



**2024**

**GUÍA DE BENEFICIOS**

**Goodwill**   
Northwest North Carolina

# Bienvenido



## TABLA DE CONTENIDOS

Bienvenido	2
Contactos y Vacaciones	3
Tiempo Libre Pagado (PTO)	4
Permisos de Ausencia	5
Ley de Licencia Médica Familiar (FMLA)	6
Elegibilidad, Terminación y Eventos de Vida Calificados	7
Benefits VIP	8
Cómo Inscribirse	9
Verificar y Agregar Beneficiarios	11
Médico	13
Medicamentos Recetados	15
Teladoc	16
Dental	17
Visión	18
Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)	19
Programa de Asistencia al Empleado (EAP)	20
Vida Básica y A&D	21
Vida Voluntaria y AD&D	22
Discapacidad a Corto Plazo (STD)	24
Discapacidad a Largo Plazo (LTD)	25
Beneficios Adicionales	26
Planes de Jubilación	30
Medicare	32
Avisos Importantes	33

Estimado empleado de Goodwill:

¡Bienvenido a Goodwill Industries of Northwest North Carolina!

En Goodwill, nos dedicamos a proporcionar a los miembros de nuestro equipo y a los dependientes cubiertos un paquete integral de beneficios. Entendemos la importancia de un programa de beneficios completo y, por eso, ofrecemos una variedad de planes que ayudan a protegerlo en caso de enfermedad o lesión. Este compromiso con su salud y bienestar general es una asociación. Sus beneficios son una parte importante de su compensación total, y es su responsabilidad asegurarse de comprenderlos y usarlos sabiamente.

Su plan integral de beneficios está diseñado para proporcionar:

- Protección contra el alto costo de la atención médica, oftalmológica y dental
- Protección de sus ingresos en caso de que quede total y permanentemente discapacitado y no pueda trabajar
- Asistencia financiera para sus sobrevivientes si usted fallece
- Un ingreso para su jubilación y otras necesidades financieras futuras
- Asistencia con los gastos educativos para usted y los miembros de su familia
- Otros beneficios y oportunidades para ayudarle a satisfacer sus necesidades personales y profesionales

El propósito de esta guía es proporcionar una referencia única para los muchos beneficios que ofrece Goodwill. Al poner esta información en un solo lugar, esperamos crear un recurso fácil para los empleados que tengan preguntas sobre qué beneficios están disponibles. Al leer la guía, tenga en cuenta que hemos resumido sus beneficios; No hemos incluido todos los detalles. Si tiene preguntas sobre la información de esta guía, comuníquese con The People Team por correo electrónico a [HRInfo@goodwillnwc.org](mailto:HRInfo@goodwillnwc.org).

El folleto de beneficios se actualizará periódicamente para reflejar cualquier cambio. Para obtener descripciones completas del plan y una copia electrónica del folleto de beneficios, visite el sitio web de UKG.

Atentamente,

Timothy D. Howell  
Oficial Jefe de Personas



# Contactos y Vacaciones



## CONTACTOS DE SEGUROS

2024 VACACIONES	
Lunes, 1 de enero de 2024	Día de Año Nuevo
Lunes, 15 de enero de 2024	Día de Martin Luther King
Viernes, 29 de marzo de 2024	Viernes Santo
Domingo, 31 de marzo de 2024	Domingo de Pascua
Lunes, 27 de mayo de 2024	Día de los Caídos
Miércoles, 19 de junio de 2024	Juneteenth
Jueves, 4 de julio de 2024	Cuatro de julio
Lunes, 2 de septiembre de 2024	Día del Trabajo
Jueves, 28 de noviembre de 2024	Acción de Gracias
Miércoles, 25 de diciembre de 2024	Navidad

PLAN DE BENEFICIOS	COMPAÑÍA	NÚMERO DE TELÉFONO	SITIO WEB
Centro de Llamadas	Benefits VIP	866-286-5354	<a href="http://www.benefitsvip.com">www.benefitsvip.com</a>
Médico	UMR	800-826-9781	<a href="http://www.umar.com">www.umar.com</a>
Farmacia	Rx Benefits	800-334-8134	<a href="http://www.rxbenefits.com">www.rxbenefits.com</a>
Telemedicina	Teladoc	800-TELADOC	<a href="http://www.teladoc.com">www.teladoc.com</a>
Dental	Delta Dental	800-662-8856	<a href="http://www.deltadental.com">www.deltadental.com</a>
Visión	Delta Vision	800-877-7195	<a href="http://www.vsp.com">www.vsp.com</a>
Flexible Cuenta de Gastos (FSA)	Flores & Associates	800-532-3327	<a href="http://www.flores247.com">www.flores247.com</a>
COBRA	UMR	866-868-3647	<a href="http://www.umar.com">www.umar.com</a>
Vida Voluntaria	The Hartford	888-301-5615	<a href="http://www.thehartford.com">www.thehartford.com</a>
Discapacidad/ Gestión de Licencias	The Hartford	888-301-5615	<a href="http://www.thehartford.com">www.thehartford.com</a>
403(b) Plan de Jubilación	Ascensus	866-809-8146	<a href="http://www.ascensus.com">www.ascensus.com</a>
Plan de Pensiones	Ascensus	866-809-8146	<a href="http://www.ascensus.com">www.ascensus.com</a>
Equilibrio Entre el Trabajo y la Vida Personal	UrbanSitter	Email: <a href="mailto:support@urbansitter.com">support@urbansitter.com</a>	<a href="http://www.urbansitter.com">www.urbansitter.com</a>
Financiero	Truist	844-487-8478 or Email: <a href="mailto:Support@TruistMomentum.com">Support@TruistMomentum.com</a>	<a href="http://www.TruistMomentum.com">www.TruistMomentum.com</a>
Entradas con Descuento	Tickets at Work	800-331-6483	<a href="http://www.ticketsatwork.com">www.ticketsatwork.com</a>
Medicare	Independent Benefit Advisors	919-303-9690	<a href="http://www.thebenefitadvisors.com">www.thebenefitadvisors.com</a>

# Tiempo Libre Pagado (PTO)



## TIEMPO LIBRE PAGADO (PTO)



El plan de tiempo libre remunerado (PTO, por sus siglas en inglés) de Goodwill se centra en permitir que todos los empleados regulares equilibren su vida laboral y familiar. Nuestro plan combina el tiempo no laborable (enfermedad, vacaciones y días festivos) en un grupo de horas pagadas. Desde el primer día, la política de tiempo libre remunerado de Goodwill ofrece a los empleados flexibilidad y la oportunidad de transferir el tiempo libre remunerado de un año a otro. Planificar con anticipación es clave con el sistema de tiempo libre remunerado. Hable con su supervisor sobre la posibilidad de solicitar tiempos libres específicos durante el año para asegurarse de que las necesidades comerciales de su departamento estén cubiertas.

### ¿CÓMO FUNCIONA?

Cada período de pago, usted gana tiempo libre pagado por cada hora que Goodwill le paga (hasta un máximo\*). La tasa de ganancias varía según sus años de servicio, pero las ganancias comienzan tan pronto como esté empleado (hay algunos límites para usar el PTO durante su período introductorio de tres meses). Los empleados ganan PTO por cada período de pago completado a partir del primer día del siguiente período de pago.

La siguiente tabla ilustra su banco de PTO potencial y el monto de arrastre permitido.

\* El máximo se basa en una semana laboral de 40 horas para los empleados por hora. El máximo es de 86,67 horas por período de pago para los empleados asalariados.

\*\* Nuevo la tasa de devengo comienza el 1 de enero del año siguiente. (Contratado en CUALQUIER fecha de 2017, su acumulación del 5º año comienza el 1/1/2022). Si usted es un empleado pagado por hora, puede usar el tiempo libre pagado por cualquier motivo en incrementos de horas (no se pagan incrementos parciales de horas). Los empleados asalariados solo pueden usar el tiempo en incrementos de medio día y día completo de acuerdo con las regulaciones de la FLSA. \*

Si tiene tiempo libre pagado disponible, no puede usar el tiempo no pagado para una ausencia. \*

Durante su período introductorio, el PTO solo se pagará por los días festivos observados por Goodwill. Los días festivos que caen durante su período introductorio son los únicos momentos en los que puede "volverse negativo" en su banco de PTO. El tiempo libre remunerado se registra como programado o no programado. Esto permite a los gerentes realizar un seguimiento del ausentismo excesivo no programado.

Los empleados del sector minorista deben tomarse cinco días completos de PTO (más sus dos días libres normales por semana laboral) para alejarse de sus responsabilidades en la tienda, descansar, relajarse y pasar tiempo con amigos o familiares durante una semana completa cada año.

El tiempo libre pagado se pagará al 100% para aquellos cuyos puestos sean eliminados por Goodwill por causas ajenas a su voluntad (despido) o que no puedan regresar de la licencia debido a una lesión en el lugar de trabajo clasificada como tal por la compensación de trabajadores de Goodwill.

El tiempo libre remunerado se le pagará después de la terminación en incrementos dependiendo de sus años de servicio (ver más abajo) si su empleo termina en buen estado y va acompañado de un aviso completo de dos semanas.

#### Período introductorio:

- no se paga PTO
- < 1 año: 25%
- 1-4 años: 50%
- 5-9 años: 75%
- 10+ años: 100%

Years of Service**	PTO Hourly Earning	PTO Annual Earning	Maximum PTO Bank Balance*	Annual Carry-Over allowed
<1 Hourly	0.0731	152	152	80
<1 Admin Hourly	0.0827	172	172	90
<1 Salaried	0.0923	192	192	100
1-4	0.0923	192	272	180
5-9	0.1115	232	352	240
10+	0.1308	272	432	300

# Permisos de Ausencia

## PRESENTACIÓN DE UN PERMISO DE AUSENCIA

Para solicitar una licencia de ausencia, llame a **The Hartford** al **888-563-1124** o visite el sitio web para: [www.thehartford.com](http://www.thehartford.com)

## PERMISOS DE AUSENCIA



Goodwill ofrece una variedad de permisos de ausencia. Los siguientes se administran a través de The Hartford. Si necesita alguna de las siguientes hojas, comuníquese con The Hartford.

- **FMLA** — La FMLA da derecho a los empleados elegibles de empleadores cubiertos a tomar una licencia sin goce de sueldo y con protección del empleo por razones familiares y médicas específicas con la continuación de la cobertura de seguro de salud grupal bajo los mismos términos y condiciones que si el empleado no hubiera tomado la licencia.
- **Licencia USERRA** — El Servicio de Empleo y Capacitación para Veteranos (VETS, por sus siglas en inglés) del Departamento de Trabajo de los EE. UU. administra la Ley de Derechos de Empleo y Reempleo de los Servicios Uniformados (USERRA, por sus siglas en inglés). USERRA garantiza a un empleado que regresa del servicio militar o del entrenamiento el derecho a ser reemplazado en su trabajo anterior (o en un trabajo lo más comparable posible) con los mismos beneficios.
- **Personal - Médico no FMLA** — Esta licencia es para aquellos que aún no califican para FMLA pero tienen una emergencia médica y pueden proporcionar documentación. Es solo para empleados, y la licencia es por un máximo de 30 días. Esta licencia está disponible el primer día de empleo.
- **Personal - No médico** — Esto es para casos catastróficos y es solo para el empleado. La licencia es por un máximo de 30 días. Esto se puede usar una vez cada 365 días, y los empleados son elegibles después de 90 días.
- **Licencia fúnebre pagada** — hasta tres días para familiares inmediatos (madre, padre, abuela, abuelo, nieto, hijo, hija, hermano, hermana y cónyuge). Para otros miembros de la familia, como suegros, tíos y tías, se pagará el día del funeral. No hay período de espera para calificar para este pago de licencia.
- **Licencia pagada por servicio de jurado** — basada en los salarios regulares de los empleados y las horas de trabajo diarias del departamento. El empleado debe notificar a su supervisor con anticipación del requisito de notificar y se requerirá documentación de la corte con respecto a la notificación. Se espera que los empleados que no sean elegidos para servir regresen al trabajo durante sus horas programadas.
- **Licencia de entrenamiento militar** — los empleados deben mostrar órdenes militares. Se debe usar la toma de fuerza si está disponible.



