Guía de beneficios de Bird Electric Craft 2027

Bienestar empoderado

FÍSICO ▪ SALUD MENTAL ▪ PODER ▪ SOCIAL

BIRD
A BLACK & VEATCH COMPANY

Tabla de contenido

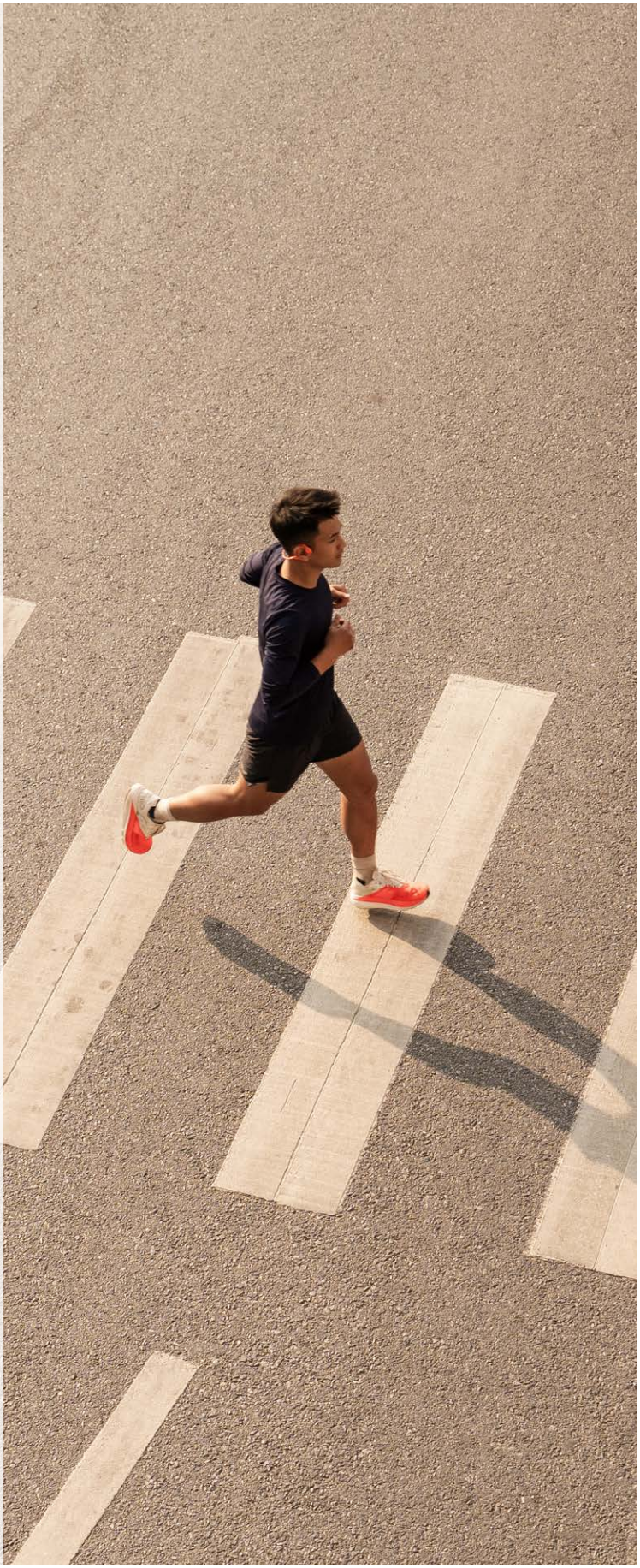
Estira tu físico **3**
Atención médica 4
Medicamento con receta médica. 8
Dental 10
Visión 11
Cuentas de ahorros y gastos 12
Otros beneficios 14

Cuide su salud mental **18**
Programa de asistencia al empleado 19
Recursos de salud mental 19

Construya su riqueza **22**
Seguro de vida 23
Cooperativa de ahorro y crédito 23
PerkSpot 23
Plan de jubilación 24
Muerte accidental & seguro de desmembramiento 26
Seguro de ingresos por discapacidad a corto plazo 26
Seguro de accidentes en viajes de negocios 27
Plan jurídico 27
Servicios de robo de identidad y ciberprotección 27
Asistencia para préstamos estudiantiles 27

Cultiva tus redes sociales **28**
Tiempo libre 29
Seguro para mascotas 29

Recursos **30**
Quién es elegible para la cobertura 30
Cuándo puedes hacer cambios 30
Avisos importantes 31
Contactos 32



Estira tu **físico**

Permitiéndole seleccionar beneficios que se ajusten a su bienestar físico y el de su familia.

Atención médica

BlueCross BlueShield (BCBS)

Elija entre tres planes BCBS: HDHP A, HDHP B or PPO Plan

Cómo los planes son iguales:

- Debe alcanzar el deducible **anual** antes de que el plan de salud comience a cubrir los gastos de atención no preventiva. Usted es responsable del 100 por ciento de los gastos de atención no preventiva hasta que alcance su deducible.
- Después de alcanzar su deducible, comienza el coseguro. El coseguro es su parte de los costos de un servicio de atención médica cubierto, calculado como un porcentaje de la cantidad permitida por el servicio.
- Tiene un límite en el dinero que tiene que pagar por los gastos cubiertos en un año del plan, llamado límite de desembolso personal. Para los gastos cubiertos, usted paga el coseguro hasta el límite de gastos de su bolsillo. Una vez que alcanza el límite de gastos de bolsillo, el plan paga el 100 por ciento de los gastos cubiertos por el resto del año del plan. El monto que paga de su deducible anual y su coseguro cuentan para su límite de gastos de bolsillo.
- La atención preventiva está cubierta al 100 por ciento cuando utiliza un proveedor de la red.

¿Desea más información? Visite **MyHealthToolkitKC.com**.

Cómo los planes son diferentes:

	HDHP A	HDHP B	PPO Plan
Su deducible dentro de la red	Individual: $1,850 Familia: $3,700*	Individual: $3,000 Familia: $6,000*	Individual: $1,450 Familia: $2,900**
Su límite de gastos de bolsillo dentro de la red	Individual: $3,500 Familia: $7,000*	Individual: $6,000 Familia: $12,000	Individual: $3,500 Familia: $7,000**
Su coseguro dentro de la red	Su plan paga el 85% Pagas el 15%	Su plan paga el 70% Pagas el 30%	Su plan paga el 80% Pagas el 20%
Sus aportes de nómina	$$	$	$$$
Compatible con HSA	Sí	Sí	No

**Agregado: el monto total debe ser cubierto por uno o más miembros de la familia.*
***Incrustado: ningún individuo paga más que el monto individual.*

Aportes mensuales de nómina médica

PLAN	PROFESIONAL	PROFESIONAL + CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO (DP)	PROFESIONAL + NIÑO (S)	FAMILIA
HDHP A	$119	$366	$272	$512
HDHP B	$84	$250	$205	$364
PPO Plan	$304	$754	$618	$1,093

Aspectos destacados de los beneficios médicos

	HDHP A — *Usted paga:*		HDHP B — *Usted paga:*		PPO Plan — *Usted paga:*	
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
Visita al consultorio						
Médico de atención primaria	Deducible+15%	Deducible+35%	Deducible+30%	Deducible+50%	Deducible+20%	Deducible+40%
Especialista	Deducible+15%	Deducible+35%	Deducible+30%	Deducible+50%	Deducible+20%	Deducible+40%
Atención preventiva: Servicios limitados	0% (no deducible)	Deducible+35%	0% (no deducible)	Deducible+50%	0% (no deducible)	Deducible+40%
Deducible						
Profesional	$1,850	$5,000	$3,000	$6,000	$1,450	$2,750
Profesional más uno o más	$3,700*	$10,000*	$6,000*	$12,000*	$2,900**	$5,500**
Coseguro						
	15%	35%	30%	50%	20%	40%
Desembolso directo máximo						
Profesional (incluye el deducible)	$3,500	$10,000	$6,000	$12,000	$3,500	$7,000
Profesional más uno o más (incluye el deducible)	$7,000*	$20,000*	$12,000	$24,000	$7,000**	$14,000**

**Agregado: el monto total debe ser cubierto por uno o más miembros de la familia.*
***Incrustado: ningún individuo paga más que el monto individual.*

Empezando con BCBS

¡Obtenga acceso fácil a la información de sus beneficios descargando la aplicación móvil My Health Toolkit® hoy! Es gratis en: MyHealthToolkitKC.com.

Regístrese a través de la aplicación, usando su número de identificación de miembro.

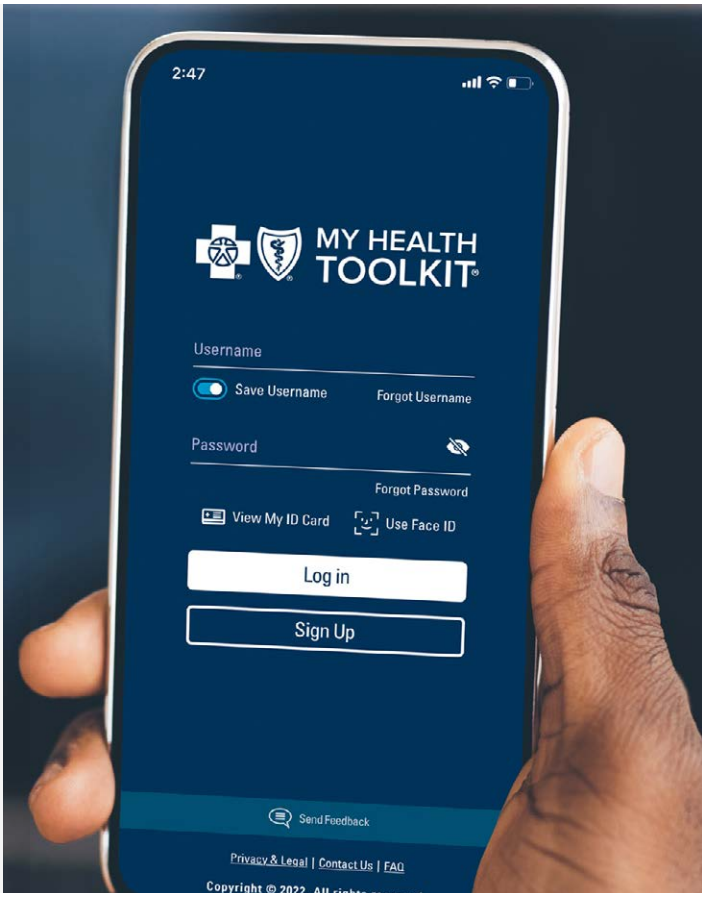
Su página GetStarted lo vinculará a todos los recursos útiles incluidos con su plan de beneficios médicos.

Ahora tiene acceso en cualquier lugar y en cualquier momento a la información de sus beneficios, incluidos reclamos, descuentos y cómo prefiere que lo contactemos.

¿Preferiría obtener su Health Toolkit desde una computadora de escritorio/portátil?

