



**LONE STAR
PAVING**



**DURWOOD GREENE
CONSTRUCTION, CO.**

2026 Guía de Beneficios

Bienvenido!

Nos complace anunciar...

el lanzamiento de nuestro programa anual de beneficios, un momento en el que nos reunimos para revisar y seleccionar las opciones de beneficios para el próximo año.

Como líderes, entendemos la importancia de brindar beneficios integrales y competitivos que respalden el bienestar y la seguridad financiera de nuestros valiosos empleados. Esta guía ha sido diseñada para ayudarlo a tomar decisiones informadas sobre sus beneficios.

Lo alentamos a que se tome el tiempo para explorar los diversos beneficios disponibles, compartir con los miembros de su familia en su hogar y tomar decisiones que se alineen con sus metas y prioridades personales. **Su bienestar es nuestra prioridad y estamos comprometidos a brindarle un paquete de beneficios que respalde su salud, felicidad y éxito en general.**

Sinceramente

Lone Star Paving



Elegibilidad y Recursos de Beneficios

¿Quién es elegible para recibir beneficios?

Los empleados de tiempo completo que trabajan 30 horas o más por semana y sus dependientes elegibles son elegibles para inscribirse en los beneficios descritos en esta guía.

Los dependientes elegibles pueden incluir:

- Su cónyuge legal
- Sus hijos hasta los 26 años

¿Puedo Hacer Cambios Después de Entregar Mis Elecciones?

La mayoría de sus beneficios se pagarán a través de deducciones de nómina antes de impuestos bajo un plan de cafetería de la Sección 125. Debido a las reglas del plan de cafetería, es importante tener en cuenta que no puede realizar cambios en sus elecciones de beneficios hasta el próximo período de inscripción abierta, a menos que experimente un evento de vida calificado.

Estos eventos pueden incluir, pero no se limitan a, matrimonio, divorcio o el nacimiento de un hijo. En caso de que experimente un evento de vida calificado y desee modificar sus elecciones de beneficios, es crucial que notifique de inmediato a su administrador de beneficios, ya que se aplicarán algunos plazos. Tenga en cuenta que los cambios en las elecciones solicitados después del período designado o sin un evento de vida calificado no serán aprobados.

Equipo de Servicios de Beneficios para Empleados

Su dedicado Equipo de Servicios de Beneficios para Empleados es su recurso de beneficios durante todo el año. A diferencia de un centro de llamadas, este equipo de especialistas experimentados en beneficios para el cliente tiene el conocimiento y las habilidades para brindarle apoyo personal con respecto a sus planes de beneficios grupales. El Equipo de Servicios de Beneficios para Empleados puede ayudarle con consultas sobre sus planes médicos, dentales, oftalmológicos, de discapacidad a corto plazo y de beneficios voluntarios.

Llame cuando tenga preguntas sobre:

- Preocupaciones o problemas con reclamos
- Cómo obtener tarjetas de identificación
- Cobertura de beneficios generales

El equipo de Servicios de Beneficios para Empleados está disponible de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. EST.

Contactar por teléfono o correo electrónico:

- Número gratuito: 855-313-1075
- EBServices@marshmma.com

Elegibilidad

¿Cuándo me inscribo?

Si se inscribe durante el período de inscripción abierta, esta es una inscripción activa, lo que significa que debe realizar elecciones de beneficios para inscribirse en la cobertura este año.

El período anual de inscripción abierta es de Noviembre 3 – Noviembre 14.

Si lo contratan después del período de inscripción abierta, tendrá 30 días a partir de su fecha de contratación para realizar elecciones de beneficios y sus beneficios comenzarán el 1 del mes siguiente a los 30 días de empleo.

Los beneficios que elija durante la inscripción abierta o el nuevo período de contratación entrarán en vigencia hasta diciembre 31, 2026.

¿Cómo me inscribo?

1. Inicie sesión en <https://benefits.plansource.com> con su nombre de usuario y contraseña.
- Su **nombre** de usuario es la primera letra de su nombre + las primeras 6 letras de su apellido + los últimos 4 dígitos de su SSN. *
 - Tenga en cuenta que si trabajó para un empleador anterior que usó plansource, es posible que se tome su nombre de usuario. Plansource agregará un número al final de su nombre de usuario. Por ejemplo, Sam Jones con los últimos 4 del SSN 1234, sería sjones1234, o sjones1234_1. Póngase en contacto con su equipo de RRHH para confirmar.
- Su **contraseña** es su fecha de nacimiento en el formato AAAAMMD.
2. Haga clic en el botón "Comenzar" para comenzar su inscripción.
3. Agregue a sus dependientes al principio para ajustar sus ofertas de beneficios y ver las opciones de cobertura para ellos.
4. Recuerde elegir "Actualizar carrito" mientras navega por cada beneficio para capturar sus cambios, nuevos beneficios o beneficios rechazados.
5. Encontrará un total del período de pago en la esquina superior derecha de la pantalla para tu comodidad.
6. Antes de terminar, no olvide "Revisar y pagar" para guardar sus cambios o nuevas elecciones.