# Ley de Licencia Médica Familiar (FMLA)



## LEY DE LICENCIA MÉDICA FAMILIAR (FMLA)

### PRESENTACIÓN DE UN PERMISO DE AUSENCIA

Para solicitar una licencia de ausencia, llame a **The Hartford** al **888-563- 1124** o visite el sitio web para:

[www.thehartford.com](http://www.thehartford.com)

La Ley de Licencia Médica Familiar (FMLA, por sus siglas en inglés) es una ley federal que ofrece hasta 12 semanas laborales (26 en ciertos casos) de licencia sin goce de sueldo para cubrir ausencias calificadas. Protege el trabajo, el salario y los beneficios de un empleado elegible (asegurando el regreso al mismo puesto o a un puesto equivalente) y permite la continuación de los beneficios de salud. La licencia debe usarse durante el "año FMLA", que es un período continuo de 12 meses calculado a partir de la fecha de inicio de la licencia FMLA del empleado). Este permiso no tiene por qué ser en un solo bloque: dependiendo de las circunstancias, puede ser un permiso reducido o un horario intermitente.

Goodwill coordina la discapacidad a corto plazo (si se aprueba) y el tiempo libre remunerado para proporcionar a los empleados seguridad monetaria durante sus ausencias.

**Criterios de elegibilidad del empleado:** Para ser elegible para la licencia FMLA, un empleado debe haber estado empleado con Goodwill Industries of Northwest North Carolina durante al menos 12 meses (que no tienen que ser consecutivos); y durante al menos 1,250 horas durante el período de 12 meses inmediatamente anterior al comienzo de la licencia.

### Eventos que pueden dar derecho a un empleado a hasta 12 semanas de licencia FMLA

- Para cuidar a un familiar gravemente enfermo, como un padre o un hijo.
- Incapacidad por embarazo, atención prenatal o parto.
- Para cuidar a un niño adoptado por el empleado (o colocado con el empleado para el cuidado de crianza).
- Cuidado del hijo recién nacido del empleado (debe concluir dentro de los 12 meses posteriores al nacimiento), o cuidado de un niño adoptado por el empleado (o colocado con el empleado para cuidado de crianza).
- La propia condición de salud grave del empleado que hace que el empleado no pueda realizar una o más de las funciones esenciales de su trabajo.
- El cónyuge, hijo o padre en servicio activo o llamado al estado de servicio activo en la Guardia Nacional o las Reservas en apoyo de una operación de contingencia tiene que abordar cuestiones como hacer arreglos financieros/de cuidado de niños/legales, asistir a asesoramiento, asistir a sesiones informativas de reintegración (u otros asuntos/eventos relacionados con el deber).
- Para cuidar a un miembro actual de las Fuerzas Armadas que está en tratamiento o en la lista de retirados temporalmente con una lesión o enfermedad grave sufrida en el cumplimiento del deber.

# Elegibilidad

## ELEGIBILIDAD PARA BENEFICIOS

Como empleado valioso de Goodwill, los empleados de tiempo completo que trabajan 30 o más horas por semana, son elegibles para inscribirse en todos los beneficios descritos en esta guía. **Tenga en cuenta que el beneficio de la vista se proporciona, sin cargo, solo a aquellos que están inscritos en el plan médico.**

Los empleados a tiempo parcial son elegibles para PTO, Teladoc, el Plan de Asistencia al Empleado (EAP) y el Plan de Jubilación 403(b).

Los Temporales que no son de Buena Voluntad (Temporales de Agencia) y los empleados que son contratados por un plazo limitado (Participantes Pagados o Empleados de Reemplazo) no son elegibles para los beneficios.

Los dependientes elegibles pueden inscribirse en seguros médicos, dentales, oftalmológicos y complementarios.

Los dependientes elegibles incluyen:

- Su cónyuge legal que no tiene acceso a seguro médico en su lugar de trabajo.
- Para inscribir a su cónyuge en la cobertura médica, debe completar el Formulario de declaración jurada del cónyuge. Este formulario le permite dar fe de que su cónyuge legal no está cubierto o no es elegible para ningún otro plan de seguro. Este formulario se puede encontrar en la página de inicio de UKG y debe volver a enviarse a [hrinfo@goodwillnwc.org](mailto:hrinfo@goodwillnwc.org)
- Hijos dependientes hasta los 26 años de edad.
- Hijos solteros dependientes mayores de 26 años que son incapaces de mantenerse por sí mismos.

## TERMINACIÓN DE BENEFICIOS

Las pólizas médicas, de farmacia, dentales, oftalmológicas y de la FSA permanecerán vigentes hasta el final del mes en el que ya no sea elegible. Todas las demás pólizas terminarán a la medianoche, el día en que ya no es elegible.

Si usted (y/o sus dependientes) tienen Medicare o serán elegibles para Medicare en los próximos 12 meses, una ley federal le brinda más opciones sobre su cobertura de medicamentos recetados. Consulte los avisos requeridos al final de esta guía o consulte la Intranet de Buena Voluntad para obtener más información.



## EVENTOS DE LA VIDA QUE CALIFICAN

Le recordamos que su período de inscripción para nuevos empleados es el único momento del año en el que puede realizar elecciones de beneficios o cambios en sus planes de beneficios sin experimentar un evento que califique. Los eventos clasificatorios incluyen:

- Matrimonio o divorcio
- Nacimiento o adopción
- Muerte
- Pérdida o ganancia de otra cobertura
- Órdenes Médicas Calificadas de Manutención de Menores
- Su situación laboral cambia de tiempo parcial a tiempo completo

Si uno de esos eventos ocurre fuera de su período de inscripción de nuevo empleado, debe notificar y enviar documentación a Recursos Humanos dentro de los 30 días posteriores al evento para realizar cambios en sus elecciones de beneficios y las de sus dependientes. Estos cambios se realizarán en el sistema de inscripción, UKG Pro.



¡RECORDAD!

Solo tiene 30 días a partir de un evento calificado para seleccionar sus coberturas de seguro.



# Benefits VIP



## BENEFITS VIP

Goodwill ahora brinda servicios telefónicos de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 8 p.m. (EST). ¡Sus representantes bilingües de servicio al cliente están allí para responder todas sus preguntas sobre beneficios!



### BenefitsVIP®

*Help starts here.*

BenefitsVIP es un poderoso centro único de contacto manejado por expertos profesionales. Su equipo de defensores dedicados a los beneficios de empleados está listo para ayudarles a usted y a los miembros de su familia a resolver sus problemas de beneficios.

Para un servicio que sea **CONFIDENCIAL** y que **RESPONDA**, contacte a:

**866.286.5354**

Lunes a Viernes, 8:30am - 8pm (hora esta)

[answers@benefitsvip.com](mailto:answers@benefitsvip.com)

Fax: **856.996.2755**

- Consultas sobre beneficios
- Solicitudes de tarjetas ID
- Soporte de precertificación
- Resolución de reclamaciones
- Problemas farmacéuticos
- Preguntas sobre la red de proveedores
- ...y mucho más!



**BenefitsVIP.com**

Solicite asistencia para miembros y solicite tarjetas de identificación en un clic.



**HealthDiscovery.org**

Obtenga datos vitales, útiles y divertidos sobre seguros de salud y bienestar.



# Cómo Inscribirse

## CÓMO INSCRIBIRSE EN UKG



**Paso 1:** Vaya al sitio web de Goodwill UKG. Inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña.

English (USA) ▾

**Goodwill**  
Northwest North Carolina

Welcome,  
come on in!

User name  
GINNC

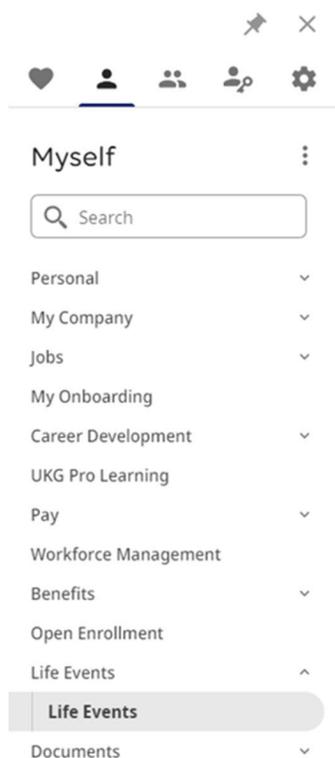
Password \*

Sign in

[Forgot your password?](#)

Powered by UKG

**Paso 2:** Una vez que haya iniciado sesión, en la parte superior izquierda de la pantalla, seleccione: Menú Yo Mismo > Eventos de la Vida > Eventos de la Vida



# Cómo Inscribirse



## CÓMO INSCRIBIRSE EN UKG

**Paso 3:** Haga clic en el enlace del evento de vida que más se asemeje a su evento de vida calificado.

**Paso 4:** En la nueva ventana de Inscripción de evento de vida: ingrese el motivo del evento de vida.

**Paso 5:** Haga clic en “Siguiente”: verifique los contactos enumerados y los marcados como Beneficiarios.

- Si necesita modificar un contacto, haga clic en el enlace de su nombre.
- Realice las correcciones necesarias y luego haga clic en Guardar.

# Verificar y Agregar Beneficiarios

## VERIFICAR Y AÑADIR BENEFICIARIOS EN UKG



**Paso 6:** Si necesita agregar un beneficiario, haga clic en "Agregar (+)", complete su información de contacto y guarde.

### Add/Change Contact

delete | **save** | reset | cancel | print | help

Contact is active

#### Personal

First

Middle

Last

Former last

Suffix

SSN

Date of birth

Gender

Date of marriage

**Paso 7:** Haga clic en "Siguiente" para recorrer las páginas de Beneficios y elegir el beneficio o rechazarlo.

### Medical

back | next | submit

#### Select a Plan

Use the options below to choose or decline a plan.

Please select Plan A or Plan B. If you do not want medical coverage, please select "I decline medical plans".  
Selecione Plan A o Plan B. Si no desea cobertura médica, seleccione "Rechazo planes médicos".

I decline Medical plans.

Medical Plan A

Options	
<input type="radio"/> Employee Only	\$70.56
<input type="radio"/> Employee + Child(ren)	\$231.11
<input type="radio"/> Employee + Spouse	\$316.08
<input type="radio"/> Employee + Family	\$464.49

**Medical Plan A Plan Int**  
Your payroll deduction is pays, and out of pocket is  
Su deducción de nómina copagos y desembolso n

# Verificar y Agregar Beneficiarios



## VERIFICAR Y AÑADIR BENEFICIARIOS EN UKG

**Paso 8:** Haga clic en Enviar en la página de Confirmación.

### Confirm Your Elections or Changes

← → | ✓ | 📄 ↻ ⊗ | 🖨️ ?  
back next submit draft reset cancel print help

This page shows a summary of the changes you are about to make. Please verify your changes carefully before submitting. If you need to make any edits you can do so by selecting the plan type or plan description hyperlink to return to the election page. When you are satisfied with your changes, please click the Submit button on the toolbar.