Vaya a MyHealthToolkitKC.com y luego:

- Haga clic en el botón Registrarse ahora en el lado derecho de la página.
- Ingrese su identificación de miembro (de su tarjeta de membresía).
- Siga las instrucciones para crear su perfil.

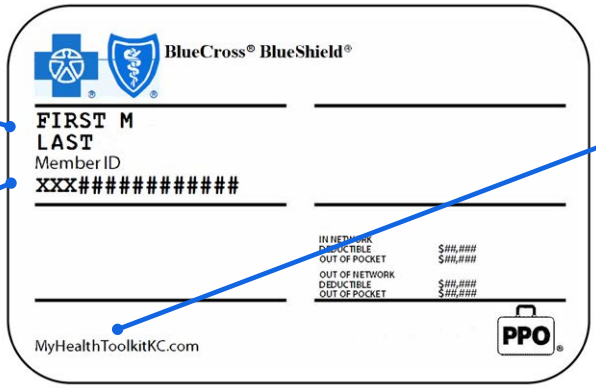


BCBS lo tiene cubierto con su tarjeta de membresía

Su tarjeta de membresía de BCBS contiene información importante que ayuda a los proveedores a aplicar sus beneficios correctamente. Llévela con usted en todo momento, o descargue una tarjeta de identificación digital para guardarla en su teléfono inteligente. Un proveedor de atención médica generalmente le pedirá ver su tarjeta de seguro al comienzo de su visita.

LOS FAMILIARES CUBIERTOS TAMBIÉN PUEDEN UTILIZAR LA TARJETA DEL SUSCRIPTOR O ENVIARLES SU PROPIA COPIA DIGITAL.

SU IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO CONTIENE UN CONJUNTO DE LETRAS Y NÚMEROS ÚNICOS PARA USTED.



VISITE BCBS O DESCARGUE LA APLICACIÓN MÓVIL PARA OBTENER INFORMACIÓN E INICIAR SESIÓN EN SU CUENTA MY HEALTH TOOLKIT.

Autorizaciones previas

El plan médico de la empresa requiere autorización previa, también llamada preautorización o precertificación, para ciertas pruebas y tratamientos médicos. Este es un paso adicional para garantizar que reciba el tipo de atención adecuada para su afección. Si su médico no recibe la autorización antes del servicio, es posible que no esté cubierto por el seguro.

¿Qué tipos de servicios requieren autorización previa?

- Admisiones de pacientes hospitalizados
- Servicios de enfermería especializada
- Servicios de salud en el hogar

¿Qué deberías hacer?

La mayoría de los proveedores conocerán los servicios que requieren autorización previa. Puede pedirle a su médico que visite el área de proveedores de My Health Toolkit e inicie sesión en My Insurance Manager para solicitar autorización. Después de enviar la solicitud y tomar una decisión, puede verificar fácilmente la decisión:

- Inicie sesión en MyHealthToolkitKC.com, seleccione la pestaña seleccione la pestaña Reclamos y Autorizaciones, luego Estado de autorización.
- O llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de membresía para hablar con un representante de servicio al cliente.

Apoyo para su viaje de salud único

El plan médico incluye apoyo personalizado de un profesional de la salud sin costo adicional.

¿Qué es un entrenador de salud?

El equipo de BCBS de entrenadores de salud acreditados a nivel nacional incluye enfermeras registradas, educadores de salud, terapeutas respiratorios, educadores de diabetes certificados, especialistas en salud conductual con licencia y otros profesionales de la salud y el bienestar. Dondequiera que se encuentre en su viaje, BCBS puede conectarlo con el entrenador adecuado. Trabajarán con usted para realizar cambios positivos y significativos a su propio ritmo. Para conectarse con un entrenador, inscríbase en MyHealthToolkitKC.com o llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de membresía.

Entrenamiento conductual y de enfermedades crónicas.

- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad *(adultos)*
- Asma *(adultos y niños)*
- Trastorno bipolar
- Enfermedad del corazón
- Insuficiencia cardiaca
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- Depresión
- Diabetes *(adultos y niños)*
- Alta presión sanguínea
- Colesterol alto
- Salud metabólica *(síndrome metabólico y prediabetes)*
- Migraña
- Apoyo de recuperación para el trastorno por consumo de sustancias

TELADOC®

Cada vez que necesite atención médica, cuenta con Teladoc. Teladoc le brinda acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana a un médico certificado por la junta de los EE. UU. a través de la comodidad de las visitas telefónicas, de video o de aplicaciones móviles. Para comenzar, visite MyHealthToolkitKC.com, inicie sesión, seleccione la pestaña Proveedores y Servicios en la parte superior de la página, luego seleccione Telesalud. También puede descargar la aplicación Teladoc desde la App Store® o Google Play™.

Buscar un médico

¿Se encuentra su médico en la red de BCBS? Averigüe en MyHealthToolkitKC.com haciendo clic en Encuentra Cuidado y luego Encuentra un proveedor.

Conectar con una aplicación

¡La aplicación **My Health Planner℠** es gratis para miembros elegibles! Le ayuda a realizar un seguimiento de lo que debe hacer entre visitas al médico y mantenerse en contacto con su equipo de atención.

Medicamento con receta médica | *Express Scripts®*

Cuando se inscriba en un plan médico de BCBS, tendrá beneficios de medicamentos con receta médica a través de **Express Scripts.**

No hay cobertura para farmacias fuera de la red.

Con los planes HDHP A y HDHP B, pagará el costo total de los medicamentos recetados hasta que alcance su deducible médico, con excepción de algunos medicamentos preventivos.

¿Desea más información? Visite express-scripts.com/blackandveatch.

Aspectos destacados de los medicamentos recetados

HDHP A	MEDICAMENTOS PREVENTIVOS – *Usted paga:*	MEDICAMENTOS NO PREVENTIVOS – *Usted paga:*
Farmacia minorista *(suministro para 30 días; 3 veces el copago para un suministro para 90 días)*		
Genéricos	0%, sin deducible	Deducible + 0%
De marca preferidos	15%, sin deducible ($20 mín./$60 máx.)	Deducible + 15% ($20 mín./$60 máx.)
De marca no preferidos	15%, sin deducible ($50 mín./$100 máx.)	Deducible + 15% ($50 mín./$100 máx.)
Envío por correo *(suministro para 90 días)*		
Genéricos	0%, sin deducible	Deducible + 0%
De marca preferidos	15%, sin deducible ($50 mín./$150 máx.)	Deducible + 15% ($50 mín./$150 máx.)
De marca no preferidos	15%, sin deducible ($125 mín./$250 máx.)	Deducible + 15% ($125 mín./$250 máx.)

HDHP B	MEDICAMENTOS PREVENTIVOS – *Usted paga:*	MEDICAMENTOS NO PREVENTIVOS – *Usted paga:*
Farmacia minorista *(suministro para 30 días; 3 veces el copago para un suministro para 90 días)*		
Genéricos	0%, no deducible	Deducible + 0%
De marca preferidos	30%, no deducible ($25 mín/$75 máx)	Deducible + 30% ($25 mín/$75 máx)
De marca no preferidos	30%, no deducible ($55 mín/$110 máx)	Deducible + 30% ($55 mín/$110 máx)
Envío por correo *(suministro para 90 días)*		
Genéricos	0%, sin deducible	Deducible + 0%
De marca preferidos	30%, sin deducible ($55 mín./$165 máx.)	Deducible + 30% ($55 mín./$165 máx.)
De marca no preferidos	30%, no deducible ($130 mín./$260 máx.)	Deducible + 30% ($130 mín./$260 máx.)

PPO Plan	SUMINISTRO PARA 30 DÍAS – *Usted paga:*	SUMINISTRO PARA 90 DÍAS – *Usted paga:*
Minorista		
Genéricos	$10 de copago	$30 de copago
De marca preferidos	20% ($25 mín./$50 máx.)	20% ($75 mín./$150 máx.)
De marca no preferidos	30% ($40 mín./$100 máx.)	30% ($120 mín./$300 máx.)
Envío por correo *(suministro para 90 días)*		
Genéricos	$20 de copago	
De marca preferidos	$75 de copago	
De marca no preferidos	$120 de copago	

Smart90

Smart90 hace que sea fácil surtir las recetas para medicamentos de mantenimiento (medicamentos que toma regularmente) a un costo más bajo. Con Smart90, **debe llenar un suministro para 90 días de su medicamento de mantenimiento a través de una de estas dos opciones:**

1. **Entrega a domicilio de Express Scripts**
   - Entrega protegida y segura
   - Enviío estándar gratuito
   - Express Scripts se comunica con su médico para pedir una nueva receta
     express-scripts.com *or* 866-890-1419

2. **Farmacias participantes**
   - Transfiera sus medicamentos de mantenimiento a una farmacia participante
   - Farmacias participantes se comunica con su médico para solicitar o transferir recetas

El copago para su suministro de 90 días será el mismo a través de Entrega a domicilio de Express Scripts o en una farmacia participante de Smart90.

Teladoc Health*

Los programas de salud cardiometabólica de Teladoc Health ofrecen apoyo para cuatro afecciones comunes y son fáciles de utilizar. Podrá conectarse en línea con expertos y acceder a diversas herramientas. Las prestaciones pueden incluir desde asesoramiento sobre salud y consejos para establecer objetivos hasta dispositivos prácticos para usar en casa.

Control de la diabetes

Contar con apoyo personalizado es importante si vive con diabetes. Puede obtener:

- un medidor de glucosa en sangre con conexión a Internet
- tiras reactivas y lancetas ilimitadas
- consejos, planes de acción y asesoramiento individual
- asistencia en tiempo real cuando los niveles de glucosa en sangre sean demasiado altos o demasiado bajos

Programa de prevención de la diabetes

Reduzca su riesgo de diabetes tipo 2. Se beneficiará de:

- un equipo de asesores expertos que le brindarán apoyo
- una báscula inteligente que se sincroniza con la aplicación y la web
- un programa integral que registra el peso, la actividad y la alimentación

Control de la hipertensión

Tome el control de la salud de su corazón y simplifique el manejo de su presión arterial. Obtendrá:

- un tensiómetro conectado;
- planes de acción paso a paso basados en sus objetivos personales
- consejos sobre nutrición y actividad física
- apoyo personalizado de entrenadores expertos

Control de peso

Este programa interactivo le ayuda a alcanzar sus objetivos. Incluye:

- una báscula inteligente que se sincroniza con la aplicación y el portal web
- una aplicación para registrar la alimentación y establecer metas
- apoyo personalizado de un equipo de asesores expertos
- la posibilidad de compartir su progreso con un médico

Cómo inscribirse

1. Visite MyHealthToolkitKC.com e inicie sesión en su cuenta.
2. Desde la pestaña de Gestión de bienestar y cuidados (Wellness & Care Management), seleccione Programa de bienestar (Wellness Program) y, a continuación, Salud cardiometabólica (Cardiometabolic Health).