Planes Médicos



	HSA Blue Options	PPO Blue Options	PPO Buy Up Blue Options
Servicios	Dentro de la Red	Dentro de la Red	Dentro de la Red
Deducible Individual / Familia	Incorporado \$3,400/\$5,000	Incorporado \$2,000/\$4,000	Incorporado \$500 / \$1,000
Coaseguro El Plan Paga / Usted Paga	100% / 0%	80% / 20%	90% / 10%
Desembolso Máximo Individual / Familia	\$3,400 / \$5,000	\$4,000 / \$8,000	\$2,000 / \$4,000
Servicios Preventivos	0%, no deductible	\$0 copago	\$0 copago
Atención Primaria	Deductible, then 0%	\$30 copay	\$25 copay
Visita al Especialista	Deductible, then 0%	\$60 copay	\$50 copay
Telemedicina de Teladoc	Copago de \$0	Copago de \$0	Copago de \$0
Atención Urgente	Deductible, then 0%	Copago de \$75	Copago de \$50
Sala de Emergencia	Deductible, then 0%	Copago de \$500	Copago de \$300
Hospitalización	Deductible, then 0%	Deductible, then 20%	Deductible, then 20%
Centro para Pacientes Ambulatorios	Deductible, then 0%	Deductible, then 20%	Deductible, then 20%
Servicios	Fuera de la Red	Fuera de la Red	Fuera de la Red
Deducible Individual / Familia	Incorporado \$5,000/\$10,000	Incorporado \$5,000 / \$10,000	Incorporado \$1,000 / \$2,000
Coaseguro El Plan Paga / Usted Paga	70% / 30%	70% / 30%	80% / 20%
Desembolso Máximo Individual / Familia	\$7,500/\$12,500	\$10,000 / \$20,000	\$2,000 / \$4,000

Su Costo: Deducciones Semanal de los Empleados				
	Empleado Solo	Empleado y Cónyuge	Empleado e Hijo(s)	Empleado y Familia
HSA	\$6.50	\$18.00	\$10.00	\$20.00
PPO	\$31.50	\$73.00	\$51.00	\$102.00
PPO Buy Up	\$52.00	\$119.00	\$84.00	\$170.00

*Deducible incorporado: Todos los montos deducibles individuales contarán para cumplir con el deducible familiar, pero una persona no tendrá que pagar más que el monto del deducible individual**Máximo de desembolso incorporado: Todos los montos del límite de desembolso individual contarán para cumplir con el límite de desembolso familiar, pero una persona no tendrá que pagar más que el monto del límite de desembolso individual.

Información de Farmacia



La inscripción en una cobertura médica proporciona cobertura de medicamentos recetados a través del Blue Cross Blue Shield of North Carolina. A continuación se destaca información sobre el plan de medicamentos recetados que se ofrece!

	HSA	PPO	PPO Buy Up
Beneficios dentro de la red			
Nivel 1	Deducible, luego 0%	Copago de \$15	Copago de \$10
Nivel 2	Deducible, luego 0%	Copago de \$45	Copago de \$30
Nivel 3	Deducible, luego 0%	Copago de \$60	Copago de \$50
Nivel 4	Deducible, luego 0%	25% a \$100 máx.	Copago de \$50

\$4.00 por suministro de 30 días, \$10 por suministro de 90 días – Programa de Medicamentos Genéricos

Wal-Mart, Sam's Club y CVS actualmente ofrecen medicamentos genéricos en sus listas "aprobadas" por tan solo \$ 4.00 por receta por mes o \$ 10 por un suministro de 90 días. Esta lista está disponible en cada uno de sus respectivos sitios web:

www.walmart.com , www.samsclub.com y www.cvs.com.