[My change is due to](#) New Hire Enrollment

[Date of event](#) 10/17/2023

## OPCIONES DE PLANES MÉDICOS

BENEFICIO	PLAN A QUE PAGAS:	PLAN B QUE PAGAS:
<b>Deducible Anual</b>	<b>Individual:</b> \$2,500 <b>Familia:</b> \$3,000	<b>Individual:</b> \$1,250 <b>Familia:</b> \$1,500
<b>Máximo de gastos de bolsillo</b> (combinado con medicamentos recetados)	<b>Individual:</b> \$5,500 <b>Familia:</b> \$10,000	<b>Individual:</b> \$3,000 <b>Familia:</b> \$5,000
<b>Atención Primaria</b>	Copago de \$40	Copago de \$20
<b>Especialista &amp; Centros de atención de urgencia</b>	Copago de \$80	Copago de \$40
<b>Servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados y ambulatorios</b>	30% después deducible	20% después deducible
<b>Tomografía computarizadas, resonancias magnéticas y tomografía por emisión de positrones para pacientes ambulatorios</b> (Requiere autorización previa)	30% después deducible	20% después deducible
<b>Sala de emergencias</b>	<b>Emergencia:</b> 30% después del deducible <b>No es de emergencia:</b> \$200 por la 1ª visita, 30% después del deducible para visitas posteriores	<b>Emergencia:</b> 20% después del deducible <b>No es de emergencia:</b> \$200 por la 1ª visita, 20% después del deducible para visitas posteriores
<b>Ambulancia</b>	30% después deducible	20% después deducible
<b>Contribuciones quincenales por pago</b>		
Solo empleado	\$65.13	\$71.64
Empleado + Cónyuge	\$291.77	\$320.94
Empleado + Hijos	\$213.33	\$234.66
Empleado + Familia	\$428.76	471.64
<b>Contribuciones semestrales por pago</b>		
Solo empleado	\$70.56	\$77.61
Empleado + Cónyuge	\$316.08	\$347.68
Empleado + Hijos	\$231.11	\$254.22
Empleado + Familia	\$464.49	\$510.94



A UnitedHealthcare Company

### BENEFICIOS ADICIONALES DE UMR

Como miembro de UMR, tendrás acceso a beneficios adicionales como:

- Los servicios de atención preventiva y de rutina están cubiertos al 100%.
- **Afección compleja CARE:**  
Los gerentes de enfermería de CARE abogan por los pacientes y cuidadores durante todo el tratamiento.
- **TalkSpace:**  
Servicios compuestos por atención personalizada, que incluyen terapia, ejercicios autoguiados, psiquiatría y herramientas de relación para el estrés, la ansiedad, la depresión, la vida saludable, el trauma, el duelo, los trastornos alimentarios, el uso de sustancias, el sueño, las luchas de identidad, los problemas crónicos y más. ¡Proveedores ubicados en los 50 estados!
- **Aplicación móvil:**  
Los miembros pueden ver los detalles del plan a pedido. Los miembros pueden acceder a la tarjeta de identificación digital, buscar en los proveedores de la red, buscar copagos o coaseguros, ver reclamos recientes e incluso llamar por chat o enviar mensajes a un equipo de apoyo para miembros de UMR.



# Médico



A UnitedHealthcare Company

## APLICACIÓN MÓVIL UMR

La aplicación UMR tiene un aspecto fresco e inteligente, una navegación sencilla y un acceso más rápido a la información de sus beneficios de atención médica.

Vea los detalles de su plan a pedido, en cualquier momento y en cualquier lugar. Con un solo toque, puedes:

- Accede a tu DNI digital
- Busque proveedores de atención médica dentro de la red
- Averigüe si hay un copago para su próxima cita
- Ver sus reclamaciones médicas y dentales recientes
- Chatee, llame o envíe un mensaje al equipo de atención al cliente de UMR



¡Descarga la aplicación UMR hoy!



Simplemente escanee el código QR o visite su tienda de aplicaciones para comenzar.

## ¿Algo en tu mente?

Envíe un mensaje a un terapeuta dedicado en cualquier momento y en cualquier lugar

Con la terapia en línea de Talkspace, puede comunicarse regularmente con un terapeuta, de forma segura y protegida desde su teléfono o computadora de escritorio. No se requiere visita al consultorio.

### Así es como Talkspace puede hacer tu vida

Con Talkspace, puede enviar mensajes a un terapeuta con licencia, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

- Apoyo para la ansiedad, la depresión, el trastorno de estrés posttraumático, los trastornos por uso de sustancias, los trastornos alimentarios, los trastornos compulsivos y otras afecciones
- Médicos especializados que prestan servicios en los 50 estados y se asignan a los miembros en función de su ubicación, necesidades y preferencias.
- Encuentre un terapeuta con una herramienta de emparejamiento en línea
- Comience la terapia a las pocas horas de elegir a su terapeuta
- Elija visitas por video cara a cara en tiempo real con cita previa, cuando sea necesario
- También puede acceder a Talkspace Psychiatry para programar sesiones de video en vivo con un psiquiatra capacitado en atención de salud mental y gestión de recetas para un plan de tratamiento personalizado

### Talkspace es conveniente, seguro y protegido.

Simplemente regístrese (solo en la primera visita) y elija un proveedor y envíe un mensaje en cualquier lugar, en cualquier momento y en [talkspace.com/connect](https://www.talkspace.com/connect).

Después de registrarse, descargue la aplicación Talkspace en su teléfono móvil. Talkspace es compatible con los navegadores Chrome, FireFox, Safari o Edge en su computadora de escritorio.

Talkspace es tu espacio para usar en tu tiempo. Está cubierto por los beneficios de salud conductual de su plan.\*\*



iOS • Android • Escritorio • Mensajería • Voz • Video • Foto



A UnitedHealthcare Company

\*Es posible que se apliquen tarifas de datos.

\*\*Se puede aplicar un copago que se cobrará con tarjeta de crédito. Puede usar Talkspace tantas veces como desee por semana una vez que se haya pagado el copago de esa semana. iOS es una marca comercial o una marca comercial registrada de Cisco en los EE. UU. y otros países y se utiliza bajo licencia. Android es una marca comercial registrada de Google LLC. Servicios administrativos prestados por UnitedHealthcare Services, Inc. o sus afiliados.

Si tiene pensamientos suicidas o si está en urgencias, llame al 911 o al 1-800-525-2283 (2283) o al 1-800-373-TALK (8255). UMR no recomienda ni respalda ningún tratamiento, medicamento, enfoque sugerido, refugio o de otro tipo. La información proporcionada en este documento es solo para fines educativos. Para obtener asesoramiento sobre tratamientos o medicamentos específicos, consulte a su médico y/o atención de salud mental proveedor. Es posible que se apliquen ciertas condiciones y restricciones. Además, es posible que ciertos tratamientos no estén cubiertos en algunos planes de beneficios. Pense en su salud con respecto a su cobertura de servicios.

© 2022 UnitedHealthcare Services, Inc. UH1871 0922 UA. Queda prohibida la reproducción total o parcial de este documento.



Complex Condition CARE  
Complex Condition CARE +



Ongoing Condition CARE



Wellness CARE



Maternity CARE

Si necesita comunicarse con UMR CARE, llame al número que figura en su tarjeta de identificación de miembro.



A UMR Solution

# Medicamentos Recetados

## OPCIONES DE PLANES DE MEDICAMENTOS RECETADOS

BENEFICIO	PLAN A QUE PAGAS:	PLAN B QUE PAGAS:
<b>Máximo de gastos de bolsillo</b> (combinado con médico)	<b>Individual:</b> \$5,500 <b>Familia:</b> \$10,000	<b>Individual:</b> \$3,000 <b>Familia:</b> \$5,000
<b>COBERTURA DE FARMACIA MINORISTA (SUMINISTRO DE 01 A 30 DÍAS)</b>		
Genérico	\$20	\$10
Marca preferida	\$50 + 20% de coaseguro	\$15 + 15% de coaseguro
Marca no preferida	\$50 + 20% de coaseguro	\$25 + 25% de coaseguro
Genérico preventivo	\$0	\$0
<b>COBERTURA DE FARMACIA MINORISTA (SUMINISTRO DE 31 A 90 DÍAS)</b>		
Genérico	\$60	\$30
Marca preferida	\$150 + 20% de coaseguro	\$45 + 15% de coaseguro
Marca no preferida	\$150 + 20% de coaseguro	\$75 + 25% de coaseguro
Genérico preventivo	\$0	\$0
<b>SUMINISTRO EXTENDIDO DE PEDIDOS POR CORREO (SUMINISTRO DE 01 A 90 DÍAS)</b>		
Genérico	\$40	\$20
Marca preferida	\$100 + 20% de coaseguro	\$30 + 15% de coaseguro
Marca no preferida	\$100 + 20% de coaseguro	\$50 + 25% de coaseguro
Genérico preventivo	\$0	\$0
<b>MEDICAMENTOS DE ESPECIALIDAD</b>		
Especialidad Genérica	\$20	\$10
Especialidad Marca Preferida	\$50 + 20% de coaseguro	\$15 + 15% de coaseguro
Especialidad Marca No Preferida	\$50 + 20% de coaseguro	\$25 + 25% de coaseguro



# Teladoc



## ¡CONFIGURA TU CUENTA DE TELADOC EN MINUTOS!

1. Descargue la aplicación, conéctese a Internet o llame a Teladoc
2. Ingrese su nombre y apellido, fecha de nacimiento y código postal para comenzar
3. Proporcione información básica para confirmar sus beneficios
4. Termine de crear su cuenta respondiendo algunas preguntas médicas
5. Programe una visita de atención virtual confidencial o una consulta telefónica cuando necesite atención




**Omita el viaje a la sala de urgencias.**  
Hable con un médico por teléfono o videoconferencia.

Si no es una urgencia, cuente con Teladoc. Nuestros médicos están disponibles para usted las 24 horas del día, los 7 días del año, por teléfono o videoconferencia.



Evitar los largos tiempos de espera en atención de urgencia o la sala de emergencias



Nuestros médicos certificados pueden ayudarse con condiciones como gripe, bronquitis, resaca, sinusitis y más.



Hable con un médico desde donde quiera que esté por

**Siéntase mejor, sin salir de su casa**  
Visite [Llame al](#) | [Descargar la aplicación](#)

## TELADOC PLAN

BENEFICIO	EN RED	FUERA DE LA RED
<b>Telemedicina (Teladoc)</b> Servicios Médicos	Copago de \$0	No cubierto
<b>Telemedicina (Teladoc)</b> Servicios de salud mental	Copago de \$0	No cubierto

**¡Goodwill ofrece Teladoc sin costo adicional a los empleados de tiempo completo y medio tiempo!** Los médicos están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, por teléfono o a través de videollamadas para ayudar con una variedad de afecciones de salud que no son de emergencia, que incluyen:

- Resfriado y gripe
- Fiebre
- Conjuntivitis
- Malestar estomacal
- Alergias
- Jaqueca
- Bronquitis
- Hiedra venenosa
- Dolor de garganta
- Infecciones del tracto urinario
- Infecciones de los senos paranasales

Todos los médicos de Teladoc están certificados por la junta y ubicados en los EE. UU. Los médicos de Teladoc pueden enviar una receta a su farmacia local, cuando sea médicamente necesario.

Teladoc no está destinado a reemplazar a su médico de atención primaria, pero es una opción conveniente para una atención de calidad que no sea de emergencia. Asegúrese de registrarse en Teladoc en línea, a través de la aplicación móvil o por teléfono. Durante su registro, completará su historial médico para que cuando necesite Teladoc, sea rápido y fácil.

¡Teladoc también cubrirá visitas ilimitadas de salud mental sin copago! Estos servicios están disponibles para usted, su cónyuge y sus dependientes desde los 13 hasta los 26 años de edad. Los servicios incluyen:

- Depresión y ansiedad
- Estrés
- Abuso de Sustancias y Alcohol
- LGBTQ+
- Dolor crónico
- Embarazo y crianza temprana
- Recuperación de nicotina
- Cuidado
- Trauma/TEPT
- Trastorno bipolar y Insomnio
- Cómo hacer frente a la COVID
- ¡Relaciones y más!