**Disponible para profesionales y sus dependientes elegibles que están inscritos en los planes médicos de BlueCross BlueShield (BCBS): HDHP A, HDHP B o PPO Plan. Es posible que se apliquen requisitos de elegibilidad adicionales.*

Dental | *Delta Dental of Missouri*

¿Desea más información? Visite deltadentalmo.com.

Contribuciones mensuales de la nómina para gastos dentales

PROFESIONAL	PROFESIONAL + CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO	PROFESIONAL + HIJO(S)	FAMILIA
$21	$47	$36	$67

Puntos destacados de los beneficios dentales

CARACTERÍSTICAS DEL PLAN DENTAL:	DENTISTA DE PPO *Usted paga:*	DENTISTA PREMIER Y DENTISTA NO PARTICIPANTE* *Usted paga:*
Servicios de diagnóstico y preventivos ▪ Exámenes orales (todos los tipos), dos veces por año calendario** ▪ Radiografías de aleta de mordida y periapicales, según sea necesario ▪ Radiografías de boca completa, una cada 36 meses consecutivos ▪ Limpiezas, dos por año calendario** ▪ Flúor, una vez al año para dependientes menores de 19 años ▪ Selladores, una vez por diente cada cinco años, limitados a primeros y segundos molares permanentes no descompuestos ▪ Tratamiento paliativo de emergencia ▪ Mantenedores de espacio, una vez cada cinco años para dependientes hasta los 16 años	0%	0%*
Servicios básicos ▪ Servicios restaurativos con porcelana sintética, amalgama y material plástico, incluidos rellenos compuestos (blancos) en todos los dientes Periodoncia ▪ Endodoncia: tratamientos de conducto, empastes y terapia pulpar ▪ Extracciones: simples y quirúrgicassurgical	15%	20%*
Servicios especializados ▪ Cirugía bucal, excepto para extracciones cubiertas en virtud de los Servicios básicos ▪ Prótesis: puentes y dentaduras postizas; los reemplazos se cubrirán una vez cada cinco años, pero no durante el primer año de cobertura ▪ Implantes e injertos óseos, una vez cada cinco años ▪ Coronas, fundas, carillas dentales, incrustaciones tipo “inlay” y “onlay” cuando sea necesario para fines restaurativos, una vez cada cinco años ▪ Protectores oclusales, una vez cada cinco años	45%	50%*
Servicios de ortodoncia	50%	50%*
Deducible del año calendario *(solo servicios básicos y especializados)*	$50 por persona/límite familiar de $100	
Beneficio máximo por año calendario* **	$2,000 por persona	
Máximo de por vida para ortodoncia separado	$2,000 por persona	

*Los servicios de dentista no participante están sujetos a limitaciones razonables y habituales.
**Las pacientes embarazadas, diabéticas, con un sistema inmunitario debilitado o con antecedentes de terapia periodontal son elegibles para hasta dos limpiezas y exámenes adicionales por año calendario.
***Los exámenes preventivos, las limpiezas, las radiografías y los tratamientos con flúor no se consideran para el máximo del año calendario.

Visión | *VSP*

¿Desea más información? Visite VSP.com.

Contribuciones mensuales de la nómina para gastos de visión

PLAN	PROFESIONAL	PROFESIONAL + CÓNYUGE O PAREJADE HECHO	PROFESIONAL + HIJO(S)	FAMILY
Plan Estandar	$8.32	$16.56	$18.72	$29.40
Plan Premium	$17.36	$33.36	$40.80	$63.40

Puntos destacados de los beneficios de la vista

PROVEEDORES DE LA RED VSP CHOICE		
BENEFICIO	**COLUMNA PLAN ESTÁNDAR:**	**COLUMNA DEL PLAN PREMIUM:**
Examen *(cada 12 meses)*	Cobertura total	Cobertura total
Examen de retina *(cada 12 meses)*	Copago de $39 o copago de $0 en una ubicación del Programa Premier	Copago de $39 o copago de $0 en una ubicación del Programa Premier
Anteojos recetados *Lentes (cada 12 meses)*	▪ Cubierto en su totalidad después de un copago de $10 ▪ Lentes monofocales, bifocales con línea y trifocales con línea ▪ Lentes de policarbonato para niños dependientes	▪ Cubierto en su totalidad después de un copago de $10 ▪ Lentes monofocales, bifocales con línea y trifocales con línea ▪ Lentes de policarbonato para niños dependientes ▪ Recubrimiento antirreflejo, todos los tipos, copago de $25
Marcos	▪ Cada 24 meses, el marco de su elección está cubierto hasta $180, más el 20% de descuento para cualquier desembolso directo. ▪ La cobertura de KidsCare permite reemplazos de marcos para niños cada 12 meses.	▪ Cada 12 meses, el marco de su elección está cubierto hasta $230, más el 20 % de descuento para cualquier desembolso directo. ▪ Segundo par de anteojos recetados o lentes de contacto, cada 12 meses después de un copago de $10, los mismos copagos que el beneficio del primer par
Anteojos de computadora *(marcos y lentes)*	▪ Marcos cada 24 meses, cubiertos hasta $175 después de un copago de $25 ▪ Prescripción de lentes específica para uso informático, incluye anti reflectante y filtrado de luz azul	▪ Marcos cada 12 meses, cubiertos hasta $175 después de un copago de $25 ▪ Prescripción de lentes específica para uso informático, incluye anti reflectante y filtrado de luz azul
Cuidado de los lentes de contacto *(cada 12 meses, en lugar de anteojos recetados)*	▪ Cuando elige lentes de contacto en lugar de anteojos, su asignación de $180 se aplica al costo de sus lentes de contacto. ▪ El examen de lentes de contacto (ajuste y evaluación) se suma a su examen de la vista para garantizar el ajuste adecuado de los lentes de contacto y está cubierto en su totalidad después de un copago de $60. ▪ Si elige lentes de contacto, será elegible un marco 12 meses a partir de la fecha en que se obtuvieron los lentes de contacto.	▪ Cuando elige lentes de contacto en lugar de anteojos, su asignación de $230 se aplica al costo de sus lentes de contacto. ▪ El examen de lentes de contacto (ajuste y evaluación) se suma a su examen de la vista para garantizar el ajuste adecuado de los lentes de contacto y está cubierto en su totalidad después de un copago de $60. ▪ Si elige lentes de contacto, será elegible para un marco 12 meses a partir de la fecha en que se obtuvieron los lentes de contacto.
LightCare *(en lugar de anteojos recetados o lentes de contacto)*	Anctoenotjaocstod.e sol sin receta listos para usar o anteojos con filtro de luz azul, cada 24 meses, cubiertos hasta $180 después de un copago de $10	Anteojos de sol sin receta listos para usar o anteojos con filtro de luz azul, cada 12 meses, cubiertos hasta $230 después de un copago de $10

REEMBOLSO FUERA DE LA RED *(tanto para el Plan Standard como para el Plan Premium)*

Obtenga el máximo provecho de su plan con un médico de la red VSP. Llame a Servicios para Miembros de VSP al **800-877-7195** para obtener detalles del plan fuera de la red.

Cuenta de ahorros y gastos | *WEX*

¿Quiere una manera fácil de ahorrar en el desembolso directo para gastos de atención médica y desplazamiento? Las contribuciones para estas cuentas se eliminan a través de deducciones de nómina antes de impuestos, lo que reduce sus ingresos imponibles.

Opciones de pago convenientes

- **Tarjeta de débito de WEX.** Los nuevos miembros recibirán un correo electrónico con información sobre cómo obtener una nueva tarjeta de débito para pagar a los proveedores de atención médica y servicios relacionados con la salud (como recetas).
- **Pagar a alguien más.** Envíe el pago directamente a su proveedor de atención médica.
- **Pagarme.** Presente una reclamación en línea, por fax o correo para su reembolso.
- **Pagar sobre la marcha.** Utilice la aplicación móvil de Benefits by WEX para presentar un reclamo desde un dispositivo móvil.

Cuenta de ahorros para la salud (Health Savings Account, HSA)

Si se inscribe en el plan médico de HDHP A o HDHP B, puede:

- Hacer contribuciones a través de convenientes deducciones de nómina antes de impuestos a una HSA con WEX.
- Usar fondos de su HSA para pagar la atención no preventiva calificada (como sus costos de deducible y coseguro) y los gastos de medicamentos con receta médica, dentales y de la vista.

¿Quién es elegible para contribuir a una HSA?

Para determinar si usted es elegible para abrir y contribuir a una HSA, visite wexinc.com/login/benefits-login.

Si se inscribe en Medicare y/o en el Seguro Social, es posible que no sea elegible para hacer o recibir contribuciones de HSA y puede ser penalizado si lo hace. Consulte a su asesor fiscal personal para obtener más información.

Cuenta Flexible de gastos para la Salud (Flexible Spending Account, FSA)

Las FSA de atención médica de propósito completo y propósito limitado le ayudan ahorrar dinero en gastos de atención médica al reducir sus ingresos gravables.

- **FSA de atención médica de propósito completo:** Utilice esta FSA para reembolsarse a sí mismo por ciertos gastos médicos, dentales y de la vista que no son pagados por sus planes de atención médica. Los profesionales que se inscriben en una HSA no son elegibles para la FSA de atención médica de propósito completo; consulte la FSA de propósito limitado.
- **FSA de atención médica de propósito limitado:** Si se inscribe en el plan médico de HDHP y abre una HSA, puede usar esta FSA para reembolsarse a sí mismo por ciertos gastos dentales y de la vista que no son pagados por los planes. Los profesionales que no se han inscrito en una HSA no son elegibles para esta FSA. En su lugar, pueden elegir la FSA de propósito completo.

FSA de desplazamiento

Utilice su FSA de desplazamiento para reembolsarse a sí mismo por ciertos gastos de transporte o estacionamiento relacionados con el trabajo.

FSA Recordatorios

- **Se requiere inscripción.** Debe hacer una nueva elección cada año.
- **Plazo para el reembolso de gastos incurridos:**
  - Profesionales actuales: Del 1 de Enero al 31 de Diciembre de 2027.
  - Eventos calificadores: Desde la fecha de vigencia hasta el 31 de Diciembre de 2027.
  - Empleados recién contratados: Desde la fecha de contratación hasta el 31 de Diciembre de 2027.
- **Plazo para presentar gastos.** Todos los reclamos de 2027 deben presentarse antes del 31 de Marzo de 2028.
- **Úselo o piérdalo.** Si no cumple con los plazos para incurrir o enviar gastos, cualquier dinero que quede en su cuenta se perderá, de acuerdo con las pautas del IRS.
- **Conserve sus recibos.** El IRS requiere que usted proporcione una prueba de sus gastos. Los reclamos sin fundamento pueden convertirse en ingresos gravables.

Para más informacion: Visite wexinc.com.