Dónde Encontrar Detalles

Los beneficios de medicamentos recetados bajo el plan médico BCBS of NC utilizan un formulario para determinar cómo están cubiertos los medicamentos. Nuestro plan utiliza el plan del Formulario Enhanced 4 Nivel C. Para determinar cómo un medicamento específico está cubierto por el plan:

1. Ve a www.myprime.com.
2. En el menú desplegable Medicamentos, seleccione **Buscar medicamentos**.
3. En la ventana emergente Iniciar sesión, desplácese hasta la parte inferior y seleccione **Continuar sin iniciar sesión**.
4. Cuando se le promueva para seleccionar su plan de salud, elija **BCBSNC** en el menú desplegable. Seleccione **No** a la pregunta de la Parte D de Medicare, luego **Continuar**.
5. En Elija su lista de medicamentos, seleccione **Enhanced 4 Nivel C** en el menú desplegable y, a continuación, **Aplicar**.
6. Ingrese su medicamento o elija buscar por condición médica. También puede ver o imprimir un pdf con el formulario Enhanced 4 Nivel C.

Si su medicamento no está en la lista, pregúntele a su médico acerca de un medicamento equivalente que figura en el formulario.

Amazon Farmacia

BCBS of NC ofrece acceso a Amazon Pharmacy, que le permite ordenar fácilmente y recibir rápidamente medicamentos no especializados en casa. También tendrá acceso a los precios de la tarjeta de descuento para medicamentos recetados MedsYourWay. Esta tarjeta de descuento para medicamentos recetados le brinda hasta un 80% de ahorro en medicamentos de marca y genéricos y está perfectamente integrada en la experiencia de Amazon Pharmacy. **El uso de la tarjeta de descuento MedsYourWay no es un seguro; sin embargo, usarla para medicamentos cubiertos contará para su desembolso máximo de Blue Cross NC.**

Llame al servicio al cliente de Amazon Pharmacy al 866-963-4546 o en www.Amazon.com/BlueCrossNC.



GoodRx

También puede ahorrar en costos de medicamentos recetados usando GoodRx. GoodRx es un sitio de ahorros (www.goodrx.com) y una aplicación que le permite comprar al mejor costo, ofrece ahorros adicionales con una tarjeta de descuento para medicamentos y encuentra los precios y descuentos más bajos comparando precios en diferentes farmacias. Recibe acceso instantáneo a los precios más bajos de medicamentos recetados en más de 75,000 farmacias, además de horarios y ubicaciones de farmacia, imágenes de píldoras, promociones y descuentos, y consejos de ahorro que pueden reducir sus costos de medicamentos recetados!

Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)

Una HSA es una cuenta con ventajas impositivas en la que usted y su empleador pueden depositar dinero para ahorrar para gastos médicos futuros. Los fondos de la HSA se pueden utilizar para pagar gastos médicos, dentales y de la vista elegibles. El dinero no utilizado crece libre de impuestos y se puede invertir con un saldo mínimo.

¿Cuáles son los detalles?

¿Quien es elegible? Cualquiera que sea:



- Cubierto por un Plan de Salud con Deducible Alto (HDHP)
- No está cubierto otro plan médico que no sea un HDHP
- No tiene derecho a los beneficios de Medicare
- No inscrito en Tricare
- No es elegible para ser reclamado en la declaración de impuestos de otra persona

Sus contribuciones



Su contribución a una HSA es completamente voluntaria y puede ajustarse según sus necesidades individuales y objetivos financieros. Las contribuciones se realizan antes de impuestos y el IRS impone límites a la cantidad que puede contribuir.

Para 2026, los límites de contribución del IRS son:

- \$4,400 individual y \$8,750 familiar
- Una Contribución de recuperación de \$1,000 para los > 55 años

¿Cuáles son los gastos elegibles?



El IRS mantiene una lista de todos los gastos elegibles; los gastos calificados comunes incluyen acupuntura, servicios de ambulancia, tratamiento dental, lentes de contacto, honorarios médicos y audífonos.

Vea la lista completa de gastos calificados en:

<https://www.irs.gov/publications/p502/index.html>.



¿A quién pertenece la cuenta?

La cuenta es suya y permanece con usted incluso si deja la empresa. Además, una de las mejores características de una HSA es que el dinero que sobra al final del año permanece en la cuenta para que puedas usarlo en cualquier momento en el futuro.

Recursos de Salud

BCBS es un proveedor de atención médica confiable y de buena reputación, comprometido a brindar servicios médicos excepcionales y priorizar el bienestar de sus miembros. Con su plan médico, obtiene acceso a una amplia gama de recursos valiosos, lo que garantiza una atención integral para usted y su familia.

Estos son algunos de los recursos adicionales disponibles para usted:

BlueConnect – BCBS Acceso para Miembros

Cuando se registra para obtener su cuenta BlueConnect, puede ver los detalles de su cuenta y encontrar información sobre beneficios.