## DENTAL PLAN

BENEFICIO	RED PPO	RED PREMIER	FUERA DE LA RED
<b>Deducible Anual</b>	<b>Individual: \$100 Familia: \$300</b>	<b>Individual: \$100 Familia: \$300</b>	<b>Individual: \$100 Familia: \$300</b>
<b>Beneficio máximo</b>			
Anual	\$1,000	\$1,000	\$1,000
Ortodoncia de por vida	\$1,000	\$1,000	\$1,000
<b>Servicios de Diagnóstico y Prevención</b> Tratamiento paliativo de emergencia, selladores, biopsia por cepillo y radiografías	0% No deducible	0% No deducible	0% No deducible
<b>Servicios Básicos</b> Minor Restorative Services, Endodontic Services, Periodontic Services, Oral Surgery Services, Major Restorative Services, Other Basic Services, Relines and Repairs	20% después deducible	20% después deducible	20% después deducible
<b>Major Services</b> Bridges, Implants, Dentures, Crowns over implants	20% after Deductible	20% after Deductible	20% after Deductible
<b>Servicios de Ortodoncia</b> (Dependientes menores de 26 años)	0% No deducible	0% No deducible	0% No deducible
<b>Contribuciones quincenales por pago</b>			
Solo empleado		\$2.56	
Empleado + Cónyuge		\$10.64	
Empleado + Hijos		\$13.12	
Empleado + Familia		\$20.54	
<b>Contribuciones semestrales por pago</b>			
Solo empleado		\$2.78	
Empleado + Cónyuge		\$11.53	
Empleado + Hijos		\$14.22	
Empleado + Familia		\$22.25	



### APLICACIÓN MÓVIL DE DELTA DENTAL

La aplicación móvil de Delta Dental está optimizada para dispositivos iOS (Apple) y Android. Para descargar la aplicación en su dispositivo, visite App Store (Apple) o Google Play (Android) y busque la aplicación móvil de Delta Dental. O bien, escanee el código QR a continuación.

Las características de la aplicación incluyen:

- Tarjeta de identificación móvil
- Buscar un dentista
- Estimador de costos dentales
- Reclamaciones
- Cobertura



ESCANEE PARA DESCARGAR LA APLICACIÓN MÓVIL DE DELTA

# Visión

**DELTA DENTAL**



## Delta Visión proporcionado por VSP

### Descuentos Adicionales

Al utilizar los proveedores de VSP, tendrá acceso a descuentos exclusivos además de sus beneficios. Estos descuentos incluyen:

#### Gafas y Gafas de Sol:

- \$20 adicionales para gastar en marcas de marcos destacadas.
- 20% de ahorro en anteojos y gafas de sol adicionales, incluidas las mejoras de lentes, de cualquier proveedor de la red VSP dentro de los 12 meses.

#### Corrección de la visión con láser:

- Un promedio de 15% de descuento sobre el precio regular o un 5% de descuento sobre el precio promocional; Descuentos solo disponibles en instalaciones contratadas.

#### Eyeconic®:

- Vaya a [eyeconic.com](http://eyeconic.com) para obtener una opción de anteojos en línea conveniente y fácil de usar.

#### TruHearing®

- Ahorre hasta un 60% en audífonos y baterías. Visitar [www.truhearing.com/vsp](http://www.truhearing.com/vsp) o llame al **877-396-7194** para más información.



## PLAN DE VISIÓN

BENEFICIO	EN LA RED	FUERA DE LA RED
<b>Examen de la vista</b> <b>Examen de retina</b>	Copago de \$10 No más de \$39 de copago	Asignación de \$45
<b>Contacto Evaluación y Ajuste</b>	Copago de \$60	
<b>Hardware</b> (monturas y lentes)	Copago de \$10	N/A
<b>Frecuencia</b> de lentes de examen de marcos	Cada 12 meses Cada 12 meses Cada 12 meses	Cada 12 meses Cada 12 meses Cada 12 meses
<b>Marcos</b> (no se aplica el copago cuando se compran los lentes)	Copago de \$10 (valor de hasta \$150)	Asignación de \$70
<b>Lentes</b> Lentes monofocales Lentes bifocales Lentes trifocales Lentes de visión lenticulares Lentes de visión progresiva	Copago de \$10 Copago de \$10 Copago de \$10 Copago de \$10 Copago de \$10	Asignación de \$30 Asignación de \$50 Asignación de \$65 Asignación de \$100 Asignación de \$50
<b>Mejoras en las lentes Recubrimiento</b> antideslumbrante estándar Lentes resistentes a los impactos (adultos)	\$41 individual/\$41 multifocal \$31 individual/\$35 multifocal (cubierto para niños)	Póngase en contacto con Servicios para Miembros
Lentes reflectantes a la luz Revestimiento resistente a los arañazos	\$75 individual/\$75 multifocal \$17 individual/\$17 multifocal	
<b>Lentes de contacto</b> (en lugar de anteojos) médicamente necesarios	Cubierto en su totalidad después de un copago de \$10	Asignación de \$210
<b>Lentes de contacto</b> Lentes de contacto electivos	Asignación de \$150	Asignación de \$105
<b>Contribuciones por pago</b> Solo empleado Empleado + Cónyuge Empleado + Hijos Empleado + Familia		\$0.00 \$0.00 \$0.00 \$0.00

# Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)

## DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA FSA

Goodwill Industries of Northwest North Carolina le brinda la oportunidad de pagar de su bolsillo gastos médicos, dentales, de la vista, de cuidado de dependientes y algunos artículos de venta libre con dólares antes de impuestos a través de una cuenta de gastos flexibles (FSA). También puede hacer compras en la tienda de la FSA yendo a [www.FSAstore.com](http://www.FSAstore.com).

Las cuentas de gastos flexibles (FSA, por sus siglas en inglés) le permiten evitar los impuestos federales, estatales y del Seguro Social (FICA, por sus siglas en inglés) sobre el dinero que paga por gastos elegibles de bolsillo de atención médica y cuidado de dependientes. El beneficio de la FSA es el ahorro de impuestos sobre el dinero que gasta en gastos elegibles. Dependiendo de su categoría impositiva, el ahorro puede ser significativo.

## CÓMO USAR SU CUENTA

Puede elegir la cantidad que desea que se le retenga de su cheque de pago, hasta \$3,200, antes de que se apliquen los impuestos. Pagará los gastos elegibles con una tarjeta de débito FSA, o puede recuperar sus fondos pagando de su bolsillo y solicitando el reembolso más adelante. El monto total que elija para la FSA para el cuidado de la salud está disponible al comienzo del año del plan. Para la FSA para el cuidado de dependientes, los fondos están disponibles solo después de que se deducen de su cheque de pago.

## CONTRIBUCIONES

Las contribuciones a su FSA se deducen de su cheque de pago antes de deducir los impuestos. Al hacer elecciones a la FSA, elija solo la cantidad de dinero que espera gastar en gastos elegibles para el año. El dinero no gastado, hasta el límite del IRS de \$640, no será reembolsado, pero puede dejarse en la cuenta y transferirse al próximo año del plan.



## Reglas de la FSA

### Beneficio de reinversión de \$640

Los saldos de la FSA para el cuidado de la salud de hasta \$640 que no se utilicen al final del año del plan se transferirán automáticamente al año siguiente. No hay reinversión para la FSA para el cuidado de dependientes. Puede cambiar sus retenciones de la FSA a mediados de año si tiene un cambio significativo en el costo del cuidado de dependientes o un evento que califica.

### Regla de "úsalo o piérdelo"

Cualquier saldo de la FSA para el cuidado de la salud \$640 y el saldo de la FSA para el cuidado de dependientes, de cualquier monto, en los que no se incurra al final del año del plan se perderá a favor de Goodwill.

### Requisitos de documentación

Guarde siempre la documentación de sus gastos elegibles. El administrador o el IRS pueden exigirle que presente su documentación.

### Tiempo

Los montos de la FSA que elija deben ser para los gastos en los que incurra entre el 1 de enero de 2024 y el 31 de diciembre de 2024.

FSA para el cuidado de la salud	FSA para el cuidado de dependientes
Cubre los gastos médicos, dentales y de la vista que solo están parcialmente cubiertos o no están cubiertos en absoluto por su seguro. Los gastos elegibles incluyen: <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Deducibles médicos y coaseguro</li><li>✓ Cuidado Dental y Ortodoncia</li><li>✓ Copagos médicos y de medicamentos recetados</li><li>✓ Medicamentos de venta libre</li><li>✓ Suministros y equipos médicos</li><li>✓ Cirugía Lasik</li></ul>	Cubre los montos que pagas a guarderías, niñeras, cuidadores o programas extracurriculares que te permiten a ti y a tu cónyuge trabajar, buscar trabajo o capacitarse para trabajar. Los gastos elegibles incluyen: <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Guardería para niños menores de 13 años o mayores discapacitados</li><li>✓ Cuidado diurno para adultos dependientes según lo definido por el IRS</li><li>✓ El proveedor de guardería debe tener un número de identificación fiscal</li><li>× No para gastos de atención médica de dependientes</li></ul>
<b>Contribución máxima:</b> \$3,050	<b>Aportación máxima por declaración de impuestos:</b> \$5,000 soltero o casado \$2,500 casados que presentan una declaración por separado



# Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

## PLAN DE ASISTENCIA AL EMPLEADO (EAP)

BENEFICIO	EN LA RED
Sesiones del EAP	6 por número
Cuestiones	Ilimitado
Frecuencia	Por año del plan
Tipos de Problemas	Dificultades matrimoniales Paternidad Estrés Depresión Preocupaciones relacionadas con el trabajo Uso/abuso de alcohol y Drogas Dolor y pérdida
<b>Servicios Legales</b> (No cubre disputas o acciones que involucren asuntos del empleador, EAP o negocios)	Asesoramiento jurídico telefónico gratuito 25% de descuento en servicios legales continuos Formularios legales disponibles para descargar Enciclopedia jurídica en línea
<b>Sesiones Legales</b>	30 minutos con un abogado local
<b>Servicios Financieros</b>	Bancarrotas Presupuesto Comprando una Casa Ahorros Universitarios Planificación de Jubilación Recuperación de robo de identidad mediante monitoreo de crédito Informes de crédito con descuento
<b>Elegibilidad</b>	Empleado y todos los miembros del hogar



**¡LA AYUDA CONFIDENCIAL ESTÁ DISPONIBLE LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA, LOS 365 DÍAS DEL AÑO!**

El Programa de Asistencia al Empleado (EAP, por sus siglas en inglés) se ofrece a través de McLaughlin Young y es pagado en su totalidad por Goodwill en un esfuerzo por apoyar la salud y el bienestar de los empleados a través de asesoramiento y consultas telefónicas básicas, así como referencias a proveedores locales. Está disponible para todos los empleados regulares de Goodwill, sus cónyuges e hijos menores de 26 años. El EAP está disponible el primer día, no hay período de espera.

Hay dos maneras de acceder a su EAP y a los servicios de vida laboral: Llame al 800-633-3353 o Visite [mygroup.com](http://mygroup.com) | Clic en mi portal | Vida laboral | **Nombre de usuario:** gwinwnc **Contraseña:** guest



¿PREGUNTAS? Llame a **Benefits VIP** al **866.286.5354**

# Vida Básica y AD&D

## VIDA BÁSICA Y MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO

Goodwill paga el costo total del seguro de vida básico y la cobertura de AD&D (por sus siglas en inglés) para cada empleado. Este dinero puede ayudar a su familia a pagar los gastos básicos de manutención, los arreglos finales, la matrícula y más. También está disponible el seguro AD&D, que puede pagar un beneficio si sobrevive a un accidente pero tiene ciertas lesiones graves. Puede pagar una cantidad adicional si muere a causa de un accidente cubierto.

### BENEFICIO ACELERADO: UN BENEFICIO "EN VIDA"

Si se le diagnostica una enfermedad terminal con menos de 12 meses de vida, puede solicitar el 100% de su beneficio de seguro de vida (hasta \$250,000) mientras aún vive. Esta cantidad se deducirá del beneficio por fallecimiento y puede estar sujeta a impuestos.

### RENUNCIA A LA PRIMA

Su costo puede ser eximido si está totalmente incapacitado por un período de tiempo.

### PORTABILIDAD

Es posible que pueda mantener la cobertura si deja la empresa, se jubila o cambia la cantidad de horas que trabaja.