PREGUNTAS	HSA	FSA DE PROPÓSITO COMPLETO	FSA DE PROPÓSITO LIMITADO	FSA DE DESPLAZAMIENTO
¿Qué gastos se pueden pagar con la cuenta?	Gastos médicos para usted o sus dependientes, incluyendo medicamentos con receta médica, dentales y de la vista.*	Gastos médicos para usted o sus dependientes, incluyendo medicamentoscon receta médica, dentales y de la vista.*	Gastos dentales y de la vista solamente.*	Gastos de transporte o estacionamiento relacionados con el trabajo.
¿Quién es elegible?	Profesionales inscritos en el HDHP A o HDHP B que no están cubiertos por otro plan de salud no calificado (p. ej., Medicare).	Los profesionales que no se han inscrito en una HSA.	Los profesionales que se han inscrito en una HSA.	Profesionales que tienen gastos de transporte o estacionamiento relacionados con el trabajo.
¿Se puede usar la cuenta con otras cuentas?	Una HSA se puede utilizar con una FSA de propósito limitado. No se puede utilizar con una FSA de propósito completo.	No se puede utilizar con una HSA	Diseñado para trabajar con un HSA.	Sí
¿Cuáles son los beneficios fiscales?	Las contribuciones están libres de impuestos; los ahorros están libres de impuestos; y los reembolsos de los gastos de atención médica elegibles están libres de impuestos. **	Las contribuciones y los reembolsos están libres de impuestos.	Las contribuciones y los reembolsos están libres de impuestos.	Las contribuciones y los reembolsos están libres de impuestos.
¿Pueden transferirse los montos no utilizados?	Sí	No	No	Sí. Los montos no utilizados se transferirán mes a mes independientemente del año del plan.
¿Se lo puede llevar si deja su trabajo o se jubila?	Sí	No	No	No
¿Se acumulan los intereses?	Sí	No	No	No
¿Existe un límite de contribución anual?	Profesional: $4,500 Profesional más uno o más: $9,000	$3,400***	$3,400***	Transporte: $340 por mes*** Estacionamiento: $340 por mes***
¿Se permiten las contribuciones adicionales?	Sí	No	No	No

**Los gastos elegibles para cuentas de ahorros y gastos se rigen por el IRS. Para obtener información sobre qué gastos son elegibles, consulte la Publicación 502 del IRS (gastos de atención médica) disponible en irs.gov.*
***Algunos estados no permiten exenciones de impuestos de la HSA.*
****Estos son los límites de 2026. En el momento de publicar este folleto, el IRS no había publicado los límites de contribución de la FSA de 2027.*

Otros beneficios

Seguro de accidentes | *Voya*

El seguro contra accidentes le paga beneficios por lesiones y eventos específicos que resulten de un accidente cubierto que ocurra en la fecha de vigencia de su cobertura o después de esa fecha**.

El Plan Premium proporciona un pago de beneficios más alto en comparación con el Plan Estándar. Para obtener una lista completa de los montos de pago por plan, consulte el Programa de beneficios en presents.voya.com/EBRC/CRAFT.

CONTRIBUCIONES MENESUALES AL SEGURO DE ACCIDENTES		
	ESTÁNDAR	PRIMA
Profesional	$3.48	$6.92
Profesional + cónyuge/DP	$6.96	$13.88
Profesional + niño (s)	$7.84	$15.60
Familia	$11.32	$22.56

Seguro de indemnización hospitalaria | *Voya*

El seguro de indemnización hospitalaria paga un beneficio si tiene una estadía cubierta en un hospital, unidad de cuidados intensivos o centro de rehabilitación en la fecha de vigencia de su cobertura o después de esa fecha**.

El Plan Premium proporciona un pago de beneficios más alto en comparación con el Plan Estándar. Para obtener una lista completa de los montos de pago por plan, consulte el Programa de beneficios en presents.voya.com/EBRC/CRAFT.

CONTRIBUCIONES MENESUALES AL SEGURO DE INDEMINIZACIÓN DEL HOSPITAL		
	ESTÁNDAR	PRIMA
Profesional	$9.28	$22.56
Profesional + cónyuge/DP	$22.68	$49.64
Profesional + niño (s)	$15.32	$42.16
Familia	$28.72	$69.24

*** Consulte el folleto del producto, el certificado de cobertura y cualquier anexo correspondiente para obtener una lista completa de las condiciones cubiertas, junto con las disposiciones, exclusiones y limitaciones completas. Estos beneficios no son un seguro médico y no satisfacen el requisito de cobertura esencial mínima bajo la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio.*

El Seguro de Ingresos por Discapacidad, el Seguro de Accidentes, el Seguro de Indemnización por Internación Hospitalaria y el Seguro de Enfermedad Crítica son pólizas de beneficios limitados y son emitidas y suscritas por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), un miembro de la familia de empresas Voya®. Las disposiciones de la póliza y la disponibilidad del producto pueden variar según el estado.

Seguro de Enfermedad Crítica | *Voya*

El seguro contra enfermedades graves paga un beneficio de suma global si se le diagnostica una enfermedad o condición cubierta en la fecha de vigencia de la cobertura o después de esa fecha*.

Si se inscribe en la cobertura del Seguro de Enfermedad Crítica, tiene acceso al Beneficio de Bienestar, que proporciona un beneficio anual si realiza una prueba de detección de salud, independientemente de si hubo o no gastos de bolsillo. El beneficio de bienestar lo ayuda a mantener su salud con pruebas que detectan una amplia gama de enfermedades y dolencias potenciales.

Cantidades de cobertura:

Plan Estándar:

- $15,000 Profesional
- $7,500 Cónyuge o DP
- $7,500 Niño (s)

Plan Prima:

- $30,000 Profesional
- $15,000 Cónyuge o DP
- $15,000 Niño (s)

Contribuciones Mensuales Al Seguro Por Enfermedad Crítica**

SU EDAD	ESTÁNDAR**		PRIMA**	
	SOLO PROFESIONAL	PROFESIONAL + CÓNYUGE/DP	SOLO PROFESIONAL	PROFESIONAL + CÓNYUGE/DP
< 25	$4.80	$8.40	$9.60	$16.80
25-29	$4.80	$9.60	$9.60	$19.20
30-34	$9.60	$15.00	$19.20	$30.00
35-39	$9.60	$15.60	$19.20	$31.20
40-44	$10.80	$17.40	$21.60	$34.80
45-49	$15.60	$27.60	$31.20	$55.20
50-54	$27.60	$42.60	$55.20	$85.20
55-59	$32.40	$49.20	$64.80	$98.40
60-64	$37.20	$55.80	$74.40	$111.60
65-69	$38.40	$58.20	$76.80	$116.40
70+	$45.60	$69.00	$91.20	$138.00

***Su tasa aumentará a partir de su fecha de nacimiento cuando pase a una nueva franja de edad durante el año. Todos los niveles de cobertura incluyen cobertura para hijos dependientes elegibles.*

Los pagos de beneficios por accidente, indemnización hospitalaria o seguro de enfermedad crítica se pueden utilizar para cualquier gasto que elija. Por ejemplo, puede utilizarlo para ayudar a cubrir gastos no cubiertos por el seguro, incluidos deducibles, pérdida de ingresos, cuidado de niños, gastos de viaje, costos de atención médica domiciliaria u otros gastos del hogar. La forma en que decida utilizarlo depende de usted. Visite el presents.voya.com/EBRC/CRAFT para obtener más información.

**Consulte el folleto del producto, el certificado de cobertura y cualquier anexo correspondiente para obtener una lista completa de las condiciones cubiertas, junto con las disposiciones, exclusiones y limitaciones completas. Estos beneficios no son un seguro médico y no satisfacen el requisito de cobertura esencial mínima bajo la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio.*

El Seguro de Ingresos por Discapacidad, el Seguro de Accidentes, el Seguro de Indemnización por Internación Hospitalaria y el Seguro de Enfermedad Crítica son pólizas de beneficios limitados y son emitidas y suscritas por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), un miembro de la familia de empresas Voya®. Las disposiciones de la póliza y la disponibilidad del producto pueden variar según el estado.

Hinge Health*

Hinge Health es un programa musculoesquelético digital (MSK) que ofrece herramientas para ayudar a los participantes a vencer el dolor de espalda y articulaciones, recuperarse de lesiones, prepararse para la cirugía y mantenerse saludables y sin dolor. Evaluarán la afección actual del miembro y lo asignarán a un equipo de atención para personalizar un plan de tratamiento. Este programa es gratuito para los participantes elegibles.

Un plan de tratamiento personalizado podría incluir:

- Un fisioterapeuta
- Un entrenador de salud
- Acceso a la aplicación de Hinge Health
- Visitas virtuales con el equipo de atención
- Un kit con una tableta y herramientas para ayudar a guiar la terapia de ejercicios

Para obtener más información, visite hinge.health/blackandveatch, llame a Hinge Health al 855-902-2777 o escanee el código QR.

PathFinder*

PathFinder permite a los miembros elegibles realizar su examen físico anual mediante una consulta virtual con un médico en cualquier momento del año. El CheckUp detecta riesgos importantes para la salud, garantiza que los miembros comprendan sus resultados y reciben asesoramiento preventivo sobre formas de promover un estilo de vida saludable.

Completar un chequeo virtual con PathFinder es fácil:

1. Visite portal.pfhcheckups.com/BVH-2027 para comenzar con su PathFinder Virtual CheckUp.
2. Regístrese para una visita virtual y seleccione dónde desea completar sus laboratorios. Puede completar sus análisis de laboratorio en una estación de servicio de LabCorp o pedir que le envíen un kit a su casa. Los análisis de laboratorio incluyen A1c (azúcar en la sangre) y un perfil lipídico completo (colesterol total, LDL, HDL, triglicéridos).
3. Inicie su sesión en el portal seguro del paciente utilizando el enlace de su correo electrónico de confirmación para completar su información de salud personal (historial médico, datos biométricos y signos vitales).
4. Tras completar los pasos 2 y 3, acceda al portal del paciente para programar una cita virtual con un médico de PathFinder, con el fin de revisar los resultados de sus análisis y hablar sobre las opciones de salud.

Para obtener más información, comuníquese con PathFinder al 847-686-7284 o por correo electrónico al help@pathfinder-health.com.

Progyny*

Progyny es un beneficio integral de fertilidad y planificación familiar, que aprovecha las últimas tecnologías y tratamientos a través de una red de especialistas de primer nivel en fertilidad. Ya sea que desee obtener más información sobre sus opciones, esté tratando de concebir o esté explorando un tratamiento de fertilidad, Progyny puede apoyarlo en cada paso del camino. La proginia elimina las barreras a la atención para que usted y su médico puedan crear el plan de tratamiento personalizado que sera mejor para usted.