- ✓ Un código qr sobre fondo blanco Descripción generada automáticamente
- ✓ Ver sus beneficios de salud y medicamentos recetados
- ✓ Verifique el estado del reclamo, acceda a la Explicación de beneficios (EOB) digital y vea las acumulaciones hacia los límites deducibles y de bolsillo.
- ✓ Localice proveedores dentro de la red



Visite www.BlueConnectNC.com o descargue la aplicación móvil para comenzar.

Teladoc Salud

Pagado 100% por Lone Star Paving. Este es un servicio gratuito para todos los empleados que están inscritos en un plan médico y puede ser utilizado por sus dependientes incluso si el dependiente no está cubierto por el plan médico.

Teladoc brinda a los miembros acceso telefónico y por correo electrónico a pedido, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a médicos con licencia con sede en EE. UU. Usted y los miembros de su familia pueden conectarse instantáneamente con su red de médicos para obtener información, asesoramiento y tratamiento, incluidos los medicamentos recetados cuando corresponda.

Una vez que su cuenta esté configurada, puede ver a un médico certificado por la junta o un especialista en salud conductual a través de un video o teléfono seguro en línea desde su dispositivo móvil o computadora. Los médicos de Teladoc pueden diagnosticar síntomas, recetar medicamentos no narcóticos y enviar recetas a su farmacia.

1. Descargue la aplicación, conéctese en línea o llame a Teladoc para configurar su cuenta o iniciar sesión
2. Completar o actualizar un breve historial médico
3. Solicite una visita y hable con un médico en cuestión de minutos



Obtenga más información en www.Teladoc.com o llamando a 1-855-549-2214.

Utilice el código QR para iniciar sesión o registrar su cuenta de miembro.

Dental



A continuación se proporciona una descripción general de sus planes dentales disponibles. El uso de un proveedor dentro de la red le ofrecerá el precio de servicio más bajo. Es posible que se apliquen límites de edad y frecuencia a algunos servicios. Consulte el documento de su plan para obtener detalles específicos y tenga en cuenta que los proveedores fuera de la red pueden facturarle la diferencia entre lo que cobran y el monto **razonable y habitual del proveedor**.

	Plan Base	Plan Buy-Up
Beneficios	Dentro de Red	Dentro de Red
Año Calendario Individual / Familiar	\$50 / \$150	\$50 / \$150
Beneficio máximo del Año Calendario	\$1,500	\$2,000
Servicios Preventivos Exámenes, limpiezas, tratamiento con flúor, mantenedores de espacio, radiografías de diagnóstico, selladores	Cubierto al 100% de lo habitual y habitualble	Cubierto al 100% de lo habitual y habitual No aplica deducible
Servicios Basicos Empastes de rutina, cirugía oral, extracciones simples	Cubierto al 80% del deducible habitual y habitual se aplica	Cubierto al 80% del deducible habitual y habitual se aplica
Servicios Principales Coronas, Endodoncia, Periodoncia, Incrustaciones, Onlays, Puentes, Dentaduras Postizas, Reparaciones y Ajustes, Implantes	No cubierto	Cubierto al 50% del deducible habitual y habitual se aplica
Ortodoncia Hijos dependientes hasta la edad 19	No cubierto	Cubierto al 50%
Ortodoncia Lifetime Máximo	N/A	\$1,500

Su Costo: Deducciones Semanal para Empleados

	Empleado Solo	Empleado y Cónyuge	Empleado e Hijo(s)	Empleado y Familia
Plan Base	\$5.18	\$10.34	\$12.54	\$19.22
Plan Buy-Up	\$6.29	\$12.53	\$16.52	\$24.80

Para obtener más información sobre sus beneficios y el programa Dental Rewards, ieseane el código QR!



Visión



A continuación se proporciona una descripción general de sus planes de visión disponibles. El uso de un proveedor dentro de la red le ofrecerá el precio de servicio más bajo. Es posible que se apliquen límites de frecuencia a algunos servicios. Consulte el documento de su plan para obtener detalles específicos y tenga en cuenta que los proveedores fuera de la red pueden facturarle la diferencia entre lo que cobran y el monto **razonable y habitual del proveedor**.

Beneficios	Plan de Visión
	Dentro de la Red
Examen	Copago de \$10
Armazones	Asignación de \$130
Lentes	Copago de \$25
Contactos Electivos	Asignación de \$130
	Frecuencia de Servicios
Exámenes	Una vez cada 12 meses
Armazones	Una vez cada 12 meses
Lentes de Contacto	Una vez cada 12 meses

Su Costo: Deducciones Semanal para Empleados				
	Empleado Solo	Empleado y Cónyuge	Empleado e Hijo(s)	Empleado y Familia
Plan de Visión	\$1.14	\$2.28	\$2.01	\$3.15

Para obtener más información sobre cómo acceder a su cuenta de EyeMed, escanee el código QR!



