



# 2024

## RESUMEN DE BENEFICIOS PARA EMPLEADOS A TIEMPO COMPLETO

Esta publicación contiene información importante sobre su programa de beneficios para el empleado.

**Por favor leer completamente.**





# Tabla de contenidos

Sus aseguradoras y beneficios para 2024 .....	2
Quién es elegible .....	3
Cobertura médica.....	4
Cobertura dental .....	6
Cobertura oftalmológica .....	6
Seguro de vida y muerte accidental y desmembramiento.....	7
Discapacidad .....	8
Cuentas de gastos flexibles (FSA).....	9
Beneficios voluntarios .....	9
Importante información de contacto .....	11

## Sus aseguradoras y beneficios para 2024

Línea de cobertura	Asegurador
Seguro médico principal	Aetna
Dental	MetLife
Oftalmología	MetLife
Seguro de vida básico y muerte accidental y discapacidad	Lincoln Financial
Seguro de vida suplementario y muerte accidental y discapacidad	Lincoln Financial
Discapacidad a corto plazo	Lincoln Financial
Discapacidad a largo plazo	Lincoln Financial
Accidentes	Aetna
Enfermedad crítica	Aetna
Indemnización al hospital	Aetna
Legales	MetLife
Cuentas de gastos flexibles	WEX

# Quién es elegible

Todos los beneficios descritos en esta guía están disponibles para los empleados a tiempo completo de Beacon Mobility. Con el fin de ser considerado un empleado a tiempo completo, usted debe laborar **al menos** 30 horas a la semana. Si usted es un empleado estacional o trabaja por horas, por favor consulte con su departamento local de RRHH para ver si cumple las definiciones descritas arriba.

## Sus dependientes elegibles

Sus dependientes elegibles para cobertura en el plan de beneficios de Beacon Mobility incluyen:

- Su cónyuge legal
- Sus hijos dependientes menores de 26 años solteros o casados. La cobertura oftalmológica, dental y médica va hasta el final del año en el que el dependiente cumple 26 años. La cobertura de vida del dependiente finaliza el día que el hijo cumple 26 años. (Esto incluye a hijastros, hijos en cuidado, hijos legalmente adoptados, e hijos que viven con usted con propósitos de adopción. La cobertura no se extiende a hijos de hijos adultos ni se extiende a cónyuges de los hijos adultos).
- Sus hijos dependientes mayores de 26 años que sean incapaces física o mentalmente de cuidarse a sí mismos. Los hijos discapacitados deben ser inscritos antes de su cumpleaños 26.

Las siguientes personas no están consideradas dependientes elegibles: su conviviente, cónyuge separado o legalmente divorciado (a menos que esté cubierto bajo COBRA), padres, abuelos, sobrinos, nietos, hermanos, novio o novia, compañero de habitación, pareja de hecho (Nota: esta lista no tiene el propósito de ser totalmente inclusiva).

## Recordatorio importante: Eventos vitales

La inscripción abierta es el único momento del año en el que se le permite a usted inscribirse, cancelar, cambiar niveles, agregar y retirar dependientes sin un **evento vital calificado\***.

\* Entre los eventos vitales se incluye el matrimonio, divorcio, nacimiento o adopción de un hijo, cambio en el estatus del empleo o elegibilidad de beneficios para usted o su cónyuge o hijo.

Los cambios de elección de eventos vitales requieren una notificación y envío de documentación en Workday dentro de los 31 días del evento.



# Cobertura médica



Beacon Mobility está continuando su sociedad con Aetna para 2024 y todos los empleados que cumplen el criterio de tiempo completo explicado por su departamento de RRHH serán elegibles para la cobertura. Si su plan anterior corrió no en base a un año calendario, cualquier monto deducible que haya gastado hasta el 31 de diciembre de 2023 aplicará a su deducible de 2024.

Por favor consulte la tabla abajo mostrada para conocer las ofertas de planes respectivos para su empresa.