Además de los servicios tradicionales de fertilidad, los miembros tienen acceso a:

- Educación sobre fertilidad y construcción de familias
- Un programa digital de apoyo emeocional
- Apoyo emocional personalizado y orientación de Defensores de Atención al Paciente (PCA)

Los miembros también tienen acceso al portal para miembros de Progyny que brinda acceso a:

- Recursos educativos
- Ver detalles de la cobertura
- Revisar citas
- Ver información de cuentas y reclamaciones
- Comunicarse directamente con su PCA

Para obtener más información, comuníquese con Progyny al 866-988-5259.

**Disponible para profesionales y sus dependientes elegibles que están inscritos en los planes médicos de BlueCross BlueShield (BCBS): HDHP A, HDHP B o PPO Plan. Es posible que se apliquen requisitos de elegibilidad adicionales.*

TouchCare

TouchCare es su asistente personal de beneficios de conserjería. Brindan asistencia gratuita y confidencial para ayudar a eliminar el estrés de la navegación de beneficios, ¡todo sin costo alguno para usted! TouchCare brinda soporte para todos los beneficios de su empresa, no solo para la atención médica.

TouchCare puede ayudar con:

- Encontrar proveedores dentro de la red y programar citas
- Obtener estimaciones de costos de atención médica
- Revisión de reclamaciones y resolución de problemas de facturación
- Explicar sus beneficios y responder preguntas en un lenguaje sencillo
- y más

Como parte del compromiso de TouchCare de ayudar a los profesionales a navegar por las complejidades de sus programas de beneficios, todos los profesionales recién contratados son elegibles para recibir una consulta individualizada e individual de los beneficios de la compañía con un asistente de salud de TouchCare.

Para obtener más información, comuníquese con TouchCare al **866-486-8242**, inicie sesión en su portal para miembros en **touchcare.com**, envíeles un correo electrónico a **assist@touchcare.com** o descargue la aplicación móvil TouchCare escaneando el código QR.

Milk Stork

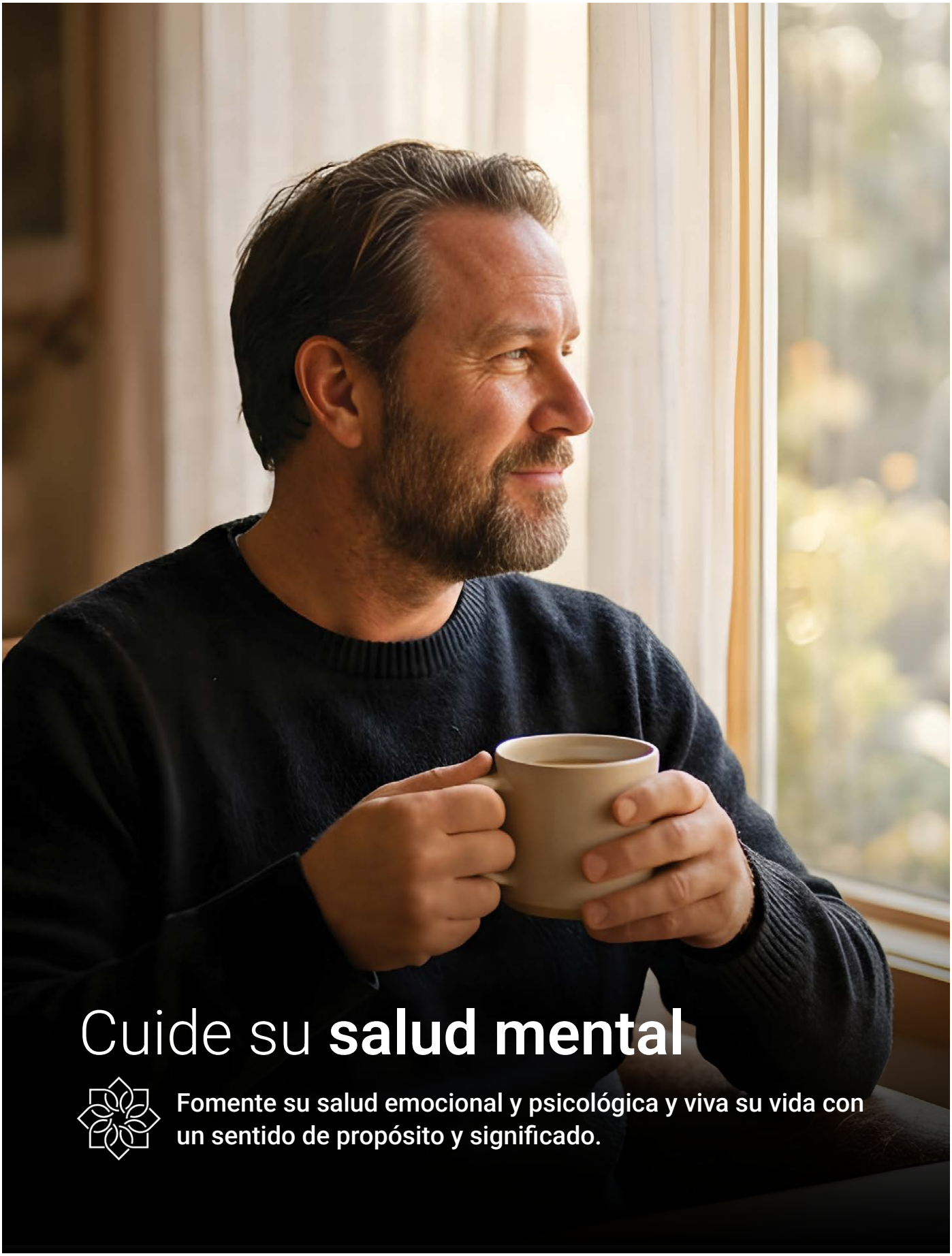
Servicio de entrega de leche materna

Si es una madre que trabaja y está amamantando, deje que Milk Stork le haga la vida más fácil llevando su leche materna de forma segura a casa para su bebé mientras viaja por negocios de Black & Veatch.

SimpliFed

SimpliFed brinda apoyo de telelactancia para ayudar a las nuevas mamás obtener acceso al apoyo para la lactancia y apoyo nutricional infantil desde la comodidad y seguridad de sus propios hogares de parte de consultoras de lactancia certificadas por la junta.

Visite **milkstork.com/bv** o llame al **510-356-0221** para usar este beneficio.



Cuide su **salud mental**

Fomente su salud emocional y psicológica y viva su vida con un sentido de propósito y significado.

Recursos de salud mental

Programa de Asistencia al Empleado | *SupportLinc by CuraLinc*

Sabemos que la vida puede ser difícil a veces, y queremos que sepa que nunca está solo. Es por eso por lo que la compañía se ha asociado con CuraLinc para ofrecerle SupportLinc – un programa holístico de asistencia al empleado. SupportLinc es un recurso sin costo que ayuda a los profesionales a lidiar con los desafíos de la vida y las demandas que conlleva equilibrar el hogar y el trabajo. El programa brinda servicios confidenciales para una amplia gama de preocupaciones personales y laborales, tales como:

- Consejería a corto plazo para la depresión, la ansiedad, los desafíos de relaciones, el manejo del estrés, el abuso de sustancias, el dolor, el manejo de la ira, la consejería familiar, las preocupaciones matrimoniales, etc.
- Beneficios para la vida laboral y personal, como asistencia legal, consultas financieras y de robo de identidad, y referencias de expertos para el cuidado de dependientes.

Los expertos de SupportLinc están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, de día o de noche, por teléfono, video, correo electrónico, texto y chat en vivo.

La elegibilidad para SupportLinc lo incluye a usted, a su cónyuge/pareja de hecho y a sus dependientes de hasta los 26 años que vivan en el mismo hogar.

Llame, envíe mensajes de texto, envíe correos electrónicos o chatee en vivo con un experto de SupportLinc 24/7. Para obtener más información, visite supportlinc.com y utilice el nombre de usuario: bv.

Teladoc Servicios de Salud Mental

¿No te sientes tú mismo? Los Servicios de Salud Mental de Teladoc pueden hacer que usted vuelva a sentirse como usted mismo.

Las personas cubiertas por el plan médico BCBS de Black & Veatch tienen la oportunidad de establecer una relación con un terapeuta o psiquiatra experimentado de su elección por teléfono o video. Nuestros expertos brindan soporte para:

- Ansiedad, estrés, depresión.
- Cambios de humor
- No sentirse uno mismo
- Conflictos de relación
- Trauma y trastorno de estrés postraumático
- Manejo de medicamentos

Empieza a progresar

1. Configure su cuenta y complete un breve historial médico.
2. Elija al experto que crea que será más adecuado para usted.
3. Elija las fechas y horarios preferidos que se ajusten a su horario.
4. Progresa desde donde te sientas más cómodo.

Visite TeladocHealth.com/go, llame al 866-789-8155 o descargue la aplicación Teladoc.

My Health Novel*

My Health Novel conecta a los miembros a empreca de terceros para recursos en función de sus factores de riesgo, intereses y preferencias de participación. Ayuda a los miembros a alcanzar sus objetivos de salud utilizando herramientas digitales, recursos y programas personalizados para satisfacer sus necesidades, todo sin costo para el miembro.

My Health Novel ofrece una gama de recursos dirigidos a la salud conductual, el control del peso y la salud de la mujer.

- **Salud conductual:** Incluye las mejores ofertas de atención plena y terapia cognitivo-conductual digital de su clase, que abordan una serie de afecciones de salud mental, ayudan a los miembros a reducir el estrés, mejorar la calidad del sueño y aumentar la felicidad. Los miembros pueden ser elegibles para recibir asesoramiento de salud conductual, programas de sesiones a pedido y en vivo, y recursos de atención plena y meditación.
- **Control de peso:** Ya sea que un miembro esté interesado en comenzar nuevos hábitos saludables o mantener su peso, My Health Novel brinda acceso a las mejores herramientas, programas y aplicaciones disponibles para la nutrición, la actividad física y el control de peso. Los miembros pueden ser elegibles para recibir asesoramiento de salud, orientación nutricional, herramientas digitales, apoyo grupal y más.
- **Salud de la mujer:** Ya sea que un miembro esté lidiando con dolor pélvico, problemas de fertilidad, lactancia o menopausia, My Health Novel puede brindarle ayuda y soluciones. Los miembros pueden ser elegibles para recibir entrenamiento virtual, asesoramiento de fisioterapia y apoyo de expertos en atención médica.

Cómo funciona:

1. Inicie sesión en su cuenta de MyHealthToolkitKC.com de BCBS .
2. Selecciona “Gestión de Bienestar y Atención”, luego “Programas de Bienestar” y luego “My Health Novel”.
3. Realice una evaluación rápida de un minuto.
4. Recibirá el programa recomendado y los recursos disponibles para usted.

Para obtener más información, comuníquese con BCBS al **866-400-8941** o inicie sesión en su cuenta MyHealthToolkitKC.com.