Seguro de Vida y Discapacidad



Lincoln Seguro Básico de Vida y AD&D

Los empleados de tiempo completo reciben un seguro de vida grupal pagado por el empleador y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) por el monto de \$10,000. El monto de su beneficio comenzará a reducirse a los 65 años. ¡No olvides mantener actualizados a tus beneficiarios!

Lincoln Seguro de Vida Voluntario y AD&D

Tiene la opción de comprar un seguro de vida voluntario y AD&D en los incrementos que se enumeran a continuación a través de la conveniencia de la deducción de nómina. **Para la inscripción del año del plan 2026, los empleados activos pueden optar por la Emisión Garantizada (GI) tanto para usted como para sus dependientes sin completar una Explicación de Asegurabilidad (EOI).** Si elige cuando es elegible por primera vez, puede elegir la cobertura hasta el monto de la emisión garantizada sin tener que responder ninguna pregunta médica. Los beneficios para empleados y cónyuges comienzan a reducirse a los 65 años de edad; Las tarifas de cónyuges se basan en la edad del cónyuge. Los empleados deben estar inscritos para inscribir a los dependientes. Además, ¡no olvides mantener actualizados a tus beneficiarios!

Seguro voluntario de vida y AD&D			
Emisión Garantizada	Empleado \$300,000	Cónyuge \$50,000	Hijo(s) dependiente(s) \$10,000
Empleado	Puede elegir la cobertura en incrementos de \$10,000 hasta un máximo de 5 veces sus ingresos anuales base o \$500,000, lo que sea menor.		
Cónyuge	Puede elegir la cobertura para su cónyuge en incrementos de \$10,000 hasta un máximo de \$500,000 o el monto del empleado, lo que sea menos.		
Niño(s)	Puede elegir la cobertura para su(s) hijo(s) dependiente(s) de 6 meses a 26 años por un monto de \$10,000. Beneficio de \$1,000 desde nacidos vivos hasta 6 meses.		

Calcula los montos de vida voluntaria:

- Monto de la elección del seguro de vida ÷ 1000 X tarifa por \$1,000 = Prima mensual
 - Multiplique la prima mensual por 12, luego divida por 52 para obtener la prima semanal

Tarifas mensuales de vida voluntaria y AD&D	
Las tarifas son por \$1,000 de beneficio	Empleado / Cónyuge
<25	\$0.092
25-29	\$0.080
30-34	\$0.100
35-39	\$0.110
40-44	\$0.142
45-49	\$0.226
50-54	\$0.382
55-59	\$0.593
60-64	\$0.713
65-69*	\$1.290
70-74**	\$2.080
75-85+	\$2.080
Prima mensual para niños	\$0.22

*A la edad de 65 años, los beneficios se reducen en un 35% de la cantidad elegida/aprobada.

**A los 70 años, los beneficios se reducen al 50% de la cantidad elegida/aprobada.

Vida y Discapacidad



Lincoln Discapacidad Voluntario

La compañía brinda a los empleados de tiempo completo la oportunidad de comprar cobertura por discapacidad a corto y largo plazo. En caso de que quede discapacitado por una lesión o enfermedad, los beneficios de ingresos por discapacidad se proporcionan como fuente de ingresos.

	Discapacidad a Corto Plazo (STD)	Discapacidad a Largo Plazo (LTD)
Porcentaje de Ingresos Reemplazados	8th día accidente o enfermedad	Después de 90 días
Comienzo de Beneficios	Hasta 13 semanas	SSNRA
Duración de Beneficios	60% de los ingresos semanales	60% de los ingresos mensuales
Beneficio Máximo	Hasta \$1,000 semanales	Hasta \$10,000 mensuales
Limitación de condiciones preexistentes	Esta limitación se aplica a las condiciones por las cuales un empleado recibe servicios médicos en los 3 meses anteriores a la fecha de vigencia de la cobertura. Para esas condiciones, tendrá un período de espera de 12 meses.	

Este beneficio no es una deducción antes de impuestos. Puede usar las instrucciones a continuación para calcular su deducción de nómina.