### COBERTURA

- Empleados a tiempo completo
  - Seguro de Vida Básico: 1 vez Su salario anual
  - AD&D Básico: 1 vez Su salario anual

### BENEFICIARIOS

Puede actualizar sus beneficiarios en UKG en cualquier momento durante el año. Revise la sección "**Actualización de beneficiarios**" de esta guía.

### REDUCCIÓN DE LOS BENEFICIOS POR EDAD

La cobertura se reduce al 35% a los 70 años y al 50% a los 75 años.



## PRESENTACIÓN DE UNA RECLAMACIÓN

Para presentar un reclamo, llame a **The Hartford** al **888-563-1124** o visite el sitio web en: [www.thehartford.com](http://www.thehartford.com)



# Vida Voluntaria y AD&D



## PRESENTACIÓN DE UNA RECLAMACIÓN

Para presentar un reclamo, llame a The Hartford al 888-563-1124 o visite el sitio web en: [www.thehartford.com](http://www.thehartford.com)



## VIDA VOLUNTARIA Y MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO

El seguro de vida voluntario y AD&D (por sus siglas en inglés) es un seguro de vida adicional que un empleado puede comprar para sí mismo, su cónyuge y/o sus hijos menores de 26 años.

### COBERTURA

Los empleados pueden elegir los niveles de cobertura por debajo hasta el monto de emisión garantizado. La elección del cónyuge y del dependiente no puede exceder la del empleado.

- **Empleados a tiempo completo:**
  - Seguro de Vida Suplementario: 5 veces Su salario anual de hasta \$500,000
  - AD&D suplementario: 5 veces Su salario anual de hasta \$500,000
  - Elecciones incrementales: \$10,000
  - Emisión de garantías: \$200,000
- **Cónyuges:**
  - Seguro de Vida Suplementario: El menor del 100% de los ingresos del empleado cobertura suplementaria o \$350,000
  - Elecciones incrementales: \$5,000
  - Emisión de garantías: \$25,000
- **Niños:**
  - Seguro complementario: \$10,000
  - Elecciones incrementales: \$2,000

### FORMULARIOS DE EVIDENCIA DE ASEGURABILIDAD (EOI)

Los empleados pueden elegir cobertura hasta el monto de emisión garantizado sin un formulario EOI. Cualquier cantidad superior a esa cantidad, se requiere un formulario EOI. Si su elección requiere un formulario EOI, se le dirigirá en UGK a la página web de The Hartford para completar su EOI. Si prefiere que le imprimamos un formulario EOI, comuníquese con Recursos Humanos. Si no completa el formulario EOI, solo se le inscribirá y se le cobrará el monto de la emisión garantizada.

### BENEFICIO DE AD&D

El seguro de vida voluntario incluye una cantidad igual del beneficio por muerte accidental y desmembramiento para el empleado.

### REDUCCIÓN DE EDAD

La cobertura de empleados y cónyuges se reduce al 35% a los 70 años y al 50% a los 75 años. La reducción de los beneficios por edad del cónyuge se basa en la edad del empleado, no en la edad del cónyuge.

### COSTO POR CHEQUE DE PAGO

El costo del empleado y su cónyuge se basa en la edad del empleado. Los aumentos de costos de empleados y cónyuges entrarán en vigencia el 1 de enero.

# Vida Voluntaria y AD&D

## VIDA VOLUNTARIA Y MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO



Tarifas para empleados y cónyuges: costo por \$1,000 (según la edad del empleado)			
Rango de Edad	Mensual	Quincenal	Semi-Mensual
> 25	\$0.079	\$0.036	\$0.040
25-29	\$0.092	\$0.042	\$0.046
30-34	\$0.104	\$0.048	\$0.052
35-39	\$0.130	\$0.060	\$0.065
40-44	\$0.175	\$0.081	\$0.088
45-49	\$0.264	\$0.122	\$0.132
50-54	\$0.430	\$0.198	\$0.215
55-59	\$0.714	\$0.330	\$0.357
60-64	\$1.114	\$0.514	\$0.557
65-69	\$1.810	\$0.835	\$0.905
70-74	\$3.188	\$1.471	\$1.594
75 +	\$5.412	\$2.498	\$2.706

### PRESENTACIÓN DE UNA RECLAMACIÓN

Para presentar un reclamo, llame a **The Hartford** al **888-563-1124** o visite el sitio web en: [www.thehartford.com](http://www.thehartford.com)

Para calcular su deducción, multiplique la tasa en la tabla anterior por el número de miles en beneficios de seguro de vida	
Edad del empleado: 40	Edad 40 Tarifa mensual: \$.175
Monto de cobertura:	\$30,000
Cálculo:	$$.175 \times 30 = \$5.25$ por mes



Costo por niño (Independientemente del número de hijos)			
Cantidad	Mensual	Quincenal	Semi-Mensual
\$2,000	\$0.348	\$0.161	\$0.174
\$4,000	\$0.696	\$0.321	\$0.348
\$6,000	\$1.044	\$0.482	\$0.522
\$8,000	\$1.392	\$0.642	\$0.696
\$10,000	\$1.740	\$0.803	\$0.870

# Discapacidad a Corto Plazo (STD)



## PRESENTACIÓN DE UN RECLAMO POR DISCAPACIDAD

Para presentar un reclamo, llame a **The Hartford** al **888-563-1124** o visite el sitio web en: [www.thehartford.com](http://www.thehartford.com)



## DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO (STD)

El Seguro de Incapacidad a Corto Plazo (STD, por sus siglas en inglés) le proporciona pagos en efectivo cuando se enferma o se lesiona y no puede trabajar. Puede usar el beneficio para pagar facturas médicas, gastos del hogar o cualquier cosa que elija.

### ¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

Goodwill ofrece discapacidad a corto plazo sin costo alguno para todos los empleados regulares a tiempo completo.

- Para los empleados por hora a tiempo completo, el beneficio comienza el primer día del mes siguiente a un año completo de empleo según la fecha de contratación del empleado.
- Para los empleados administrativos por hora de tiempo completo y los empleados asalariados, el beneficio comienza el primer día del mes siguiente a los 90 días de empleo.

### BENEFICIO

- Empleados por hora: La discapacidad a corto plazo paga el 60% de su salario semanal hasta un máximo de un beneficio semanal de \$600.
- Empleados asalariados: La discapacidad a corto plazo paga el 60% de su salario semanal.

### PERÍODO DE ESPERA Y PTO

Hay un período de espera de 7 días antes de que comiencen los beneficios. Puede usar su tiempo libre pagado acumulado durante este período de espera. La toma de fuerza se utiliza para hacer que la persona se recupere. Por ejemplo, STD paga el 60% y los empleados reciben el 40% de PTO, si está disponible. A menos que se comunique con el Departamento de Nómina para indicar lo contrario, el PTO se utilizará automáticamente para cubrir el período de espera.

### DURACIÓN

Hasta 12 semanas de beneficios pagados.

# Discapacidad a Largo Plazo (LTD)

## DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

Además de la discapacidad a corto plazo, Goodwill también proporciona cobertura de discapacidad a largo plazo a empleados regulares asalariados y administrativos por hora a tiempo completo sin costo alguno para usted. La discapacidad a largo plazo proporciona un beneficio en efectivo para ayudarlo a pagar sus facturas si se enferma o se lesiona y no puede llevar a casa un cheque de pago durante meses o años. También puede proporcionar acceso a recursos de rehabilitación que pueden ayudarlo a volver al trabajo. La discapacidad a largo plazo le brinda tranquilidad a usted y a su familia.

### BENEFICIO

El beneficio por discapacidad a largo plazo paga el 60% de su salario mensual hasta \$100 o el 10% del beneficio basado en la pérdida mensual de ingresos antes de la deducción de otros beneficios de ingresos, lo que sea mayor.

### MÁXIMO BENEFICIO

\$10,000

### PERIODO DE ESPERA

Después de estar incapacitado durante 90 días, comenzará su beneficio por discapacidad a largo plazo.

### DURACIÓN

Si su discapacidad comienza antes de cumplir los 63 años de edad, podrá continuar recibiendo el pago de este beneficio hasta que alcance la edad normal de jubilación del Seguro Social o 4 años, lo que sea mayor.



### PRESENTACIÓN DE UN RECLAMO POR DISCAPACIDAD

Para presentar un reclamo, llame a **The Hartford** al **888-563-1124** o visite el sitio web en: [www.thehartford.com](http://www.thehartford.com)



# Beneficios Adicionales

## Truist Momentum

### PROGRAMA DE BIENESTAR FINANCIERO TRUIST

Cuando estás al tanto de tus finanzas, estás en la cima de tu vida y listo para aprovechar más los momentos que importan. Este programa está diseñado para llevarlo allí, equipándolo con la información y las herramientas que necesita para priorizar, planificar y progresar en su camino hacia la confianza financiera.

#### COMIENCE CON 2 SENCILLOS PASOS:



#### 1. REGÍSTRESE EN [WWW.TRUISTMOMENTUM.COM](http://WWW.TRUISTMOMENTUM.COM)

Vaya a [www.TruistMomentum.com](http://www.TruistMomentum.com) (o escanee QR código a continuación).

Ingresa tu nombre y Dirección de correo electrónico de la empresa.

Introduzca el código de registro:

**GOODWILL**

Ingresa una contraseña única y haga clic en "Registrarse".



#### 2. CONSTRUYE TU PERFIL DE CONFIANZA FINANCIERA

Inicie sesión en [www.TruistMomentum.com](http://www.TruistMomentum.com) (después de registrarse).

Responda algunas preguntas sencillas y haga una lista de sus valores.

Revise el contenido viendo los videos o módulos en cada uno de los 8 Pilares.

Marque los elementos de acción a medida que los completa.

Vea y realice un seguimiento de su progreso hacia la confianza financiera en su página de perfil.

Haga clic en el signo "+" en cada pilar para verificar su progreso en el aprendizaje y la práctica.

# Beneficios Adicionales

## URBANSITTER

Para 2024, Goodwill ofrece un nuevo servicio para ayudar a los empleados a tiempo completo y a tiempo parcial a conciliar la vida laboral y personal. El programa de beneficios de UrbanSitter libera a los empleados de la molestia de encontrar atención, para que puedan concentrarse en el trabajo y su bienestar. El sitio y la aplicación convenientes permiten a los empleados encontrar, reservar y pagar por el cuidado en el hogar. Se verifican los antecedentes de los cuidadores y los empleados pueden ver quién es popular en su red personal. Servicios inclusivos: cuidado de niños, cuidado de mascotas, servicios domésticos y cuidado de acompañantes para personas mayores. Estos servicios se describen de la siguiente manera:



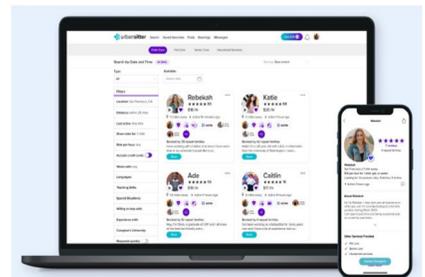
### Cómo funciona

Encontrar atención de confianza ahora es más fácil que nunca. El programa UrbanSitter es fácil de usar y obtendrá acceso inmediato al inscribirse.

#### \*Ejemplo:

- ⇒ Su niñera llamó para decir que estaba enferma y ahora necesita cuidado infantil de respaldo.
- ⇒ Publicas un trabajo y recibes respuestas de las niñeras de tu zona en cuestión de minutos.
- ⇒ Reservas una canguro y ahora puedes trabajar sabiendo que tu hijo está en buenas manos.
- ⇒ Pagas la reserva con un crédito de atención proporcionado por la empresa.