**Disponible para profesionales y sus dependientes elegibles que están inscritos en los planes médicos de BlueCross BlueShield (BCBS): HDHP A, HDHP B o PPO Plan. Es posible que se apliquen requisitos de elegibilidad adicionales.*

NOCD*

Trastorno obsesivo compulsivo (OCD en inglés) es una enfermedad crónica grave e incomprendida que afecta a 1 de cada 40 personas.

NOCD ofrece una terapia eficaz y conveniente para el OCD. Los terapeutas autorizados y capacitados en ERP de NOCD lo ayudarán a mejorar; Tienen soporte 24 horas al día, 7 días a la semana para asegurarse de que usted se mantenga mejor.

Para programar sus sesiones virtuales en vivo con un terapeuta ERP de NOCD Network y obtener apoyo entre sesiones de comunidades de pares y herramientas de autoayuda, visite nocd.com.

Meru Health*

Meru Health es un programa innovador de salud mental que combina el apoyo de un terapeuta personalizado con útiles herramientas digitales y prácticas interactivas para transformar su forma de pensar sobre su salud mental.

Terapia rápida y efectiva

Se ha demostrado clínicamente que este programa de tratamiento personalizado ayuda a las personas a sentirse mejor en cuestión de semanas.

Cuidado continuo

La vida sucede entre citas de terapia. Lo mismo ocurre con Meru Health. Es por eso por lo que su terapeuta estará disponible a través de sesiones de video llamada programadas y chat ilimitado en la aplicación.

Su terapeuta dedicada

Recibirá apoyo personalizado de un terapeuta autorizado y dedicado que personalizará los comentarios según sus necesidades y circunstancias específicas.

Escanea este Código o Visite meruhealth.com/cba.

Equip

Los profesionales y sus dependientes elegibles inscritos en los planes médicos de BCBS: HDHP A, HDHP B o PPO Plan tienen acceso a Equip. Equip ofrece tratamiento virtual y basado en la evidencia para trastornos alimentarios a niños, adolescentes

y adultos en los 50 estados. Su equipo multidisciplinario trata todos los diagnósticos de trastornos alimentarios y afecciones coexistentes como ansiedad, depresión y TOC, directamente desde casa, lo que permite a los pacientes mantener sus rutinas diarias. Con atención personalizada y resultados comprobados, Equip ayuda a las familias a lograr una recuperación real: el 80% de los pacientes reportan una reducción de los síntomas, y muchos experimentan menos ausencias escolares o laborales y una menor necesidad de atención de mayor nivel.

Escanea el código QR o visita equip.health/treatment-now.

Bend Health

Los profesionales y sus dependientes elegibles inscritos en los planes médicos de BCBS: HDHP A, HDHP B o PPO Plan tienen acceso a Bend Health. Bend Health ofrece atención personalizada de salud mental para niños, adolescentes y adultos jóvenes, con servicios que abarcan desde apoyo conductual general hasta tratamiento especializado para afecciones como TDAH, ansiedad, depresión, trauma y más. Su atención incluye apoyo para la comunidad LGBTQIA+, orientación para padres y apoyo con la escuela, el sueño y el estrés relacionado con la tecnología. Para necesidades más intensivas, ofrecen un Programa Ambulatorio Intensivo Virtual (PAI) para niños de 7 a 25 años, diseñado para abordar la ansiedad y la depresión graves durante un período de 6 a 12 semanas. También se ofrecen evaluaciones neuropsicológicas para ayudar a las familias a comprender y apoyar mejor las fortalezas y desafíos únicos de sus hijos.

Comience hoy mismo escaneando el código QR.

Youturn Health

Para profesionales y sus dependientes elegibles inscritos en los planes médicos de BCBS: HDHP A, HDHP B o PPO Plan, Youturn Health es un programa de apoyo virtual y confidencial que les ayuda a usted y a su familia a gestionar el estrés, la ansiedad y otros problemas de salud conductual que pueden conducir al abuso de sustancias. Ofrece asesoramiento entre pares, recursos y una biblioteca de aprendizaje en línea para guiarle ante los desencadenantes y promover estrategias de afrontamiento más saludables.

Escanee el código QR para obtener más información.

Within Health

Los profesionales y sus dependientes elegibles inscritos en los planes médicos de BCBS: HDHP A, HDHP B o el PPO Plan tienen acceso a Within Health. Within Health proporciona a los miembros elegibles un tratamiento remoto personalizado para el trastorno alimentario. El programa respaldado por la ciencia abarca la alimentación intuitiva, la restauración de la imagen corporal, el amor propio y la aceptación radicales, la terapia social y emocional y la curación basada en el trauma para brindar a los pacientes un tratamiento virtual que funcione. Within Health utiliza tecnología, conectividad y grupos terapéuticos para mejorar el tratamiento y promover la recuperación a largo plazo.

Para obtener más información, visite wthn.health/cba, llame a Within Health al 866-559-3073 o escanee el código QR.

Servicios de consejería para el duelo de MetLife

El Programa de Consejería para el Duelo de MetLife, ofrecido a través de TELUS Health, brinda apoyo confidencial y gratuito a profesionales y sus familias durante momentos difíciles como una pérdida, una enfermedad grave, un divorcio o la pérdida del empleo. El programa incluye hasta cinco sesiones de consejería por evento, disponibles en persona o por teléfono, y ofrece consultas legales y financieras, asistencia funeraria y recursos de autoayuda en línea. Hay servicios disponibles para ayudar a afrontar el duelo y los cambios en la vida con orientación y atención profesional.

Comuníquese con un consejero de salud de TELUS llamando al 888-319-7819 o visite one.telushealth.com: use el nombre “metlifeassist” y la contraseña “support”.

Construya su **riqueza**

Desarrollar su conocimiento de las finanzas mientras lo empodera para hacer decisiones para tu futuro.

Seguro de vida | *MetLife*

Seguro de vida básico

La empresa le proporciona un seguro de vida básico de una vez su salario anual (redondeado al siguiente incremento de $5,000), hasta $500,000. Si es elegible, tiene la oportunidad de seleccionar más protección de seguro de vida para usted, su cónyuge/pareja doméstica, elegible e hijo(s) dependiente(s) hasta los 26 años.

Seguro de vida complementario

Tiene la oportunidad de inscribirse en montos iguales a una, dos, tres, cuatro o cinco veces su monto de seguro de vida básico. El máximo combinado de seguro de vida básico y complementario es de $2,000,000.

Como nuevo empleado, si elige la cobertura de vida complementaria por sí mismo por encima de tres veces su monto de seguro de vida básico, debe completar y enviar un formulario de declaración de salud a MetLife para su aprobación.

Si solicita aumentar su cobertura del seguro de vida complementario existente por más de un incremento, o hacer una solicitud tardía para la cobertura del seguro de vida complementario, debe completar y enviar un formulario de declaración de salud a MetLife para su aprobación.

Seguro de vida para dependientes

- Puede inscribirse en la cobertura para su cónyuge/pareja de hecho, su(s) hijo(s) dependiente(s) o ambos.
- Las primas mensuales se calculan sobre la cantidad de seguro seleccionado y se basan en su edad, no en la edad de su cónyuge/pareja de hecho.
- Debe completar y enviar un formulario de declaración de salud a MetLife para su aprobación si se inscribe en la cobertura de seguro para su cónyuge/pareja de hecho por encima de $50,000. Su cónyuge/pareja domestica se inscribirá a hasta $50,000 hasta que reciba un aviso de aprobación o denegación.
- Puede elegir un seguro de vida para su(s) hijo(s) en los montos de $10,000 o $20,000 sin completar un formulario de declaración de salud.

Tarifas mensuales de seguro de vida complementario y para dependientes*

SU EDAD:	TARIFA POR $1,000 DE COBERTURA:
< 30	$0.034
30-34	$0.034
35-39	$0.044
40-44	$0.059
45-49	$0.093
50-54	$0.147

SU EDAD:	TARIFA POR $1,000 DE COBERTURA:
55-59	$0.230
60-64	$0.407
65-69	$0.715
70+	$1.648
Hijo: $10,000 or $20,000	$0.152

**Puede elegir montos de seguro de vida de cónyuge/pareja de hecho en incrementos de $25,000, que van desde $25,000 a $250,000.*

Cooperativa de ahorro y crédito

La BV Credit Union proporciona servicios financieros convenientes, de alta calidad, competitivos y personalizados que responden a las necesidades cambiantes de sus miembros.

La cooperativa de ahorro y crédito ofrece productos superiores de préstamos y ahorros, mientras que opera de manera financieramente prudente y eficiente. Llame al 913-458-2739 o al 800-348-0119 para obtener más información.

Bank of America

El programa BofA Rewards Preferred Plus ofrece beneficios, recursos y recompensas según la manera en que ahorras, gastas y pides prestado.

Encuentre más detalles en go.bofa.com/14755_BV.

PerkSpot

Ofrece descuentos y ventajas exclusivos. Acceda en el trabajo, en casa o en cualquier lugar.

Visite blackandveatch.perkspot.com para aprovechar este beneficio.

Para obtener más información sobre el requisito del formulario de Declaración de Salud, escanee este código QR para ver este útil video de MetLife.

Plan de jubilación | *Schwab*

El Plan de construcción 401(k) es una manera conveniente para ahorrar para su jubilación.

Los beneficios del Plan de construcción 401(k) incluyen:

- Ahorros antes de impuestos 401(k) y Roth 401(k) opciones de ahorros después de impuestos
- Contribuciones equivalentes de la empresa (realizadas en forma trimestral)
- Una amplia selección de opciones de inversión de calidad
- Deducciones de nómina automáticas
- Acceso conveniente a la cuenta

Rollover Roth dentro del plan

Convierta todo o parte de sus saldos elegibles en ahorros Roth mientras deja los fondos en la cuenta de su plan.

Los importes convertidos provenientes de fondos antes de impuestos están sujetos a impuestos en el año de la conversión. Consulte a un asesor fiscal para determinar si una transferencia (rollover) a una cuenta Roth dentro del mismo plan es conveniente para usted.

Cómo funciona el plan

Usted es inmediatamente elegible para participar en el plan en su fecha de contratación a menos que sea:

- Un profesional arrendado
- Representado por un convenio colectivo de trabajo
- Un extranjero no residente sin ingresos de origen estadounidense
- Un contratista independiente o trabajador contratado
- Un pasante
- No empleado en una clasificación de trabajo artesanal

Cómo funcionan las contribuciones de contrapartida

PLAN DE JUBILACIÓN

Sus contribuciones (hasta un 6 % de compensación elegible)

Las contribuciones equivalentes de la empresa

Puede contribuir del 1 % al 60 % de su remuneración eligible y pagos de bonificación, hasta los límites anuales del IRS, a través de elecciones separadas de aplazamiento de bonificación y base. Puede optar por hacer contribuciones antes de impuestos o Roth o una combinación de las dos. La empresa igualará las contribuciones de su plan de jubilación 50 centavos por dólar (o el 50 %) en el primer 6 % de sus propias contribuciones.