Cálculo voluntario de discapacidad a corto plazo:

- Salario anual x .60 ÷ 52 ÷ 10 (por beneficio de \$10) x Tasa = Prima mensual
 - Multiplique la prima mensual por 12, luego divida por 52 para obtener la prima semanal

Cálculo voluntario de discapacidad a largo plazo:

- Salario anual ÷ 12 meses ÷ 100 x Tarifa = Prima mensual
 - Multiplique la prima mensual por 12, luego divida por 52 para obtener la prima semanal

Tarifas mensuales voluntarias por discapacidad a corto plazo	
Tarifa por \$10 de beneficio	
<24	\$0.302
25-29	\$0.219
30-34	\$0.341
35-39	\$0.293
40-44	\$0.305
45-49	\$0.370
50-54	\$0.436
55-59	\$0.540
60-64	\$0.650
65-75+	\$0.804

Tarifas mensuales voluntarias por discapacidad a largo plazo	
Tarifa por \$100 de salario cubierto	
<25	\$0.161
25-29	\$0.134
30-34	\$0.143
35-39	\$0.230
40-44	\$0.343
45-49	\$0.734
50-54	\$1.112
55-59	\$0.976
60-64	\$0.971
65-75+	\$1.760

Beneficios de Salud Suplementarios



Las opciones de beneficios de salud suplementarios que aparecen a continuación se pueden utilizar para personalizar su cobertura y complementar las opciones de su plan médico. Si elige cualquiera de las opciones voluntarias a continuación, será responsable del costo del beneficio.

Los beneficios de bienestar proporcionan un pago directamente a usted cuando usted o un miembro cubierto reciben exámenes de salud o exámenes preventivos. ¡Es una excelente manera de asegurarse de que no solo está protegido financieramente, sino también apoyado en el mantenimiento de un estilo de vida saludable!

Seguro de Accidentes

El seguro contra accidentes le paga un beneficio global directamente según el tipo de lesión sufrida y el tratamiento necesario. Esta póliza tiene cobertura fuera del trabajo e incluye un monto de beneficio de bienestar de \$50 por persona cubierta por año calendario.

La cobertura contra accidentes puede ayudarle a reembolsarle gastos como:

- ✓ Transporte en ambulancia
- ✓ Cobertura de gastos médicos, estancias hospitalarias y cirugías.
- ✓ Cargos de terapia y costos de rehabilitación.
- ✓ Protección de ingresos en caso de incapacidad temporal o permanente
- ✓ No se requiere examen médico para una cobertura rápida y fácil

Beneficio de Bienestar:

\$50

Nivel	Deducciones semanales de nómina
	<u>Fuera del trabajo</u>
Individual	\$ 3.01
Empleado + Cónyuge	\$ 4.99
Empleado + Hijo(s)	\$ 5.49
Familia	\$ 7.43

Seguro de indemnización hospitalaria

Este plan funciona como un plan de seguro complementario diseñado para pagar los costos de una admisión hospitalaria que puede no estar cubierto por otro seguro. Este plan le paga en efectivo directamente a usted para cubrir los gastos de bolsillo. Los pagos se pueden utilizar para cualquier propósito, incluidos copagos médicos, deducibles o gastos regulares (comida, alquiler, servicios públicos).

Nivel	Deducciones semanales de nómina
Individual	\$ 4.64
Empleado + Cónyuge	\$ 9.90
Empleado + Hijo(s)	\$ 7.04
Familia	\$ 12.81

Beneficio de Bienestar:

\$50

Beneficios de Salud Suplementarios



Seguro de Enfermedades Críticas

Enfermedades Críticas le paga un beneficio de suma global directamente al momento del diagnóstico de una enfermedad cubierta después de la fecha de vigencia de la cobertura del plan. Hay múltiples pagos incluidos automáticamente y se puede pagar un beneficio por cada condición cubierta. La cobertura se puede llevar con usted cuando deja la compañía e incluye un monto de beneficio de bienestar para usted y su cónyuge/dependientes.

La cobertura de enfermedades críticas ayuda a cubrir los gastos relacionados con el diagnóstico de:

- ✓ Cáncer
- ✓ Infarto
- ✓ Insuficiencia renal
- ✓ Ceguera
- ✓ Coma

Beneficio de Bienestar:

\$50

Quién puede tenerlo	Beneficio
Empleados que están activamente en el trabajo	Puede optar por comprar \$10,000, \$20,000 o \$30,000 de cobertura
Cónyuges	Puede optar por comprar \$10,000, \$20,000 o \$30,000 de cobertura que no exceda el monto del empleado.
Hijos dependientes : recién nacidos hasta que cumplan 26 años	Puede elegir \$5,000, \$10,000 o \$15,000 sin exceder el 100% del monto del empleado.

Enfermedad Crítica Voluntaria Tarifa Semanal	
Tarifa por \$1,000 de beneficio	
<24	\$0.056
25-29	\$0.078
30-34	\$0.107
35-39	\$0.158
40-44	\$0.237
45-49	\$0.347
50-54	\$0.495
55-59	\$0.660
60-64	\$0.936
65-69*	\$1.324
70+	\$2.280

Monto de la elección del seguro ÷ 1000 X tarifa por \$1,000 = Prima Semanal

Programa de Salud



Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Revive & Thrive le ofrece a usted y a los miembros de su familia ayuda gratuita y confidencial con sus problemas, inquietudes o dificultades personales o profesionales que le impiden vivir plenamente o rendir al máximo.