Grupo/empresa	Ofertas de planes Aetna
Van Pool/NE	PPO Básico; Premium PPO; EPO
Easton Coach	PPO básico; Premium EPO; Valor bajo, Valor bajo
Equipo de Tránsito	PPO Básico; Premium PPO
SCR	PPO Básico; Premium PPO; EPO
WE Transport	PPO Básico; Premium PPO; EPO; Valor bajo, Valor bajo
Leesel	PPO Básico; Premium PPO; EPO; Valor bajo
TCT/Healthride	PPO básico; Premium PPO; Valor bajo
DS Bus/Kincaid Group	PPO básico; Premium PPO; Valor bajo
Local Motion	PPO Básico; Premium PPO; EPO; Valor bajo
Royal Coach	PPO Básico; Premium PPO; EPO; Valor bajo

## Aspectos destacados del deducible

Los cuatro planes tienen deducibles incluidos. Esto significa que cada miembro sólo debe satisfacer el deducible individual (no exceder el deducible familiar para cualquier familia) antes de aplicar el coaseguro a los costos médicos del miembro. Cuando usted permanece en la red, se beneficia con tarifas más bajas versus los proveedores fuera de la red, que le pueden costar más.

## Miembros del sindicato

Si usted es miembro del sindicato o camionero, su elegibilidad médica y requerimientos de compartición pueden diferir de aquellos del Grupo Beacon más grande. Por favor consulte el acuerdo de negociación colectiva de su grupo para mayor información.

## Programa de conserjería de Aetna

Incluido con el seguro médico principal tenemos los servicios de conserjería personalizada de Aetna. Los miembros y sus familias tendrán acceso a un número 1-800 dedicado a los empleados de Beacon.

El servicio de conserjería está diseñado para hacer su vida más fácil cuando se refiere a decisiones médicas y consultas. El equipo de conserjería está ahí para ayudarle con la selección de su plan, las decisiones sobre atención a la salud, la selección del proveedor de atención primaria, hacer citas y una cantidad de otros servicios que ahorran tiempo. Para una lista completa de servicios de conserjería, por favor visite el sitio web de Aetna que se le proporcionó a usted con su tarjeta de ID de miembro.

## Aspectos destacados del diseño del plan

	Cobertura Médica		Premium PPO	Base PPO	EPO**	65% Value Plan
Deducible	Dentro de la red	Simple	\$2,500	\$4,500	\$1,000	\$7,500
		Familia	\$5,000	\$9,000	\$2,000	\$15,000
	Fuera de la red	Simple	\$5,000	\$9,000	N/A	\$15,000
		Familia	\$10,000	\$18,000	N/A	\$30,000
Desembolsos (incluido deducible)	Dentro de la red	Simple	\$5,000	\$6,750	\$3,750	\$9,100
		Familia	\$10,000	\$13,500	\$7,500	\$18,200
	Fuera de la red	Simple	\$10,000	\$13,500	N/A	\$18,000
		Familia	\$20,000	\$27,000	N/A	\$36,000
Incluido/no-incluido*	Deducible/desembolso		Emb/Emb	Emb/Emb	Emb/Emb	Emb/Emb
Beneficio de coaseguro (Perspectiva del empleado)	Dentro de la red		20%	20%	20%	20%
	Fuera de la red		40%	40%	N/A	40%
Visita al consultorio dentro de la red	Copago PCP		\$30	\$40	\$25	Ded/Coas
	Copago al especialista		\$60	\$80	\$50	Ded/Coas
Otros copagos	Sala de emergencia		\$400	\$400	\$400	Ded/Coas
	IP hospital		Ded/Coas	Ded/Coas	\$400 por día	Ded/Coas
Copagos de farmacia	Genéricos		\$15	\$20	\$10	Ded/Coas
	Preferente		\$30	\$50	\$40	Ded/Coas
	No preferente		\$50	\$70	\$60	Ded/Coas
	Especialidad		Ded/Coas	Ded/Coas	Ded/Coas	Ded/Coas

\* Más información sobre los deducibles incluidos se puede encontrar en la página cuatro de este documento.