Si tiene 50 años o más al finalizar el año, es posible que reúna los requisitos para realizar contribuciones adicionales de recuperación (*catch-up contributions*). Los empleados de entre 50 y 59 años, así como aquellos de 64 años o más, pueden realizar la contribución adicional estándar permitida por el IRS. Los empleados de entre 60 y 63 años podrían optar a un límite de contribución adicional más elevado. Los límites del IRS se actualizan anualmente; consulte workplace.schwab.com para conocer los límites vigentes. Las contribuciones adicionales pueden realizarse bajo la modalidad de aportaciones antes de impuestos (pre-tax) y/o Roth 401(k).

Lo que esto significa para usted

Cuando contribuye al menos el 6 % de su salario a su cuenta del plan de jubilación, recibirá el máximo de 3 % de contrapartida de la empresa. Eso significa que sus ahorros totales equivaldrán al 9 % de los ingresos anuales.

Adquisición de derechos

Sus contribuciones siempre tienen una adquisición de derechos al 100 %, lo que significa que las posee inmediatamente. Adquiere derechos totalmente sobre las contribuciones de contrapartida de la empresa como se indica a continuación.

AÑOS DE SERVICIO	LAS CONTRIBUCIONES DE CONTRAPARTIDA DE LA EMPRESA, %
0-1	0
2	0
3	100

Opciones de inversión

El Plan le permite decidir la mejor manera de ahorrar para la jubilación dándole la opción de elegir entre una variedad de fondos de inversión. Como siempre, su cartera de inversiones debe reflejar su edad, tolerancia al riesgo y objetivos generales de ahorro. Al considerar sus opciones de inversión, piense en qué nivel de participación le gustaría tener en la administración de su cuenta.

Un enfoque de "bajo mantenimiento" — Fondos de jubilación objetivo

- Ofrece una cartera diversificada en un solo fondo en función de la fecha de jubilación objetivo
- Se gestiona automáticamente para invertir de forma más conservadora a medida que se acerca más a la edad de jubilación

Un enfoque "práctico" — Cree su propia cartera

- Ofrece una selección de fondos básicos individuales seleccionados y monitoreados por la empresa para crear su propia cartera única

  O
- Proporciona aún más opciones de inversión; contribuir hasta el 95% de su contribución a una cuenta de jubilación de elección personal (Personal Choice Retirement Account, PCRA) autodirigida a través de Schwab

Apoyo a la planificación de la jubilación

Los consejos del plan de jubilación impulsados por Morningstar® Retirement Manager℠ están disponibles sin ningún costo adicional. Esta herramienta puede ayudarle a:

- Crear una estrategia de jubilación personalizada
- Establecer objetivos financieros e identificar los pasos para lograrlos
- Considerar la tasa de contribución y las inversiones adecuadas para usted

Visite workplace.schwab.com para obtener más información.

Puede iniciar, detener o modificar sus contribuciones en cualquier momento a través de su cuenta de Schwab en workplace.schwab.com, por chat o llamando al Servicio de Atención al Participante al 800-724-7526, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 10 p. m., hora del este (ET).

También puedes descargar la aplicación Schwab Workplace Retirement para acceder convienemente a tu cuenta de jubilación desde cualquier lugar.

Seguro de muerte y desmembramiento accidental (AD&D) | *Zurich*

La empresa le proporciona un seguro de AD&D básico de una vez su salario anual (redondeado al siguiente incremento de $5,000), hasta $500,000. Si es elegible, tiene la oportunidad de seleccionar más protección de seguro de AD&D para usted, su cónyuge/pareja de domestica elegible e hijo(s) dependiente(s) hasta los 26 años.

Puede inscribirse o cambiar la cobertura sin la necesidad de obtener la aprobación del seguro o enviar un formulario de declaración de salud.

Tarifas mensuales de seguro de AD&D complementario y para dependientes

PERSONA CUBIERTA	MONTO DE LOS BENEFICIOS	TARIFAS
Profesional	Incrementos de $25,000 hasta $500,000 *(para montos superiores a $300,000, hasta 10 veces el máximo de salario anual)*	$0.018 por $1,000
Cónyuge/ Pareja Domestica	Su cónyuge o pareja de hecho estarán asegurados por el 60 % de su monto principal si no hay hijos dependientes cubiertos.	$0.030 por $1,000
Hijo(s)	Si no tiene cónyuge o pareja de hecho, cada hijo dependiente estará asegurado por el 15 % de su monto principal.	$0.030 por $1,000
Familia	Cónyuge o pareja de hecho *(50 % de su monto principal)* ADEMÁS Hijo(s) *(10 % de su monto principal)*	$0.030 por $1,000

Seguro voluntario de ingresos por discapacidad a corto plazo | *Voya*

La vida no se detiene cuando no puedes trabajar. Si una enfermedad o lesión elegible lo deja incapacitado para trabajar, el seguro de ingresos por discapacidad a corto plazo brinda beneficios para reemplazar hasta el 50% de sus ingresos semanales durante 26 semanas. Estos beneficios semanales lo ayudan a concentrarse en mejorar y, cuando sea posible, volver al trabajo. Tenga en cuenta que los nuevos afiliados están sujetos a una limitación por condiciones preexistentes. Si recibió tratamiento, asesoramiento, atención o servicios médicos, incluidas medidas de diagnóstico, o tomó medicamentos o medicamentos recetados en los tres meses anteriores a la fecha de vigencia, cualquier discapacidad por esa condición no se aplicará hasta que esté cubierto por el plan durante 12 meses a partir de la fecha de vigencia.

Para obtener información adicional, visite presents.voya.com/EBRC/CRAFT.

TASAS DE SEGURO DE INGRESOS POR INCAPACIDAD A CORTO PLAZO*	
Edad del Profesional	**Tarifa mensual por $10 de Beneficio Semanal**
Under 40	$0.88
40-49	$1.00
50-59	$1.60
60+	$2.52

Monto de cobertura Mínimo: $15 por semana; Cantidad máxima de cobertura: $750 por semana.
**Su tarifa aumentará a partir de su fecha de nacimiento cuando pase a una nueva franja de edad durante todo el año.*

Seguro por accidente en viaje de negocios | *Zurich*

Los profesionales obtienen $250,000 de seguro por accidente en viaje de negocios como protección adicional de seguro de vida cuando viajan por negocios.

Plan jurídico | *MetLife Legal Plan*

La empresa ofrece Plan Legal de MetLife, una empresa de MetLife.

Elija entre dos planes legales de Plan Legal de MetLife:

Plan Estándar
Inscribirse en este plan le brinda acceso conveniente a una amplia gama de servicios legales, tales como:

- Apariciones en la corte
- Revisión y preparación de documentos
- El dinero importa
- Planificación patrimonial digital
- Ley familiar
- Asuntos inmobiliarios
- Preparación de testamentos y fideicomisos
- Asuntos reproductivos
- Asuntos LGBTQ+

Plan Premium
Inscribirse en este plan le brinda todos los servicios enumerados anteriormente en el Plan Estándar, además de servicios de preparación de impuestos y servicios de cuidado. Además, de los siguientes servicios están disponibles para sus padres y suegros:

- El dinero importa
- Asuntos inmobiliarios y de vivienda
- Asuntos familiares y personales
- Documentos de planificación patrimonial
- Cuestiones de cuidado de ancianos

El Plan Legal de Metlife le brinda consultas telefónicas y de oficina para un número ilimitado de asuntos con cualquier abogado, en cualquier lugar y en cualquier momento. Para obtener más información sobre el Plan Legal de Metlife, visite info.legalplans.com.

Usted paga el costo total de este beneficio.

Aportes Mensuales al Plan Legal:
Plan Estándar: $17.24 Plan Premium: $22.44

Servicios de robo de identidad y ciberprotección

Norton LifeLock

A través de Norton LifeLock, la empresa ofrece servicios integrales de monitoreo de identidad, detección de fraude, gestión de la privacidad, protección de ciberseguridad, asistencia para la recuperación financiera y servicios expertos de restauración, ayudando así a particulares y familias a prevenir y detectar el robo de identidad y las amenazas en línea, así como a recuperarse de ellos. Las características del plan incluyen monitoreo y alertas de identidad y crédito, seguro contra el robo de identidad con cobertura de hasta 5 millones de dólares, atención al cliente y soporte para la recuperación las 24 horas del día, los 7 días de la semana, y mucho más.

La cobertura está disponible a la siguiente tarifa mensual:

Benefit Premier Plus:
Profesional: $7.96
Familia: $14.64

Para obtener más información sobre la cobertura, comuníquese con el servicio de atención al cliente de Norton LifeLock al 800-543-3562. Para más información, visite Norton.com/PremierPlus.

Asistencia para préstamos estudiantiles | *MetLife + Savi*

¿Quiere minimizar la deuda de su préstamo estudiantil? MetLife + Savi Student Loan Assistance es un servicio digital que puede ayudar a minimizar su deuda estudiantil. Savi ayuda a los prestatarios a comprender mejor su deuda, reducir sus pagos e inscribirse en un plan que los ayudará en su camino hacia la libertad de préstamos estudiantiles.

MetLife + Savi le ayuda a:

- Identifique los programas para los que califica.
- Navega por el proceso de solicitud.
- Aumente sus posibilidades de aprobación.

Cómo funciona:

- **Calcule :** cuéntele a Savi sobre usted y sus préstamos para ver todas las opciones disponibles.
- **Revisión :** compare todas sus opciones de pago y condonación una al lado de la otra.
- **Inscríbete :** elige un plan e inscríbete rápidamente para obtener asesoramiento, herramientas e información continuos.

Para obtener más información y comenzar, visite blackandveatch.bysavi.com/metlife.

Cultiva tus redes **social**

Cultivando tu sentido de pertenencia y conexión con los demás mientras te empodera para encontrar el equilibrio.

Tiempo libre

La empresa ofrece a los profesionales varios tipos de tiempo libre remunerado.

Para obtener detalles completos sobre la política para el tiempo fuera del trabajo y para obtener información sobre cómo programar el tiempo libre, consulte la Guía para empleados de Bird Electric.

Días feriados

La empresa reconoce ocho días (64 horas) de días feriados remunerados. Todos los profesionales activos a tiempo completo tienen derecho a días feriados desde el momento de su contratación, a excepción del día festivo flotante, que está disponible tras un año de servicio acumulado.

DÍA FERIADO	HORAS DE DÍA FERIADO
Año Nuevo	8
Día de los Caídos	8
Día de la Independencia	8
Día del Trabajador	8
Día de Acción de Gracias	8
Viernes siguiente al Día de Acción de Gracias	8
Día de Navidad	8
Día festivo flotante	8

Tiempo Libre Pagado (PTO)

La empresa ofrece PTO a ciertos profesionales elegibles, regulares y de tiempo completo. Los profesionales temporales y de tiempo parcial no son elegibles para PTO.