Los servicios de EAP incluyen hasta cinco consultas, referencias y recursos en persona.

Los EAP pueden ayudar con problemas como:

- ansiedad
- depresión
- abuso de sustancias
- dolor y pérdida
- enredos financieros
- eventos de la vida
- asuntos legales
- otros asuntos personales

Los estudios muestran que los empleados que utilizaron los servicios de EAP informaron niveles más altos de equilibrio entre el trabajo y la vida personal y niveles más bajos de conflicto entre el trabajo y la familia.*

** Revista de Psicología de la Salud Ocupacional*



Comuníquese con Revive and Thrive las 24 horas del día, los 7 días de la semana, al +1800-327-2251.

Para registrarse en el portal Revive & Thrive, visite

<https://member.myrevive.health/selfsignup?code=zC2b7a7ZTC>

Para iniciar sesión en su portal Revive & Thrive existente, visite member.myrevive.health



Jubilación

Ahorrar para la jubilación ofrece ventajas significativas, incluida la seguridad financiera, los beneficios fiscales y el potencial de crecimiento del interés compuesto. Al ahorrar diligentemente para la jubilación, las personas pueden garantizar un estilo de vida cómodo y sin preocupaciones durante sus años posteriores al trabajo. Además, las contribuciones del empleador pueden proporcionar un impulso sustancial a los ahorros para la jubilación, mejorando aún más el bienestar financiero.

Todos los empleados de tiempo completo de la compañía son elegibles para participar en el 401 (k) de la compañía el primer día del mes siguiente a 6 meses completos de empleo. Cada empleado elegible puede optar por contribuir o no al Plan de Jubilación 401(k) ("Plan") ofrecido por la compañía a través del Grupo Financiero Principal. Si elige contribuir, puede contribuir al Plan antes de impuestos (Regular) y/o después de impuestos (Roth). La compañía igualará el 100% del primer 3% y el 50% del siguiente 2% de cualquier contribución 401 (k) realizada por un empleado elegible. Si elige contribuir al Plan, se le dará la oportunidad de elegir sus selecciones de inversión en un momento posterior y aceptará que sus contribuciones están sujetas a los términos de las disposiciones del Plan.

Para prepararse para su futuro financiero, uno de los beneficios que ofrece la compañía es que se inscriba en el plan de ahorro para la jubilación, también conocido como el Plan CPI 401 (k). Este plan es administrado por Principal Financial Group. Como parte de los servicios del Plan, Principal ofrece:

- Un programa de inversión de primer nivel que ofrece nuevas y diversas opciones de inversión
- Acceso telefónico y en línea las 24 horas del día, los 7 días de la semana a la información de la cuenta de jubilación
- Declaraciones completas e informativas del plan de jubilación
- Una revista trimestral informativa para ayudarlo a planificar la jubilación y otros esfuerzos financieros

Los empleados regulares de tiempo completo son elegibles para unirse al plan de ahorro para la jubilación si:

- Tener al menos 18 años;
- Haber completado 6 meses con la compañía y
- Ingrese al plan el primer día del mes siguiente al período de espera de 6 meses.
- Los empleados elegibles se inscribirán automáticamente con una deducción regular del 3%, a menos que el empleado se niegue personalmente a contribuir.



PLAN DE COMPRA DE ACCIONES PARA EMPLEADOS

TIENES LA OPORTUNIDAD DE COMPRAR ACCIONES DE PARTNERS DE CONSTRUCCIÓN CON DESCUENTO A TRAVÉS DE DEDUCCIONES CONVENIENTES DE NÓMINA (**NASDAQ: ROAD**)

PLAN DE COMPRA

Descuento del 15% sobre el valor justo de mercado (precio de cierre) del precio de la acción ya sea el primer día del periodo de oferta o la fecha de compra, el que sea menor.

