi tiết.



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

Kỳ hạn cơ bản và AD&D



BlueCross BlueShield of Illinois

Dudek & Bock cung cấp các phúc lợi Nhân thọ Cơ bản và AD&D cho nhân viên đủ điều kiện thông qua BlueCross BlueShield. Quyền lợi bảo hiểm nhân thọ sẽ được trả cho người thụ hưởng được chỉ định của bạn trong trường hợp tử vong trong thời gian được bảo hiểm theo chương trình. Phúc lợi AD&D sẽ được chi trả trong trường hợp tử vong hoặc mất tay chân do tai nạn trong khi được bảo hiểm theo chương trình.

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

Lời nhắc quan trọng!
Đảm bảo chỉ định người thụ hưởng hoặc quỹ tín thác sống để đảm bảo tài sản của bạn

Thời hạn tự nguyện



BlueCross BlueShield of Illinois

Dudek & Bock mang đến cơ hội mua bảo hiểm nhân thọ có thời hạn bên cạnh quyền lợi nhân thọ cơ bản do nhà tuyển dụng tài trợ. Bảo hiểm này dành cho nhân viên, vợ/chồng và con cái phụ thuộc như được nêu dưới đây.

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

Để tính chi phí hàng tháng của bạn, hãy sử dụng công thức bên dưới.

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

Bảo hiểm tàn tật ngắn hạn



Dudek và Bock cung cấp tùy chọn khuyết tật ngắn hạn thông qua BCBS của Illinois. Phúc lợi này bao gồm 70% mức lương cơ bản hàng tuần của bạn lên tới 400 USD. Quyền lợi bắt đầu sau 7 ngày bị bệnh hoặc vào ngày đầu tiên sau tai nạn và kéo dài tương ứng lên đến 25 và 26 tuần. Vui lòng xem mô tả kế hoạch tóm tắt để biết chi tiết kế hoạch đầy đủ.

Bảo hiểm tàn tật dài hạn



Dudek và Bock cung cấp bảo vệ thu nhập dài hạn thông qua Blue Cross Blue Shield trong trường hợp bạn không thể làm việc do bị bệnh hoặc chấn thương không liên quan đến công việc. Phúc lợi này bao gồm 60% mức lương cơ bản hàng tháng của bạn lên tới 2.000 USD. Việc thanh toán quyền lợi bắt đầu sau 180 ngày bị khuyết tật. Xem Chứng nhận Bảo hiểm để biết thời hạn phúc lợi. Vui lòng xem mô tả kế hoạch tóm tắt để biết chi tiết kế hoạch đầy đủ.

Tài khoản chi tiêu linh hoạt



Gói Tài khoản Chi tiêu Linh hoạt (FSA) với WEX, Inc. cho phép bạn dành riêng đô la trước thuế để trang trải các chi phí đủ điều kiện mà bạn thường phải tự bỏ tiền túi ra bằng đô la sau thuế. Chương trình này bao gồm một tài khoản chi tiêu chăm sóc sức khỏe và một tài khoản chăm sóc người phụ thuộc. Bạn không phải trả thuế thu nhập liên bang hoặc tiểu bang đối với số tiền bạn đặt vào FSA.

Cách thức hoạt động của FSA:

- Chọn một số tiền cụ thể để đóng góp vào mỗi kỳ lương, trước thuế, vào một hoặc cả hai tài khoản trong năm.
- Số tiền này sẽ tự động được khấu trừ vào lương của bạn ở cùng mức trong mỗi kỳ lương.
- Khi quý vị phải chịu các chi phí hợp lệ, quý vị có thể sử dụng thẻ ghi nợ chi tiêu linh hoạt của mình để thanh toán tại điểm dịch vụ HOẶC nộp các giấy tờ thích hợp để được chương trình hoàn trả.

Những quy tắc quan trọng cần ghi nhớ:

- IRS có quy định nghiêm ngặt "sử dụng hoặc mất nó". Nếu bạn không sử dụng toàn bộ số tiền trong FSA của mình, bạn sẽ mất mọi khoản tiền còn lại.
- Khi bạn đăng ký tham gia FSA, bạn không thể thay đổi số tiền đóng góp của mình trong năm trừ khi bạn trải qua một sự kiện đủ điều kiện trong đời.
- Bạn không thể chuyển tiền từ FSA này sang FSA khác.

Vui lòng lập kế hoạch đóng góp FSA của bạn một cách cẩn thận, vì bất kỳ khoản tiền nào không được sử dụng vào cuối năm sẽ bị mất. Việc đăng ký lại là cần thiết mỗi năm.

Maximum Annual Election	
Health Care FSA	\$3,200
Dependent Care FSA	\$5,000

Thông tin liên lạc

Có một vài câu hỏi? Cần giúp đỡ?

Dudek & Bock rất vui mừng được cung cấp quyền truy cập vào Trung tâm tài nguyên lợi ích USI (BRC), được thiết kế để cung cấp cho bạn cách tiếp cận thực tế, nhất quán, đáp ứng các yêu cầu về lợi ích. Các Chuyên gia về Phúc lợi sẵn sàng nghiên cứu và giải quyết các yêu cầu bồi thường tăng cao, các vấn đề về tính đủ điều kiện chưa được giải quyết và bất kỳ vấn đề phúc lợi nào khác mà bạn có thể cần hỗ trợ. Các Chuyên gia Phúc lợi là những chuyên gia giàu kinh nghiệm và trách nhiệm chính của họ là hỗ trợ bạn.

Các Chuyên gia trong Trung tâm Nguồn lực Phúc lợi làm việc từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều theo Giờ chuẩn Miền Đông & Miền Trung theo số 855-874-0829 hoặc qua e-mail tại BRCMidwest@usi.com. Nếu bạn cần hỗ trợ ngoài giờ làm việc thông thường, vui lòng để lại tin nhắn và một trong các Chuyên gia Phúc lợi sẽ nhanh chóng trả lời cuộc gọi hoặc tin nhắn e-mail của bạn trước cuối ngày làm việc tiếp theo.

Dịch vụ khách hàng của nhà cung cấp dịch vụ

Thông tin bổ sung về các chương trình phúc lợi có thể được tìm thấy dưới đây. Vui lòng liên hệ với Phòng Nhân sự để hoàn tất mọi thay đổi về quyền lợi của bạn mà không liên quan đến việc đăng ký ban đầu hoặc đăng ký hàng năm của bạn.

	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.