*\*Este proceso es el mismo para todos los servicios.*



**Backup Child Care**  
For emergencies, day care disruptions, and holidays



**Full/Part-time Child Care**  
For finding the perfect nanny to fit any schedule



**Tutors & College Prep**  
For extra academic support



**Pets**  
For dogs, cats, and other animals



**Senior Care**  
Non-medical senior care and errands

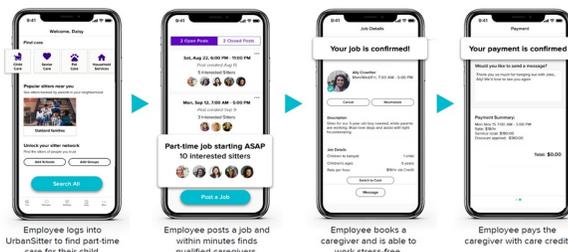
Para ayudar con estos servicios, Goodwill también está proporcionando un estipendio a los empleados elegibles. Un estipendio es una cantidad anual que se otorga a los empleados con el propósito de ser utilizada para los servicios de UrbanSitter. Esta cantidad **no se renovará** anualmente. Tienes desde el 1 de enero de 2024 **hasta el 31 de diciembre de 2024** para utilizar el monto de tu estipendio.

## WORK-LIFE BALANCE PLAN

BENEFICIO	EN LA RED	FUERA DE LA RED
<b>Monto del estipendio del empleado</b> (se combinan los montos dentro y fuera de la red)		\$150

Para encontrar atención, descargue la aplicación UrbanSitter de la App Store (Apple) o Google Play (Android) y regístrese. También puede registrarse en línea en [www.urbansitter.com](http://www.urbansitter.com).

### Finding care is a breeze from start to finish



# Beneficios Adicionales



MyCare es un programa de apoyo para la diabetes. Rx Benefits y Tria Health se han unido para presentar un programa dirigido por farmacéuticos que adopta un enfoque proactivo con los diabéticos. El funcionamiento del programa es el siguiente:

1. RX Benefits revisa las reclamaciones de farmacia para identificar a los miembros elegibles.
2. Una vez identificado, Tria Health realiza un alcance a los miembros para programar una consulta con el farmacéutico. A continuación, se ofrece al miembro un incentivo para participar.
3. Una vez que el miembro tenga su consulta, el farmacéutico personalizará un plan de atención que aborde todos los aspectos de la salud del miembro.
4. Con el permiso del miembro, el plan de atención se comparte con el miembro y el médico.
5. La coordinación y el seguimiento continuos de la atención continuarán con el afiliado.

## Consultas con Farmacéuticos de un Vistazo

<b>Las tres B</b>	<b>Alfabetización en salud</b>
El enfoque de un miembro hacia su atención médica varía en función de su: Antecedentes, Comportamiento y Creencias.	Medir qué tan bien los miembros entienden la información médica ayuda a los farmacéuticos a saber qué recursos proporcionar.
<b>Revisión de medicamentos</b>	<b>Cuidado preventivo</b>
Una revisión exhaustiva de todos los medicamentos: recetados, de venta libre y vitaminas/suplementos.	Garantiza que los miembros cumplan con la atención preventiva recomendada por enfermedad o edad.
<b>Hábitos y estilo de vida</b>	<b>Coordinación y seguimiento de la atención</b>
Los farmacéuticos y dietistas evalúan la motivación de un miembro para realizar cambios en el estilo de vida y brindan recomendaciones en consecuencia.	Comunicar las recomendaciones al equipo de atención de un miembro es esencial, además de garantizar las citas de seguimiento para la atención continua.

## Tria Health Average Member with Diabetes

Age:	Rx Medications:	OTC Medications:	Total Conditions:	Chronic Conditions:	Drug Therapy Problems on Initial Consult:
<b>55</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1.8</b>

# Beneficios Adicionales

## REEMBOLSO DE MATRÍCULA



Goodwill anima a nuestros empleados a seguir una formación continua relacionada con sus trabajos. Con la aprobación previa de su supervisor, Goodwill reembolsa a los empleados de tiempo completo, con 6 meses de servicio, el 100% de los costos apropiados de matrícula y libros, hasta \$2,000 anuales, por las clases que se completan con éxito. La capacitación requerida por su supervisor se pagará en su totalidad.

## PREMIOS POR SERVICIO



En cada incremento de 5 años de servicio, los empleados son reconocidos con un certificado, un artículo de fondo de comercio y un cheque por \$10 por cada año de servicio.

## FONDO DE BECAS DR. BOB H. GREENE



La Junta Directiva de Goodwill estableció el fondo de becas en honor a los años de dedicación del Dr. Greene a Goodwill y en reconocimiento a su longevidad de servicio a la academia de Carolina del Norte. El premio está destinado no solo a promover la educación de los aspirantes a estudiantes, sino también a reconocer y ayudar a aquellos estudiantes que demuestran participación en su comunidad y representan los valores de Goodwill.

Para ser elegibles, los candidatos a la beca deben tener un padre empleado actualmente por Goodwill durante al menos 1 año, tener un promedio de calificaciones acumulativo de 2.5 o superior, un historial de servicio comunitario y ser un estudiante actual en una institución de educación superior o un estudiante de último año de secundaria que se gradúa y se inscribe en una institución acreditada de educación superior o en el siguiente semestre de otoño. El proceso de solicitud para la beca se abre anualmente a principios de la primavera e incluye la presentación de un ensayo que discuta uno de los tres temas posibles junto con dos cartas de recomendación, una de un maestro o consejero y otra de un supervisor o líder comunitario.

## UNIÓN DE CRÉDITO



Goodwill se ha asociado con varias cooperativas de ahorro y crédito en todo el noroeste de Carolina del Norte, incluidas Allegacy, Miembros, Telco y otras. Los empleados y sus familias pueden aprovechar estas asociaciones establecidas solicitando la membresía. Las cooperativas de ahorro y crédito pueden ofrecer tasas favorables y de menor costo para muchos servicios bancarios y de préstamos diferentes. Comuníquese con su representante de Recursos Humanos para identificar una cooperativa de ahorro y crédito cerca de usted. Goodwill se unirá a otras cooperativas de ahorro y crédito del área a medida que la necesidad se haga evidente.

## ENTRADAS CON DESCUENTO



Goodwill ha colaborado con Tickets at Work para ofrecer descuentos a muchos parques de atracciones, conciertos y otros eventos con entrada.

1. Vaya a <https://www.ticketsatwork.com>
2. Complete la información para convertirse en miembro (Seleccione registrarse con un código de empresa)
3. Utilice la clave **Goodwill NWNC**
4. Utilice el correo electrónico de su empresa (o) personal
5. Complete el resto del formulario y, a continuación, seleccione
6. Llame al 800-331-6483 para obtener ayuda

# Jubilación: Plan de Pensiones



## PLAN DE PENSIONES

Este beneficio se está volviendo raro en el lugar de trabajo actual, ya que es un gran costo para el empleador. Goodwill ofrece este beneficio sin costo ni contribución a todos los empleados elegibles para ayudar a nuestro personal a prepararse para la jubilación. Consulte la descripción resumida del plan de pensiones para obtener más información sobre este plan.

### ELEGIBILIDAD

Goodwill aporta una cantidad equivalente al 10% de su salario anual al plan de pensiones por cada año calendario elegible trabajado. Los empleados deben tener al menos 21 años de edad, trabajar hasta el final del año calendario y trabajar al menos 1,000 horas por año del plan para ser elegibles para una contribución.

### CONTRIBUCIONES

Las contribuciones se realizan después del final de cada año calendario completo. El dinero se invierte apropiadamente en un esfuerzo por aumentar estos fondos (consulte la Descripción resumida del plan para obtener más detalles). Recuerde que las condiciones del mercado varían y afectarán a los ingresos de los planes de pensiones.

### ADJUDICACIÓN

Después de dos años de trabajar 1,000 horas cada año, comienzas a ganar la propiedad del dinero que Goodwill ha invertido en el plan de pensiones. Te conviertes en un 20% de derechos adquiridos después de dos años y en un 20% cada año adicional que trabajas 1,000 horas. Después de seis años con Goodwill, está completamente investido.

### RETIROS

Durante el empleo, no puede obtener préstamos ni pedir prestados fondos del plan de pensiones. Cuando se jubile o ya no esté empleado de Goodwill, sus fondos adquiridos serán suyos para que los conserve. Recibirá estados de cuenta anuales de los fondos de su plan de pensiones adquiridos durante su empleo, así como información adicional si deja Goodwill sobre cómo retirar estos fondos.



# Jubilación: Plan 403(b)

## PLAN 403(B)



Usted decide cuánto de sus ingresos desea ahorrar e invertir (dentro de las limitaciones federales). En función de su decisión, Goodwill reducirá su cheque de pago antes o después de los impuestos sobre la renta por esa cantidad y lo enviará a nuestro socio de inversión de forma regular. Las contribuciones se asignan a su elección de opciones de inversión dentro del plan de ahorro. Sus ahorros 403(b) no tienen ningún efecto en el Seguro Social. Sus contribuciones y beneficios del Seguro Social se basan en su salario total.

### INSCRIPCIÓN

Escriba <http://myaccount.ascensus.com/rplink> en su navegador y regístrese. Después de eso, puede inscribirse. Ascensus también ofrece una aplicación móvil para Android y iPhones.

### PRÉSTAMOS Y RETIROS

Por lo general, solo puede retirar dinero de su cuenta de ahorros para la jubilación 403B cuando se jubila o ya no es empleado de Goodwill; sin embargo, hay varias formas en que los empleados pueden retirar dinero mientras usted está empleado, como retiros por dificultades, préstamos y retiros en servicio para empleados que han alcanzado cierta edad. Los empleados pueden comunicarse con Ascensus para ver si son elegibles para obtener una distribución de su 403B.

### PORTABILIDAD

Si va a trabajar para otro empleador que también patrocina un plan de ahorro para la jubilación elegible, es posible que pueda transferir o transferir el saldo de su cuenta al programa de su nuevo empleador.

### TRADICIONAL 403(B) VS. PLANES ROTH 403(B)

Ambos planes son un tipo de programa de jubilación suplementario que le permite ahorrar dinero para la jubilación durante sus años de trabajo. El Tradicional403(b) permite apartar dinero antes de impuestos. Las contribuciones y las ganancias que se acumulan a lo largo de los años no están sujetas a impuestos hasta que retira los fondos, que generalmente es en el momento de la jubilación (cuando puede estar en una categoría impositiva más baja). El Roth 403(b) le permite apartar dinero después de impuestos. Las ganancias están libres de impuestos si se retiran de acuerdo con las pautas del plan de jubilación.

### BENEFICIO DE UN PLAN 403(B) TRADICIONAL

Con un programa de ahorro 403(b) tradicional antes de impuestos, su impuesto federal sobre la renta actual se reduce, por lo que le cuesta menos gastos de bolsillo invertir.

### BENEFICIO DEL PLAN ROTH 403(B)

Con un programa de ahorros Roth403(b), usted está contribuyendo a la cuenta con dólares después de impuestos, pero todos los retiros están libres de impuestos si cumple con las condiciones del plan.

### BREVE RESUMEN DE LOS PROGRAMAS 403(B)

De conformidad con las regulaciones 403(b), notificamos a nuestros empleados sobre el derecho a participar en este plan. Los empleados pueden inscribirse en este plan en cualquier momento. Para inscribirse, utilice el enlace <http://myaccount.ascensus.com/rplink>, regístrese y designe un beneficiario. Las deducciones comenzarán poco después de que Ascensus procese la inscripción. Por lo general, esto se hace todos los viernes.

# Medicare



## COBERTURAS DE MEDICARE

Independent Benefit Advisors está aquí para proporcionarle planes suplementarios de Medicare, Medicare Advantage y planes de medicamentos recetados de Medicare para mayores de 65 años. Para estas coberturas, usted debe estar inscrito en las Partes A y B de Medicare. Para inscribirse en las Partes A y B, comuníquese con su oficina local de administración del seguro social. Sin costo alguno para usted, los asesores independientes de beneficios lo ayudarán a determinar qué planes de Medicare en Carolina del Norte se adaptarán mejor a sus necesidades.