\*\* Si usted planea inscribirse o está actualmente inscrito en el plan EPO, debe designar un proveedor de atención primaria para procesar sus reclamos. El no designar un proveedor de atención primaria traerá como resultado la negación de los reclamos.

# Cobertura dental



En 2024, Beacon Mobility ofrece dos opciones de planes dentales a través de MetLife-el plan bajo y el plan alto. Más adelante tenemos los aspectos destacados de los beneficios disponibles a través de estos planes. El diseño del plan alto tiene un beneficio anual máximo mayor y cubre ortodoncia, pero también es un costo más alto por semana en los descuentos de planilla. El plan Bajo tiene un máximo anual de \$1,250 y no cubre ortodoncia. Cuesta menos en los descuentos por planilla que el plan alto.

	Alto	Bajo
Deducible (Individual/familia)	\$50/\$100	\$50/\$100
Beneficio anual máximo	\$2,000	\$1,250
Máximo en ortodoncia de por vida	\$2,000	N/A
<b>Coaseguro</b>		
Preventivo	100%	100%
Básico	90%	80%
Principales	50%	50%
Ortodoncia	50%	N/A

# Cobertura oftalmológica

A continuación, tenemos una lista resumida de la cobertura oftalmológica de MetLife.

Disposiciones del lugar	
Copago por examen	\$20
Copago de materiales	\$20
<b>Subsidios</b>	
Lente	100% luego de \$20 de copago
Marco	\$175
Contactos	\$175
Frecuencias (Examen/Monturas/Lentes)	Examen: una vez cada 12 meses Monturas: una vez cada 12 meses Lentes: una vez cada 12 meses Lentes de contacto (en lugar de lentes): una vez cada 12 meses



# Seguro de vida y muerte accidental y desmembramiento

## Seguro de vida y muerte accidental y desmembramiento (AD&D) para el empleado

### Seguro básico de vida y muerte accidental y desmembramiento

Disponible para empleados a tiempo parcial y completo, pagado por Beacon Mobility.

#### BENEFICIO DE VIDA

- **Empleados a tiempo parcial:** Beneficio de \$10,000
- **Empleados por hora a tiempo completo:** 1 vez la ganancia anual hasta \$100,000
- **Gerentes asalariados a tiempo completo:** 1 vez la ganancia anual hasta \$500,000

#### BENEFICIO DE AD&D

Si un accidente causó una muerte o desmembramiento, el empleado obtendrá una cantidad adicional igual a aquella del beneficio de vida.

### Seguro de vida y muerte accidental y desmembramiento (AD&D) opcional

Disponible para empleados a tiempo parcial y completo, pagado por el empleado.

#### BENEFICIO DE VIDA

- Cualquier monto en incrementos de \$10,000 hasta 5 veces el salario o \$500,000
- Emisión garantizada (GI) de \$300,000
- Inscripción abierta para el año de beneficios 2024 hasta la GI

#### BENEFICIO DE AD&D

El empleado puede también elegir agregar una condición al AD&D en su plan de seguro de vida. Si un accidente causó una muerte o desmembramiento, el empleado obtendrá un beneficio adicional pagado en base a su elección.

Los beneficios del seguro de vida del empleado se reducirán al 65% de su elección inicial a los 70 años de edad, y al 50% de su elección inicial al cumplir 75 años.

## Seguro de vida opcional para dependientes

### Seguro de vida de cónyuge

Disponible para todos los dependientes elegibles del cónyuge, pagado por el empleado.

- 50% del beneficio elegido del empleado hasta \$250,000
- Emisión garantizada (GI) de \$50,000
- Inscripción abierta para el año de beneficios 2024 hasta la GI

### Seguro de vida para los hijos

Disponible para todos los dependientes elegibles del hijo, pagado por el empleado.

