

VIDA Y DISCAPACIDAD

UNUM ofrece beneficios de vida a término y por discapacidad, lo que garantiza que usted y su familia estén protegidos contra eventos inesperados que podrían generar una pérdida de ingresos o riesgo financiero debido a una enfermedad, un accidente o la muerte. Para 2025, tendremos una verdadera inscripción abierta para el seguro de vida. Puede mantener su elección de 2024 o tiene la oportunidad de elegir la cobertura hasta la emisión garantizada sin completar una Evidencia de asegurabilidad (E of I). Los montos de cobertura son \$150,000 para empleados y \$30,000 para cónyuges.

Seguro de vida grupal y AD&D proporcionado por la compañía. La compañía le ofrece un seguro de vida a término y un seguro por muerte accidental y desmembramiento, cada uno de ellos con un valor de una sola vez en su salario base anual (hasta \$50 000) sin costo alguno para usted. El seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) le ofrece beneficios adicionales si pierde la vida, la vista, la audición, el habla o las extremidades en un accidente.

La compañía le ofrece un seguro de vida a término por un monto de \$5.000 (para su cónyuge) y \$2.500 (para sus hijos dependientes) sin cargo.

Seguro de vida voluntario

Puede adquirir un seguro de vida adicional para usted, su cónyuge y sus hijos dependientes. Las primas se pagan mediante deducciones de nómina después de impuestos.

Seguro de vida voluntario para empleados

Puede comprar un seguro de vida para usted en incrementos de \$10 000 (sin exceder 7 veces su salario anual) hasta \$250 000.

Se podrá requerir evidencia de asegurabilidad:

- Al elegir una cobertura superior a la emisión garantizada de \$150 000
- Al elegir una cobertura después de renunciar

Cónyuge de vida voluntaria

Puede comprar un seguro de vida para su cónyuge en incrementos de \$10 000 hasta \$150 000 sin exceder el 100 % del beneficio del empleado.

Se podrá requerir evidencia de asegurabilidad:

- Al elegir una cobertura superior a \$30 000
- Al elegir una cobertura después de renunciar

Vida Voluntaria Infantil

Puede comprar un seguro de vida para sus hijos dependientes hasta los 26 años de edad (o más si el dependiente está discapacitado) en incrementos de \$2.500 hasta \$10.000.

Consulte la Guía de beneficios para conocer las tasas.

Beneficios adicionales

BENEFICIOS DE TRUSTMARK

Para obtener más información sobre Trustmark o para agregar o cambiar sus beneficios, llame al 1-800-918-8877.

¡DISPONIBLE EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE EL AÑO!

Prepárese para lo inesperado. Schupan ofrece protección contra robo de identidad a través de Allstate y seguro para mascotas a través de Nationwide. Puede agregar, cambiar o cancelar estos beneficios en cualquier momento durante el año. Para obtener más información, visite [Oneschupan.com](https://www.oneschupan.com).

¿CÓMO INSCRIBIRSE?



Instrucciones para la inscripción abierta del día 7 hasta al 25 de noviembre

1. Inicie sesión en Paycom:
 - Abra la aplicación móvil Paycom o inicie sesión en Paycom en una computadora para inscribirse en sus beneficios.
 - Ingrese su nombre de usuario y contraseña y luego haga clic en "Iniciar sesión". Si olvidó sus credenciales de inicio de sesión, puede encontrar ayuda en la página de inicio de sesión.
2. Accede a la Sección de Beneficios:
Desde el panel de control, navegue hasta la sección "Beneficios" y seleccione "Inscripción a beneficios". Seleccione "Inscripción a beneficios 2025" y luego haga clic en "Iniciar inscripción".
3. Al revisar las opciones de beneficios para 2025, tenga en cuenta lo siguiente:
Sus beneficios actuales se muestran en la parte superior de la página.
 - Para facilitar las cosas, sus beneficios de 2025 han sido preseleccionados en función de sus inscripciones a beneficios de 2024.Asegúrese de marcar la casilla junto a cada opción de cobertura para seleccionar el beneficio.
 - Asegúrese de completar todos los documentos requeridos que aparezcan durante su proceso de inscripción.
 - Si desea inscribirse, realizar cambios o cancelar los beneficios de Trustmark (seguro crítico, hospitalario, de vida universal, de accidentes), hágalo directamente a través de Trustmark.
4. Revisa/Envíe su inscripción:
 - Después de completar su inscripción, haga clic en "Revisar" en la esquina inferior derecha de la pantalla.
 - Verifique que sus selecciones sean correctas.
 - Haga clic en "Finalizar".
 - Complete todos los documentos necesarios.
 - Luego haga clic en "Firmar y enviar".
 - Recibirá un mensaje de confirmación indicando que su inscripción fue exitosa.