Los profesionales regulares de tiempo completo se vuelven elegibles para PTO cuando han completado un (1) año de servicio continuo. Se concederán PTO por la duración del empleo de un profesional desde la fecha de contratación/recontratación más reciente:

AÑOS DE SERVICIO	HORAS DE PTO
1	40
2-4	80
5 o más	120

Seguro para mascotas*

Pets Best

Sus mascotas son una parte importante de su vida y la de su familia, por eso es importante mantenerlas seguras y saludables. Nuestra asociación con Pets Best puede ayudar a reducir el estrés, la angustia y la incertidumbre asociados con eventos inesperados. Pets Best ofrece coberturas de seguro para mascotas flexibles a una tarifa 8 grupal con descuento. Para obtener más información e inscribirse vaya a petsbest.com/BVPets o llame al 888-984-8700 código de descuento de referencia: BVPets.

**No disponible para profesionales en Puerto Rico.*

¿Quién es elegible para obtener cobertura?

Bajo el programa de beneficios de la compañía, los dependientes elegibles incluyen:

- Su cónyuge legal
- Su pareja domestica del mismo sexo o del sexo opuesto
- Sus hijos, o los hijos de su cónyuge o pareja doméstica, que son menores de 26 años
- Sus hijos solteros mayores de 26 años, discapacitados permanente y totalmente, que no proporcionan más del 50 % de su propio apoyo y viven con usted durante más de la mitad del año

Los hijos incluyen hijos biológicos; hijastros; hijos adoptados; hijos puestos en adopción; hijos a los que usted, su cónyuge o pareja de hecho están legalmente obligados a apoyar; y los hijos para quienes usted o su cónyuge/pareja de hecho son el tutor legal.

Si usted y su cónyuge/pareja domestica o hijo(s) dependiente(s) trabajan en la empresa, usted no puede ser cubierto como profesional y dependiente bajo ninguno de los planes de beneficios de la empresa. Puede encontrar más detalles sobre la elegibilidad en los documentos del plan de beneficios o comunicándose con el Centro de soporte de recursos humanos de Bird Electric llamando al 913-359-1619 o enviando un correo electrónico a HRBIRD@hrsupport.bv.com.

Cobertura de pareja domestica y/o el(los) hijo(s) de la pareja domestica

Si se inscribe en la cobertura de la pareja domestica, tendrá que presentar una declaración jurada de la pareja domestica. Durante la inscripción, debe identificar a su pareja domestica elegible y/o a los hijos dependientes de su pareja domestica que estarán cubiertos por sus planes de salud. Los beneficios para una pareja domestica, o los hijos de una pareja domestica, se compran después de impuestos. El valor total de los beneficios de su pareja domestica y del (de los) hijo(s) de la pareja de hecho se consideran ingresos imputados (gravables).

Verificación de dependientes

Después de inscribirse, debe mostrar una prueba de elegibilidad (como un acta de matrimonio, certificado de nacimiento o registro de pareja domestica) a HMS, una empresa de Gainwell Technologies, para proporcionar cobertura para sus dependientes recién inscritos en los planes médicos, dentales y/o de la vista.

HMS se comunicará con usted con detalles sobre cómo completar el proceso de verificación.

Si no completa el proceso de verificación de dependientes con HMS, sus dependientes no verificados no serán elegibles para la cobertura bajo los planes médicos, dentales y de la vista, y su cobertura bajo estos planes será cancelada.

¿Cuándo puede hacer un cambio?

Considere cuidadosamente sus elecciones de beneficios. No tendrá la oportunidad de cambiar sus elecciones hasta el próximo período de inscripción abierta, a menos que tenga un evento calificador o un cambio en la situación familiar.

Algunos ejemplos de un evento calificador o un cambio en la situación familiar son:

- Matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción de un hijo
- Cambio en la situación laboral para usted o su cónyuge/pareja domestica
- Muerte de su cónyuge o pareja domestica
- Pérdida de la cobertura en otro plan de salud grupal

Si tiene un cambio en la situación familiar, debe notificar al representante de recursos humanos o al Centro de soporte de recursos humanos de Bird Electric dentro de los 30 días a partir de la fecha del evento para realizar cambios en su(s) plan(s) de beneficios. Para solicitar más información sobre una inscripción especial (o si experimenta un cambio en la situación familiar), comuníquese con el Centro de soporte de recursos humanos de Bird Electric llamando al 913-359-1619 o enviando un correo electrónico a HRBIRD@hrsupport.bv.com.

Avisos importantes

Documentos del plan

Como participante en los planes y programas de beneficios de la empresa, es su responsabilidad leer los documentos y políticas del plan de beneficios y entender cómo se aplican a usted y a su familia.

Si desea una copia de los documentos de su plan (por ejemplo, la Descripción resumida del plan, el Certificado de cobertura, el Resumen de beneficios y cobertura) o tiene alguna pregunta sobre las opciones del plan o sobre cualquier Resumen de modificaciones del material y cómo afecta a su cobertura, comuníquese con el Centro de soporte de recursos humanos de Bird Electric llamando al 913-359-1619 o enviando un correo electrónico a HRBIRD@hrsupport.bv.com.

Avisos legales

Si desea una copia de los siguientes avisos legales, comuníquese con el Centro de soporte de recursos humanos de Bird Electric llamando al 913-359-1619 o enviando un correo electrónico a HRBIRD@hrsupport.bv.com:

- Aviso de derechos de inscripción especial de la HIPAA
- Aviso de la Ley de Derechos sobre la Salud y el Cáncer de la Mujer (Women's Health and Cancer Rights Act, WHCRA)
- Aviso de la Parte D de Medicare
- Aviso de prácticas de privacidad
- Aviso QDIA del Plan 401(k) de Construcción
- Aviso sobre la Ley de Protección de la Salud para Madres y Recién Nacidos
- Derechos de continuación de la cobertura en virtud de la Ley COBRA
- Divulgación de cobertura del consumidor de Illinois
- Nuevas opciones de cobertura del mercado de seguros médicos y su cobertura de salud
- Programa de Seguro de Salud para Niños (Children's Health Insurance Program, CHIP)
- Sus derechos y protecciones contra facturas médicas sorpresa

Continuación del seguro de vida y AD&D

Si usted no es elegible para un seguro de vida activo o un seguro de AD&D a través de la empresa, es posible que pueda portar o convertir parte o la totalidad de su cobertura actual en un plan o una póliza individual con las aseguradoras. La información sobre sus derechos a la portabilidad o conversión de la cobertura puede obtenerse comunicándose con el Centro de soporte de recursos humanos de Bird Electric llamando al 913-359-1619 o enviando un correo electrónico a HRBIRD@hrsupport.bv.com. Las solicitudes de portabilidad/conversión deben enviarse a la aseguradora dentro de los 31 días posteriores al fin de la cobertura activa.

Beneficios durante la licencia prolongada

Si tiene permiso de ausencia por 180 días o más, todos sus beneficios activos a través de la empresa terminarán. Puede tener la opción de continuar con los beneficios a través de la portabilidad y/o conversión de la Ley Ómnibus de Reconciliación Presupuestaria Consolidada (COBRA). Comuníquese con el Centro de soporte de recursos humanos de Bird Electric llamando al 913-359-1619 o enviando un correo electrónico a HRBIRD@hrsupport.bv.com para obtener más información.

Contactos

Centro de soporte de recursos humanos de Bird Electric
913-359-1619
HRBIRD@hrsupport.bv.com

Beneficios Servicio de Conserjería
TouchCare
866-486-8242 | assist@touchcare.com
touchcare.com/ask

Informacion del plan
bvtotalrewards.com

Programa de Asistencia al Empleado
SupportLinc by CuraLinc
888-881-LINC (5462) | supportlinc.com
Username: bv
Text 'support' to 51230

Medico
BlueCross BlueShield
833-644-1298 | MyHealthToolkitKC.com

Medicamento con receta medica
Express Scripts
800-398-5164 | express-scripts.com

Sitio web de preinscripción:
express-scripts.com/blackandveatch

Teladoc Health
866-789-8155 | TeladocHealth.com/go

Programa musculoesquelético digital
Hinge Health
855-902-2777 | hinge.health/blackandveatch
hello@hingehealth.com

Dental
Delta Dental of Missouri (Group number: 6945-2000)
800-335-8266 | deltadentalmo.com

Visión
VSP (Group number: 12296989)
800-877-7195 | vsp.com

Servicios de robo de identidad y ciberprotección
Norton LifeLock
800-543-3562 | norton.com/PremierPlus

Cuenta de ahorros para la salud y FSA para atención médica, viajeros diarios
WEX
866-451-3399 | wexinc.com/login/benefits-login
customerservice@wexhealth.com
Teléfono de preinscripción: 844-561-1337

Vida y FMLA
MetLife (Group number: 139705)

FMLA | 877-638-8262
Life Insurance | 800-638-6420 | metlife.com/mybenefits

Plan de jubilación
Schwab Retirement Plan Services
800-724-7526 | workplace.schwab.com

Seguro de Accidentes, Enfermedades Críticas, Indemnización Hospitalaria y Ingresos por Incapacidad a Corto Plazo
Voya
877-236-7564 | presents.voya.com/EBRC/CRAFT

Planes legales
MetLife
800-821-6400 | info.legalplans.com

Cooperativa de Credito BV
913-458-2739 | 800-348-0119
bvcreditunion.com | info@bvcreditunion.com

Bank of America
go.bofa.com/14755_BV

Asistencia para préstamos estudiantiles
MetLife + Savi
blackandveatch.bysavi.com/metlife

Fertilidad y planificación familiar
Progyny
866-988-5259 | progyny.com/

Milk Stork
510-356-0221 | milkstork.com/bv

PerkSpot
blackandveatch.perkspot.com

Seguro para mascotas
Pets Best
888-984-8700 | petsbest.com/BVPets
Codigo de Descuento:BVPETS

Volver a la tabla de contenidos

BIRD
A BLACK & VEATCH COMPANY

Este folleto proporciona aspectos destacados y no es una descripción completa y detallada de sus planes de beneficios. Si bien se han hecho todos los esfuerzos posibles para reflejar con precisión sus beneficios, siempre es posible que haya discrepancias o errores. En caso de discrepancias entre este folleto y los documentos reales del plan, prevalecerán los documentos reales del plan. Este folleto no sustituye a los documentos oficiales del plan ni es un contrato de trabajo. La empresa no tiene intención de rescindir ni cambiar los planes en un futuro próximo; sin embargo, la empresa se reserva el derecho de modificar o cancelar el programa total o parcialmente en cualquier momento. Beneficios administrados por BVH, Inc. (la empresa).

© Bird Electric, una empresa de Black & Veatch, 2026. Todos los derechos reservados. El nombre y el logotipo de Bird Electric son marcas comerciales registradas de Black & Veatch Corporation. Bird Electric es una subsidiaria de propiedad absoluta de Black & Veatch Corporation. REV 2026-10

Empowered Well Being