VENTANA DE INSCRIPCIÓN

1 De Diciembre - 15 De Diciembre
1 De Marzo - 15 De Marzo
1 De Junio - 15 De Junio
1 De Septiembre - 15 De Septiembre

PERÍODO DE OFERTA

1 De Enero - 31 De Marzo
1 De Abril - 30 De Junio
1 De Julio - 30 De Septiembre
1 De Octubre - 31 De Diciembre

CÓMO CREAR UNA CUENTA

- PASO 1 - CREAR IDENTIFICACIÓN DE USUARIO:** Visita benefits.ml.com (si ya tienes una Identificación de Usuario para otro plan de Merrill, no necesitas crear una nueva). Para crear tu Identificación de Usuario, debes tener tu número de seguro social.
- PASO 2 - INSCRIBIRSE:** Después de iniciar sesión, busca el nombre del plan y haz clic en el enlace para inscribirte. Sigue las instrucciones para completar el proceso de inscripción.
- PASO 3 - ABRIR CUENTA Y COMPLETAR LA VERIFICACIÓN FISCAL:** Inicia sesión en tu cuenta y sigue las instrucciones para abrir tu Cuenta de Inversor Individual Limitada. Luego, puedes seguir las indicaciones para completar tu certificación fiscal, o estarás sujeto a retención en la fuente de respaldo en tus transacciones de acciones.
- PASO 4 - INSTRUCCIONES PARA DEPÓSITO DIRECTO Y TRANSFERENCIA BANCARIA:** Se necesitarán el número de tu cuenta bancaria y el número de ruta ABA. Los fondos procedentes de transacciones de acciones pueden depositarse en una cuenta corriente o de ahorros con base en EE.UU. O puedes configurar instrucciones de transferencia para mover fondos desde tu cuenta de corretaje de Merrill a otra cuenta.
- PASO 5 - CONFIGURAR LA ENTREGA EN LÍNEA:** Puedes configurar la entrega en línea de todas las comunicaciones del Plan de Compra de Acciones para Empleados. También puedes inscribirte para recibir educación financiera personalizada que ayude a mejorar tu bienestar financiero. Ve a **Preferencias de Correo Electrónico** bajo el menú de **Perfil y Configuración**.

¡Escanee el código QR para ver las preguntas frecuentes!



¿NECESITAS AYUDA?

CARLSON, MERKEL, AND DINSMORE ASSOCIATES

Tu equipo de asesores financieros de Merrill está listo para ayudarte. Llama al **855-969-2382** o al **214-969-2382** de 8 AM a 4 PM, hora central, cualquier día que el Nasdaq esté abierto.

Representantes de servicio al participante y sistema de respuesta de voz: **800-729-0850** (virtualmente 24/7)

Los materiales proporcionados sobre el Plan de Compra de Acciones para Empleados (ESPP, por sus siglas en inglés) son solo para fines informativos y no deben interpretarse como asesoramiento de inversión. La situación financiera, los objetivos y la tolerancia al riesgo de cada participante son únicos. La empresa no puede evaluar ni aconsejar sobre la idoneidad del ESPP o la compra de valores para ningún participante individual. Los participantes deben evaluar cuidadosamente sus circunstancias financieras y consultar con sus propios asesores financieros antes de participar en el ESPP. Las inversiones en valores implican riesgos inherentes, incluida la posible pérdida del monto principal invertido. Los participantes deben considerar cuidadosamente su tolerancia al riesgo y objetivos de inversión antes de participar en el ESPP y comprar valores. La empresa no garantiza ningún resultado ni retorno de inversión específicos.

Contactos Claves



Beneficio	A Quién Llamar	Número de Teléfono	Correo Electrónico o Sitio Web
Medical	Blue Cross & Blue Shield of NC <u>Medical Network</u> : Blue Options <u>Pharmacy Network</u> : Enhanced 4 Nivel C	+1877-258-3334	www.BCBSNC.com
Dental	Ameritas Network: Classic Plus	+1800-487-5553	www.ameritas.com
Vision	Ameritas Network: EyeMed	+1855-487-5553	www.ameritas.com
Health Savings Account	HealthEquity	+1866-346-5800	www.healthequity.com
Employee Assistance Program	Revive & Thrive	+1800-327-2251	Para registrarse en el portal Revive & Thrive, visite member.myrevive.health/selfsignup Para iniciar sesión en su portal Revive & Thrive existente, visite member.myrevive.health
Life & Disability	Lincoln	+1800-487-1485	www.lincoln.com
Accident & Critical Illness	Lincoln	+1800-487-1485	www.lincoln.com
401(k)	Principal Financial Group	+1800-547-7754	www.principal.com
Teladoc	Teladoc	+1800-835-2362	www.teladoc.com

Avisos requeridos

Para asegurarse de mantenerse informado sobre actualizaciones importantes y sus derechos, es esencial revisar todos los avisos requeridos relacionados con sus beneficios. Estos avisos contienen información vital sobre cambios de plan, derechos legales y otros detalles clave. Para su comodidad, escanee el código QR a continuación para acceder a la colección completa de avisos requeridos en cualquier momento y en cualquier lugar.



[illegible]