Escanee para acceder el material de inscripción en [oneschupan.com](https://www.oneschupan.com)

INSCRIPCIÓN

Abierta

PLAN DEL AÑO 2025

1 DE ENERO DE 2025 - 31 DE DICIEMBRE DE 2025

A continuación, se incluye una lista de verificación de los elementos que puede utilizar para revisar y completar su inscripción. Es posible que se requieran algunos documentos según su situación específica.

LO QUE NECESITAS PARA LOS DEPENDIENTES

- Nombres de todos los dependientes (agregar/eliminar)
- Sus fechas de nacimiento (DOB)
- Sus números de Seguro Social

FORMULARIOS NECESARIOS (según corresponda)

- Formulario de prácticas de privacidad
- Consentimiento de ERISA
- Evidencia de asegurabilidad (E of I)
- Declaración del cónyuge

Completa todos los formularios requeridos en Paycom durante su inscripción a los beneficios.



Médico

BCBS of Michigan ofrece atención preventiva y acceso a una amplia Red de proveedores. Visite www.bcbsm.com o descargue la aplicación de BCBSM para obtener información sobre el plan, su tarjeta de identificación y más. Complete su servicio preventivo/biométrico para AHORRAR hasta \$1,000 al año en su prima médica.

Cruz Azul y Escudo Azul de Michigan				
Contribuciones semanales				
Schupan Signature HDHP con HSA	Sin bienestar	Solo con crédito de bienestar por visita preventiva	Solo con crédito de bienestar biométrico	Con ambos créditos de bienestar
Sólo EE	\$16.38	\$8.69	\$6.76	\$0.99
EE + Cónyuge	\$43.01	\$35.32	\$35.32	\$27.62
EE + Niño(s)	\$39.12	\$31.43	\$31.43	\$23.73
EE y familia	\$51.76	\$44.07	\$44.07	\$36.36
Tradicional				
Sin bienestar	Solo con crédito de bienestar por visita preventiva	Solo con crédito de bienestar biométrico	Con ambos créditos de bienestar	
Sólo EE	\$55.52	\$47.83	\$47.83	\$40.13
EE + Cónyuge	\$122.05	\$114.36	\$114.36	\$106.65
EE + Niño(s)	\$109.98	\$102.29	\$102.29	\$94.59
EE y familia	\$146.87	\$139.18	\$139.18	\$131.48
HDHP		Tradicional		
Deducible	\$2,000/\$4,000	\$1,500/\$3,000		
Coaseguro %	20%	20%		
Coaseguro máximo	N / A	\$2,500/\$5,000		
Máximo anual de OOP	\$3,000/\$6,000	\$8,150/\$16,300		
Visita al consultorio	20% después del deducible	\$30/\$50		
Sala de emergencia	20% después del deducible	\$250		
Atención de emergencia	20% después del deducible	\$60		
Atención preventiva	Cobertura del 100%	Cobertura del 100%		
Prescripción	Deuda médica y luego \$10/\$40/\$80	\$10/\$40/\$80		
Medicamento de especialidad	20% (\$150)/20% (\$250)	20% (\$150)/20% (\$250)		

HEALTHJOY

HealthJoy simplifica su experiencia de beneficios y le ayuda a aprovechar al máximo su cobertura las 24 horas del día, los 7 días de la semana. ¡Este servicio es gratuito para usted y sus dependientes! ¡Simplemente descargue la aplicación HealthJoy y regístrese! Llame al 877-500-3212 para obtener ayuda.