- Beneficio de \$10,000
- Límite de edad de los dependientes: 23 años (si es estudiante, entonces 26)

## Miembros del sindicato

Por favor notar que si usted es miembro de un sindicato con un acuerdo colectivo negociado en vigencia, sus beneficios de vida y discapacidad pueden diferir. Por favor consulte a su representante de RRHH del sindicato para tener información completa.



# Discapacidad



## Discapacidad a corto plazo

Para todos los empleados a tiempo completo que trabajan un mínimo de 30 horas:

- Pagado al 100% por el empleado
- 60% de beneficio semanal hasta un máximo de \$3,000
- Periodo de eliminación de 30 días duración máxima de 26 semanas
- 3-12 exclusión de condición pre-existente
- Maternidad: 6 u 8 semanas dependiendo del parto

Para empleados de NY:

- Creación automática, revisión y adjudicación de un reclamo estatutario de NY con un pedido de reclamo de discapacidad.
- Adjudicación y pago de licencia familiar pagada de NY

## Discapacidad a largo plazo

Para todos los empleados a tiempo completo que trabajan un mínimo de 30 horas:

- Pagado al 100% por el empleado
- 60% de beneficio mensual hasta un máximo de \$10,000
- Periodo de eliminación de 180 días
- 3-12 exclusión de condición pre-existente
- Beneficio de ingresos de sobreviviente por 3 meses
- Incentivo de rehabilitación
- Beneficio de modificación de lugar de trabajo



# Cuentas de gastos flexibles (FSA)



Beacon Mobility ofrece un Plan de Cuentas de gastos flexibles (FSA) a través de WEX. Una FSA le permite pagar la atención a la salud y el cuidado de dependientes usando dinero de su planilla libre de impuestos. Una FSA de atención a la salud le permite pagar gastos como los copagos al médico, recetas, servicios dentales, y anteojos. Una FSA de atención a dependientes es para gastos como cuidado de ancianos, centro de cuidados diurnos, preescolar, y cuidados antes y después de la escuela. Los nuevos inscritos recibirán una tarjeta de débito por correo que se puede usar para pagar gastos calificados.

Límites de contribución anual al FSA para 2024*		Final del año 2024
FSA de atención a la salud	\$3,050	\$640 de los fondos no usados se transferirán al año siguiente, los montos por encima de los \$640 se pierden.
FSA de atención a dependientes	\$5,000	No hay transferencia al final del año; cualquier fondo no usado se perderá.

\* Los límites de la contribución anual a la FSA están sujetos a cambios por el IRS.

## Beneficios voluntarios



Beacon Mobility ofrece a los empleados la opción de inscribirse en planes de Accidentes, enfermedades críticas e indemnización al hospital a través de CVS Health (Aetna). Si desea inscribirse en cualquiera de estas coberturas, por favor revise cuidadosamente la información que sigue. No se requiere evidencia de asegurable (EOI) para inscribirse en esta cobertura.

### Accidentes

El seguro de accidentes pagará un beneficio a mano alzada directamente para usted al diagnóstico y tratamiento de una lesión cubierta. Puede ayudar a desplazar los altos costos de desembolso de los copagos, deducibles y otros gastos que su seguro médico no cubre. Usted puede usar el dinero como lo decida.

### Enfermedad crítica

El seguro de enfermedad crítica puede pagar un beneficio de suma alzada al diagnóstico de una enfermedad cubierta. Usted elige el nivel de cobertura— incrementos de \$10,000 hasta \$40,000— y usted puede usar el dinero de la forma que crea adecuada. Usted tendrá opciones de cobertura para usted, su cónyuge, y sus dependientes.

### Indemnización al hospital

El seguro de indemnización al hospital del grupo directamente a usted, para ayudarle a cubrir gastos si usted o un miembro cubierto de su familia es hospitalizado.

## Seguro legal



Los planes legales de MetLife le dan acceso a una orientación experta y herramientas que usted necesite para manejar el amplio rango de necesidades legales personales que usted pudiera enfrentar a lo largo de su vida. Esto puede ser cuando usted este adquiriendo o vendiendo una casa, resolviendo un problema de robo de identidad o cuidando a padres ancianos.