### PLANES SUPLEMENTARIOS DE MEDICARE (MEDIGAP)

El Seguro Suplementario de Medicare de Carolina del Norte, también conocido como Medigap, está disponible para su compra en compañías de seguros privadas. Estos suplementos de Medicare en Carolina del Norte cubren algunos o todos los costos que Medicare no cubre, como deducibles y copagos. Los diferentes tipos de seguro complementario de Medicare de Carolina del Norte brindan diferentes niveles de cobertura además de Medicare, lo que brinda flexibilidad y opciones para los beneficiarios de Medicare de Carolina del Norte. Sus necesidades individuales de seguro complementario de Medicare de Carolina del Norte dependerán de su estado general de salud y de su presupuesto.

### PLANES MEDICARE ADVANTAGE (PARTE C)

Los planes Medicare Advantage en Carolina del Norte, o Medicare Parte C, se ofrecen a través de compañías de seguros privadas. Los planes Medicare Advantage de Carolina del Norte se contratan a través de Medicare y brindan beneficios hospitalarios, médicos y de medicamentos recetados a los usuarios. A diferencia de la mayoría de los planes suplementarios de Medicare, el plan Medicare Advantage en Carolina del Norte tiene redes con médicos e instalaciones específicas que los participantes deben usar para estar cubiertos. Al decidir qué tipo de cobertura es mejor para usted entre los planes suplementarios de Medicare o los planes Medicare Advantage en Carolina del Norte, comuníquese con el equipo experto y experimentado de Independent Benefit Advisors.

### PLANES DE MEDICAMENTOS RECETADOS DE MEDICARE (PARTE D)

Los planes suplementarios de Medicare de Carolina del Norte no cubren los medicamentos recetados, por lo que las pólizas de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare están disponibles. Para recibir la cobertura de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare, deberá comprar una póliza de la Parte D a través de una compañía de seguros privada. Un agente de seguros con licencia de Independent Benefit Advisors puede analizar con usted con mayor detalle cómo funcionan juntos los planes suplementarios de Medicare de Carolina del Norte y la cobertura de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare.



# Avisos Importantes

## **Aviso de cobertura acreditable de la Parte D de Medicare**

### **Aviso importante de Goodwill Industries of Northwest North Carolina sobre su cobertura de medicamentos recetados y Medicare**

Por favor, lea atentamente este aviso y guárdelo donde pueda encontrarlo. Este aviso contiene información sobre su cobertura actual de medicamentos recetados con Goodwill Industries of Northwest North Carolina y sobre sus opciones bajo la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Esta información puede ayudarle a decidir si desea o no inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare. Si está considerando inscribirse, debe comparar su cobertura actual, incluidos los medicamentos que están cubiertos y a qué costo, con la cobertura y los costos de los planes que ofrecen cobertura de medicamentos recetados de Medicare en su área. La información sobre dónde puede obtener ayuda para tomar decisiones sobre su cobertura de medicamentos recetados se encuentra al final de este aviso.

Hay dos cosas importantes que debe saber sobre su cobertura actual y la cobertura de medicamentos recetados de Medicare:

1. La cobertura de medicamentos recetados de Medicare estuvo disponible en 2006 para todas las personas con Medicare. Puede obtener esta cobertura si se inscribe en un plan de medicamentos recetados de Medicare o en un plan Medicare Advantage (como un HMO o PPO) que ofrece cobertura de medicamentos recetados. Todos los planes de medicamentos de Medicare proporcionan al menos un nivel estándar de cobertura establecido por Medicare. Algunos planes también pueden ofrecer más cobertura por una prima mensual más alta.
2. Goodwill Industries of Northwest North Carolina ha determinado que se espera que la cobertura de medicamentos recetados ofrecida por los planes de la Opción A y la Opción B administrados a través de RX Benefits pague, en promedio para todos los participantes del plan, tanto como paga la cobertura estándar de medicamentos recetados de Medicare y, por lo tanto, se considera cobertura acreditable. Debido a que su cobertura actual es una cobertura acreditable, puede mantener esta cobertura y no pagar una prima más alta (una multa) si más adelante decide inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare.

### **¿Cuándo puede inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare?**

Puede inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare cuando sea elegible por primera vez para Medicare y cada año desde el 15 de octubre hasta el 7 de diciembre. Sin embargo, si pierde su cobertura acreditable actual de medicamentos recetados, por causas ajenas a su voluntad, también será elegible para un Período de Inscripción Especial (SEP) de dos (2) meses para inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare.

### **¿Qué sucede con su cobertura actual si decide inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare?**

Si decide inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare mientras está inscrito en la cobertura de Goodwill Industries of Northwest North Carolina como empleado activo, tenga en cuenta que su cobertura de Goodwill Industries of Northwest North Carolina será el pagador principal de sus beneficios de medicamentos recetados y Medicare pagará los secundarios. Como resultado, el valor de sus beneficios de medicamentos recetados de Medicare se reducirá significativamente. Por lo general, Medicare pagará principalmente sus beneficios de medicamentos recetados si participa en la cobertura de Goodwill Industries of Northwest North Carolina como ex empleado. También puede optar por cancelar su cobertura de Goodwill Industries of Northwest North Carolina. Si decide inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare y cancelar su cobertura actual de Goodwill Industries of Northwest North Carolina, tenga en cuenta que es posible que usted y sus dependientes no puedan recuperar esta cobertura.

# Avisos Importantes

## ¿Cuándo pagará una prima más alta (multa) para inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare?

También debe saber que si cancela o pierde su cobertura actual con Goodwill Industries of Northwest North Carolina y no se inscribe en un plan de medicamentos de Medicare dentro de los 63 días continuos posteriores a la finalización de su cobertura actual, puede pagar una prima más alta (una multa) para inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare más adelante. Si pasa 63 días continuos o más sin cobertura acreditable de medicamentos recetados, su prima mensual puede aumentar en al menos un 1% de la prima base del beneficiario de Medicare por mes por cada mes que no tuvo esa cobertura. Por ejemplo, si pasa diecinueve meses sin cobertura acreditable, su prima puede ser consistentemente al menos un 19% más alta que la prima base del beneficiario de Medicare. Es posible que tenga que pagar esta prima más alta (una multa) siempre y cuando tenga cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Además, es posible que tengas que esperar hasta el siguiente mes de octubre para unirse.

## Para obtener más información sobre este aviso o su cobertura actual de medicamentos recetados...

Póngase en contacto con Natalie Grubbs para obtener más información al 336-724-3625 ext. 11297. NOTA: Recibirá este aviso todos los años. También lo obtendrá antes del próximo período, puede inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare, y si esta cobertura a través de Goodwill Industries of Northwest North Carolina cambia. También puede solicitar una copia de este aviso en cualquier momento.

## Para obtener más información sobre sus opciones bajo la cobertura de medicamentos recetados de Medicare...

Información más detallada sobre los planes de Medicare que ofrecen cobertura de medicamentos recetados se encuentra en el manual "Medicare y usted". Recibirá una copia del manual por correo todos los años de Medicare. También es posible que los planes de medicamentos de Medicare se comuniquen con usted directamente. Para obtener más información sobre la cobertura de medicamentos recetados de Medicare:

- ◆ Visita [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)
- ◆ Llame a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud (consulte la contraportada interior de su copia del manual "Medicare y usted" para obtener su número de teléfono) para obtener ayuda personalizada
- ◆ Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si tiene ingresos y recursos limitados, hay ayuda adicional disponible para pagar la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Para obtener información sobre esta ayuda adicional, visite el sitio web del Seguro Social en [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov), o llámelos al 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778).



**Recuerde:** Guarde este aviso de cobertura acreditable. Si decide inscribirse en uno de los planes de medicamentos de Medicare, es posible que deba presentar una copia de este aviso cuando se inscriba para demostrar si ha mantenido o no una cobertura acreditable y, por lo tanto, si debe o no pagar una prima más alta (una multa).

# Avisos Importantes

**Nombre de la entidad/remiteante: Goodwill Industries of Northwest North Carolina**  
**Contacto: Recursos Humanos**  
**Dirección: 2701 University Parkway Winston-Salem, NC 27105**  
**Número de teléfono: 336.724.3625**

## **Aviso de Prácticas de Privacidad**

Goodwill Industries of Northwest North Carolina mantiene un Aviso de Prácticas de Privacidad que proporciona información a las personas cuya información médica protegida (PHI, por sus siglas en inglés) será utilizada o mantenida por el Plan. Si desea una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad del Plan, comuníquese con Recursos Humanos al 336.724.3625 / 2701 University Parkway Winston- Salem, NC 27105

## **Aviso de derechos de inscripción especial de HIPAA**

Si está rechazando la inscripción en la cobertura de salud grupal de Goodwill Industries of Northwest North Carolina para usted o sus dependientes (incluido su cónyuge) debido a otro seguro de salud o cobertura de plan de salud grupal, es posible que pueda inscribirse a sí mismo y a sus dependientes en este plan si usted o sus dependientes pierden la elegibilidad para esa otra cobertura (o si el empleador deja de contribuir a su otra cobertura o a la de sus dependientes). Sin embargo, debe solicitar la inscripción dentro de los 30 días posteriores a que finalice su otra cobertura o la de sus dependientes (o después de que el empleador deje de contribuir a la otra cobertura). Además, si tiene un nuevo dependiente como resultado de matrimonio, nacimiento, adopción o colocación en adopción, es posible que pueda inscribirse a sí mismo y a sus dependientes. Sin embargo, debe solicitar la inscripción dentro de los 30 días posteriores al matrimonio, nacimiento, adopción o colocación para adopción. Por último, usted y/o sus dependientes pueden tener derechos especiales de inscripción si se pierde la cobertura de Medicaid o de un programa de seguro médico estatal ("CHIP"), o cuando usted y/o sus dependientes son elegibles para recibir asistencia estatal para las primas. Tiene 60 días a partir de la ocurrencia de uno de estos eventos para notificar a la compañía e inscribirse en el plan. Para solicitar una inscripción especial u obtener más información, comuníquese con Recursos Humanos al 336.724.3625.

## **Asistencia para las primas de Medicaid y el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)**

Si usted o sus hijos son elegibles para Medicaid o CHIP y son elegibles para la cobertura de salud de su empleador, su estado puede tener un programa de asistencia para las primas que puede ayudar a pagar la cobertura, utilizando fondos de sus programas de Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid o CHIP, no serán elegibles para estos programas de asistencia para primas, pero es posible que puedan comprar cobertura de seguro individual a través del Mercado de Seguros Médicos. Para obtener más información, visite [www.healthcare.gov](http://www.healthcare.gov).

Si usted o sus dependientes ya están inscritos en Medicaid o CHIP y viven en uno de los estados que se enumeran a continuación, comuníquese con su oficina estatal de Medicaid o CHIP para averiguar si hay asistencia disponible para las primas.

Si usted o sus dependientes NO están actualmente inscritos en Medicaid o CHIP, y cree que usted o cualquiera de sus dependientes podrían ser elegibles para cualquiera de estos programas, comuníquese con su oficina estatal de Medicaid o CHIP o llame al **1-877-KIDS NOW** o [www.insurekidsnow.gov/](http://www.insurekidsnow.gov/) averiguar cómo presentar una solicitud. Si reúne los requisitos, pregunte a su estado si tiene un programa que pueda ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por el empleador. Si usted o sus dependientes son elegibles para recibir asistencia con las primas de Medicaid o CHIP, así como para el plan de su empleador, su empleador debe permitirle inscribirse en el plan de su empleador si aún no está inscrito. Esto se denomina oportunidad de "inscripción especial" y debe solicitar cobertura dentro de los 60 días posteriores a la determinación de que es elegible para recibir asistencia con las primas. Si tiene preguntas sobre cómo inscribirse en el plan de su empleador, comuníquese con el Departamento de Trabajo al [www.askebsa.dol.gov](http://www.askebsa.dol.gov) o llame al 1-866-444-EBSA (3272).