Dental

Delta Dental ofrece una amplia red de dentistas y Schupan cubre su prima. La salud bucal es clave para el bienestar general y ayuda a prevenir enfermedades como enfermedades cardíacas y neumonía. ¡También puede agregar a su cónyuge y dependientes por una prima semanal baja!

Delta Dental			
Contribuciones semanales			
	Dentista PPO	Dentista de primer nivel	Dentista no participante
Sólo EE	\$0		
EE+1	\$2.99		
Familia EE+	\$4.99		
Máximo anual			
Por persona	\$1,000		
Diagnóstico y preventivo (no incluido en el máximo anual)			
Exámenes, Limpiezas	100%	100%	100%
Fluoruro, rayos X			
Mantenedores de espacio			
Servicios Básicos (Deducible aplica \$50 Individual / \$150 Familiar)			
Enpastes, Reparación de Coronas	80%	80%	80%
Extracciones, Cirugía Dental			
Endodoncia, Periodoncia			
Servicios Mayores (Deducible Aplicable \$50 Individual / \$150 Familiar)			
Servicios de Prostodoncia	50%	50%	50%
Puentes, implantes y prótesis dentales			
Servicios de Ortodoncia – (hasta los 99 años)			
Servicios de ortodoncia	50%	50%	50%
Máximo tiempo de vida del plan de la ortodoncia (adultos y niños)	\$1,000/persona		

CUENTAS DE AHORRO FLEXIBLES

Las FSA son una excelente manera de ahorrar dinero antes de impuestos en gastos de atención médica y cuidado de dependientes. Estas son cuentas de uso o pérdida (según las regulaciones del IRS), lo que significa que debe usar todos los fondos durante el año del plan. Excepción: la FSA para atención médica tiene una transferencia anual de \$550.

Plan	Límite de contribución
FSA de atención médica	\$3,200
Cuenta de gastos flexibles para el cuidado de dependientes	\$5,000

Visión

Los beneficios de la visión de EyeMed proveer a usted y a sus dependientes varias opciones de cobertura más que su examen de la visión. Tiene acceso a proveedores independientes, los mejores minoristas de productos ópticos y opciones en línea. Además, Schupan paga el 100 % de la prima del plan básico para usted y sus dependientes.

Visión EyeMed		
Contribuciones semanales		
	Centro	Compra-venta
Sólo EE	\$0	\$1,04
EE+1	\$0	\$1,98
EE + Familia	\$0	\$2,91
Copago—Dentro de la red		
Examen de la visión	\$10	\$0
Lentes (plástico)	\$25	\$10
Lentes (progresivos estándar)	\$90	\$75
Lentes (Progresivos Premium)	\$110-\$135	\$95-\$120
Lentes de contacto médicamente necesarios (requiere autorización previa)	\$0	\$0
Subsidio—En la red		
Lentes de contacto	\$135	\$175
Monturas estándar	\$120	\$175
15% de descuento sobre el saldo excedente de la franquicia de lentes de contacto 20% de descuento sobre el saldo permitido de monturas.		
Límites anuales		
Plan básico: monturas cada 24 meses y lentes cada 12 meses Plan de Compra: de monturas y Lentes Cada 12 Meses		

CUENTA DE AHORRO PARA LA SALUD

Administre los gastos de atención médica con una HSA: las contribuciones libres de impuestos se transfieren anualmente y se pueden usar para gastos médicos, dentales y de la visión elegibles. Disponible solo con el plan HDHP. Consulte las pautas del IRS con UMB. Schupan contribuye a su cuenta HSA según la elegibilidad y el mes en que se abre la cuenta.

Contribución de Schupan	Sólo EE	EE + Familia
1/1/2025	\$500	\$1,000
1/7/2025	\$250	\$500
Contribución anual	\$750	\$1,500