Con abogados de la red disponibles en persona, por teléfono o por correo electrónico y otras herramientas en línea para hacerlo por sí mismo - le facilitamos el conseguir ayuda legal. Además, usted siempre tendrá la capacidad de decidir qué abogado solicitar. Usted puede elegir uno de nuestra red de abogados pre-calificados, o usar un abogado fuera de nuestra red y luego se le reembolsará algo del costo. Lo mejor de todo, usted tiene acceso ilimitado a nuestros abogados para todos los temas legales cubiertos bajo el plan. Por un pago mensual de \$17.00 pagados convenientemente con descuentos de planilla, un experto estará de su lado siempre que lo necesite.

## Seguro de mascotas

Beacon Mobility se complace en anunciar que estamos asociándonos con Pet Benefits Solutions para ofrecer la cobertura del seguro de salud de mascotas de Wishbone para usted y los miembros peludos de su familia. Wishbone ofrece un seguro de salud para mascotas de gran valor y fácil de usar a tasas de beneficios exclusivas para los empleados. Obtenga reembolso por sus cuentas de veterinario que fueron consecuencia de un accidente o enfermedad con su mascota. La cobertura incluye diagnóstico y pruebas, cirugías inesperadas, hospitalización, atención de emergencia, condiciones hereditarias y congénitas, y más. Sepa más sobre el Seguro de salud de mascotas de Wishbone y pida una cotización para su mascota en: [wishboneinsurance.com/beaconmobility](https://wishboneinsurance.com/beaconmobility)

Ubique al equipo de atención al cliente de Pet Benefits Solutions en el **800.891.2565** de lunes a viernes de 8 a.m.-6 p.m. EST o por correo electrónico a [customercare@petbenefits.com](mailto:customercare@petbenefits.com) con cualquier pregunta sobre la inscripción de sus mascotas.

# Importante información de contacto

## PREGUNTAS GENERALES SOBRE LOS BENEFICIOS



Si usted está inscrito o se está inscribiendo a través de Workday: **773.904.2252**

Si usted tiene consultas durante o luego de su inscripción, llame al Centro de Llamadas de Beacon Mobility Benefits al **773.295.2245**

[Visítenos en la Web](#)

## SEGURO MÉDICO Y DE MEDICINAS RECETADAS



**800.872.3862**

[Contactar a Aetna](#)

## CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA)



**866.451.3399**

[Contactar a WEX](#)

## DENTAL



**888.638.4863**

[MetLife Dental Insurance](#)

## OFTALMOLOGÍA



**800.428.4833**

[MetLife Vision Insurance](#)

## SEGURO DE VIDA Y DISCAPACIDAD



**877.275.5462**

[MyLincoln Portal](#)

## COBERTURA ESENCIAL MÍNIMA



**800.845.7519**

[Contactar a BayBridge Administrators](#)

## LEGALES



**800.821.6400**

[MetLife Legal Plans](#)

## ACCIDENTES



**800.872.3862**

[Contactar a Aetna](#)

## ENFERMEDAD CRÍTICA



**800.872.3862**

[Contactar a Aetna](#)

## INDEMNIZACIÓN AL HOSPITAL



**800.872.3862**

[Contactar a Aetna](#)

## SEGURO DE MASCOTAS



**800.891.2565**

[Contactar a Wishbone Insurance](#)



Esta Guía de Beneficios tiene la única intención de destacar algunas de las principales disposiciones de beneficios del plan de la compañía y no deberá tomarse como una representación detallada ni completa del plan. Por favor consulte las descripciones en el resumen del plan para mayores detalles. Si esta guía difiere de la descripción del resumen del plan, las descripciones del resumen del plan prevalecerán.

Tenga en cuenta lo siguiente: Este documento ha sido traducido del inglés. El contenido de la versión en inglés reemplaza este documento.