Si vive en uno de los siguientes estados, puede ser elegible para recibir asistencia para pagar las primas del plan de salud de su empleador. La siguiente lista de estados está actualizada al 31 de julio de 2021. Póngase en contacto con su estado para obtener más información sobre la elegibilidad.

# Avisos Importantes

CAROLINA DEL NORTE – Medicaid	VIRGINIA– Medicaid y CHIP
Sitio web: <a href="https://medicaid.ncdhhs.gov/">https://medicaid.ncdhhs.gov/</a> Teléfono: 919-855-4100	Sitio web: <a href="https://www.dmas.virginia.gov/">https://www.dmas.virginia.gov/</a> Teléfono Medicaid: 1-800-432-5924 Teléfono CHIP: 1-855-242-8282

Para ver si otros estados han agregado un programa de asistencia para el pago de primas desde el 31 de julio de 2021, o para obtener más información sobre los derechos especiales de inscripción, comuníquese con:

Departamento de Trabajo de EE. UU. Administración de Seguridad de Beneficios	Empleado del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Centros de Servicios de Medicare y Medicaid
Sitio web: <a href="http://www.dol.gov/agencies/ebsa">www.dol.gov/agencies/ebsa</a> Teléfono: 1-866-444-EBSA (3272)	Sitio web: <a href="http://www.cms.hhs.gov">www.cms.hhs.gov</a> Teléfono: 1-877-267-2323, opción de menú 4, Ext. 61565

## Aviso de la Ley de Derechos sobre el Cáncer de la Salud de la Mujer (WHCRA, por sus siglas en inglés)

Los planes de salud grupales y los emisores de seguros de salud generalmente no pueden, según la ley federal, restringir los beneficios por la duración de la estadía en el hospital en relación con el parto de la madre o el recién nacido a menos de 48 horas después del parto vaginal, o menos de 96 horas después de una cesárea. Sin embargo, la ley federal generalmente no prohíbe que el proveedor de atención de la madre o del recién nacido, después de consultar con la madre, dé de alta a la madre o a su recién nacido antes de las 48 horas (o 96 horas, según corresponda). En cualquier caso, los planes y los emisores no pueden, según la ley federal, exigir que un proveedor obtenga la autorización del plan o del emisor del seguro para prescribir una estadía de duración que no exceda las 48 horas (o 96 horas).

## Modelo de Aviso General de Derechos de Continuación de Cobertura de COBRA

Está recibiendo este aviso porque recientemente obtuvo cobertura bajo un plan de salud grupal (el Plan). Este aviso contiene información importante sobre su derecho a la continuación de la cobertura de COBRA, que es una extensión temporal de la cobertura del Plan. **Este aviso explica la continuación de la cobertura de COBRA, cuándo puede estar disponible para usted y su familia, y lo que debe hacer para proteger su derecho a obtenerla.** Cuando usted se vuelve elegible para COBRA, también puede ser elegible para otras opciones de cobertura que pueden costar menos que la continuación de la cobertura de COBRA. El derecho a la continuación de la cobertura de COBRA fue creado por una ley federal, la Ley Ómnibus Consolidada de Reconciliación Presupuestaria de 1985 (COBRA, por sus siglas en inglés). La continuación de la cobertura de COBRA puede estar disponible para usted y otros miembros de su familia cuando la cobertura de salud grupal terminaría de otra manera. Para obtener más información sobre sus derechos y obligaciones en virtud del Plan y de la ley federal, debe revisar la Descripción resumida del Plan o comunicarse con el Administrador del Plan.

**Es posible que tenga otras opciones disponibles cuando pierda la cobertura de salud grupal.** Por ejemplo, puede ser elegible para comprar un plan individual a través del Mercado de Seguros Médicos. Al inscribirse en la cobertura a través del Mercado, puede calificar para costos más bajos en sus primas mensuales y costos de bolsillo más bajos. Además, puede calificar para un período de inscripción especial de 30 días para otro plan de salud grupal para el que sea elegible (como el plan de un cónyuge), incluso si ese plan generalmente no acepta afiliados tardíos.

# Avisos Importantes

## ¿Qué es la continuación de la cobertura de COBRA?

La continuación de la cobertura de COBRA es una continuación de la cobertura del Plan cuando de otro modo terminaría debido a un evento de la vida. A esto también se le llama "evento de calificación". Los eventos específicos que califican se enumeran más adelante en este aviso. Después de un evento calificado, se debe ofrecer la continuación de la cobertura de COBRA a cada persona que sea un "beneficiario calificado". Usted, su cónyuge y sus hijos dependientes podrían convertirse en beneficiarios calificados si la cobertura del Plan se pierde debido al evento calificado. Bajo el Plan, los beneficiarios calificados que eligen la continuación de la cobertura de COBRA deben pagar Si usted es un empleado, se convertirá en un beneficiario calificado si pierde su cobertura bajo el Plan debido a los siguientes eventos calificados:

Sus horas de trabajo se reducen, o

Su empleo termina por cualquier motivo que no sea su mala conducta grave.

Si usted es el cónyuge de un empleado, se convertirá en un beneficiario calificado si pierde su cobertura bajo el Plan debido a los siguientes eventos calificados:

Su cónyuge fallece;

Las horas de trabajo de su cónyuge se reducen;

El empleo de su cónyuge termina por cualquier razón que no sea su mala conducta grave; Su cónyuge tiene derecho a los beneficios de Medicare (bajo la Parte A, la Parte B o ambas); o Se divorcia o se separa legalmente de su cónyuge.

Sus hijos dependientes se convertirán en beneficiarios calificados si pierden la cobertura del Plan debido a los siguientes eventos calificados:

El padre-empleado fallece;

Se reducen las horas de trabajo del padre-empleado;

El empleo del padre-empleado termina por cualquier razón que no sea su falta grave; El padre-empleado tiene derecho a los beneficios de Medicare (Parte A, Parte B o ambas);

Los padres se divorcian o se separan legalmente; o el hijo deja de ser elegible bajo el Plan como un "hijo dependiente"

## ¿Cuándo está disponible la continuación de la cobertura de COBRA?

El Plan ofrecerá la continuación de la cobertura de COBRA a los beneficiarios calificados solo después de que el Administrador del Plan haya sido notificado de que ha ocurrido un evento calificado. El empleador debe notificar al Administrador del Plan de los siguientes eventos calificados: 1) El fin del empleo o la reducción de las horas de empleo; 2) Fallecimiento del empleado o 3) El hecho de que el empleado tenga derecho a los beneficios de Medicare (según la Parte A, la Parte B o ambas).

**Para todos los demás eventos que califican (divorcio o separación legal del empleado y su cónyuge o la pérdida de la elegibilidad de un hijo dependiente para la cobertura como hijo dependiente), debe notificar al Administrador del Plan dentro de los 60 días posteriores a que ocurra el evento calificado. Debe proporcionar este aviso a Recursos Humanos**

## ¿Cómo se proporciona la continuación de la cobertura de COBRA?

Una vez que el Administrador del Plan reciba la notificación de que ha ocurrido un evento calificado, se ofrecerá la continuación de la cobertura de COBRA a cada uno de los beneficiarios calificados. Cada beneficiario calificado tendrá el derecho independiente de elegir la continuación de la cobertura de COBRA. Los empleados cubiertos pueden elegir la continuación de la cobertura de COBRA en nombre de sus cónyuges, y los padres pueden elegir la continuación de la cobertura de COBRA en nombre de sus hijos. La continuación de la cobertura de COBRA es una continuación temporal de la cobertura que generalmente dura 18 meses debido a la terminación del empleo o la reducción de las horas de trabajo. Ciertos eventos que califican, o un segundo evento que califica durante el período inicial de cobertura, pueden permitir que un beneficiario reciba un máximo de 36 meses de cobertura.

También hay formas en las que se puede extender este período de 18 meses de continuación de la cobertura de COBRA:

### **Extensión por discapacidad del período de 18 meses de continuación de la cobertura de COBRA**

Si el Seguro Social determina que usted o alguien de su familia cubierto por el Plan está discapacitado y notifica al Administrador del Plan de manera oportuna, usted y toda su familia pueden tener derecho a obtener hasta 11 meses adicionales de continuación de la cobertura de COBRA, por un máximo de 29 meses. La discapacidad tendría que haber comenzado en algún momento antes del día 60 de la continuación de la cobertura de COBRA y debe durar al menos hasta el final del período de 18 meses de la continuación de la cobertura de COBRA.

# Avisos Importantes

## ***Segunda extensión del evento calificado del período de continuación de 18 meses***

Si su familia experimenta otro evento calificado durante los 18 meses de continuación de la cobertura de COBRA, el cónyuge y los hijos dependientes de su familia pueden obtener hasta 18 meses adicionales de continuación de la cobertura de COBRA, por un máximo de 36 meses, si el Plan es notificado adecuadamente sobre el segundo evento calificado. Esta extensión puede estar disponible para el cónyuge y los hijos dependientes que reciben la continuación de la cobertura de COBRA si el empleado o ex empleado fallece; tiene derecho a los beneficios de Medicare (bajo la Parte A, la Parte B o ambas); se divorcia o se separa legalmente; o si el hijo dependiente deja de ser elegible bajo el Plan como hijo dependiente. Esta extensión solo está disponible si el segundo evento calificado hubiera causado que el cónyuge o hijo dependiente perdiera la cobertura bajo el Plan si no hubiera ocurrido el primer evento calificado.

## **¿Existen otras opciones de cobertura además de la Continuación de la Cobertura de COBRA?**

Sí. En lugar de inscribirse en la continuación de la cobertura de COBRA, puede haber otras opciones de cobertura para usted y su familia a través del Mercado de Seguros Médicos, Medicare, Medicaid, el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) u otras opciones de cobertura de planes de salud grupales (como el plan de un cónyuge) a través de lo que se llama un "período de inscripción especial". Algunas de estas opciones pueden costar menos que la continuación de la cobertura de COBRA. Puede obtener más información sobre muchas de estas opciones en [www.healthcare.gov](http://www.healthcare.gov).

## **Si tiene preguntas**

Las preguntas relacionadas con su Plan o sus derechos de continuación de cobertura de COBRA deben dirigirse al contacto o contactos identificados a continuación. Para obtener más información sobre sus derechos en virtud de la Ley de Seguridad de los Ingresos de Jubilación de los Empleados (ERISA, por sus siglas en inglés), incluida COBRA, la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible y otras leyes que afectan a los planes de salud grupales, comuníquese con la Oficina Regional o de Distrito más cercana de la Administración de Seguridad de Beneficios para Empleados (EBSA, por sus siglas en inglés) del Departamento de Trabajo de EE. UU. en su área o visite [www.dol.gov/agencias/ebsa](http://www.dol.gov/agencias/ebsa). (Las direcciones y los números de teléfono de las oficinas regionales y distritales de EBSA están disponibles en el sitio web de EBSA). Para obtener más información sobre el Mercado, visite [www.HealthCare.gov](http://www.HealthCare.gov).

Para proteger los derechos de su familia, informe al Administrador del Plan sobre cualquier cambio en las direcciones de los miembros de la familia. También debe guardar una copia, para sus registros, de cualquier aviso que envíe al Administrador del Plan. Información de contacto del plan: Goodwill Industries of Northwest North Carolina / Recursos Humanos/ 336-724-3625.







**SUS BENEFICIOS. SUS OPCIONES. SU SALUD.**

Este resumen de beneficios proporciona aspectos destacados seleccionados del programa de beneficios para empleados disponible. No es un documento legal y no debe interpretarse como una garantía de beneficios ni de continuidad en el empleo. Todos los planes de beneficios se rigen por políticas maestras, contratos y documentos del plan. Cualquier discrepancia entre cualquier información proporcionada a través de este resumen y los términos reales de dichas políticas, contratos y documentos del plan se regirá por los términos de dichas políticas, contratos y documentos del plan. Nuestra empresa se reserva el derecho de modificar, suspender o cancelar cualquier plan de beneficios, en su totalidad o en parte, en cualquier momento. La autoridad para realizar dichos cambios recae en el Administrador del Plan.

