



Beneficios de 2025



Elegibilidad

Usted es elegible para recibir beneficios si trabaja al menos 30 horas por semana. La mayoría de sus beneficios entran en vigencia el primer día del mes siguiente a su fecha de contratación. Puede inscribir a sus dependientes elegibles, incluidos su cónyuge e hijos, para que reciban cobertura una vez que usted sea elegible.

Plan médico

Puede elegir entre 3 opciones de planes médicos. Todos pagan el 100% del costo de la atención preventiva y todos incluyen un monto de deducible anual que debe satisfacer antes de que el plan comience a pagar una parte de sus experiencias (coseguro):

Exelligence Learning Corporation ofrece varios beneficios para brindar salud y seguridad financiera para usted y su familia, incluida la cobertura de seguro médico, dental, de visión y de vida. Este es un resumen de esos beneficios para ayudarle a tomar las decisiones correctas cuando se inscriba.

	PLAN PPO CON HRA		PLAN HDHP CON HSA		PLAN PPO TRADICIONAL	
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
USTED PAGA						
DEDUCIBLE POR AÑO CALENDARIO						
Individual	\$3000	\$9000	\$3300	\$6400	\$1000	\$3000
Familiar	\$6000	\$18 000	\$6000	\$12 000	\$3000	\$9000
MÁXIMO DE GASTOS DE BOLSILLO POR AÑO CALENDARIO (INCLUYE DEDUCIBLE)						
Individual	\$6000	\$15 000	\$6000	\$15 000	\$6000	\$15 000
Familiar	\$12 000	\$30 000	\$12 000	\$30 000	\$12 000	\$30 000
COSEGUROS/COPAGOS						
Atención preventiva	\$0	50%*	\$0	50%*	\$0	50%*
Médico de atención primaria	\$30 de copago	50%*	20%*	50%*	\$35 de copago	50%*
Especialista	\$40 de copago	50%*	20%*	50%*	\$35 de copago	50%*
Atención de urgencia	\$30 de copago	50%*	20%*	50%*	\$35 de copago	50%*
Sala de emergencias	30%*		20%*		\$150 de copago (se exige en caso de admisión), luego 30%*	

* Después del deducible

HSA

El Plan de salud administrado por el consumidor (CDHP) también ofrece una Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA). Una HSA es una cuenta de ahorros personal que puede utilizar para pagar los gastos médicos, dentales y de visión admitidos con dinero antes de impuestos, ahora o en el futuro. Una vez inscrito en la HSA, recibirá una tarjeta de débito para ayudarle a gestionar sus solicitudes de HSA. Su HSA se puede utilizar para sus gastos y los de su cónyuge y dependientes, incluso si no están cubiertos por el CDHP.

APORTES MÁXIMOS

El total de los aportes anuales a la HSA no puede superar el monto máximo anual establecido por el IRS. El máximo de aporte anual se basa en la cobertura que usted elija.

- Individual: \$4300
- Familiar (declaración conjunta): \$8550
- Los empleados de 55 años o más pueden realizar un aporte anual adicional "de nivelación" de hasta \$1000

FSA

Las Cuentas de gastos flexibles para atención médica y para atención de dependientes le permiten aportar fondos antes de impuestos.

FSA PARA ATENCIÓN MÉDICA

- Aporte hasta \$3300 al año, antes de impuestos
- Los gastos elegibles incluyen copagos médicos, coseguros y deducibles, anteojos, medicamentos de venta libre recetados por su médico

FSA DE PROPÓSITO LIMITADO

- Aporte hasta \$3300 al año, antes de impuestos
- Los gastos elegibles incluyen copagos, coseguros, deducibles, anteojos, medicamentos de venta libre recetados por su médico

FSA PARA ATENCIÓN DE DEPENDIENTES

- Aporte hasta \$5000 al año, antes de impuestos, o \$2500 si está casado(a) y presentan declaraciones juradas de impuestos por separado
- Solo se puede usar para pagar los gastos de la atención de dependientes elegibles, incluyendo guardería, programas extracurriculares y programas de cuidado de ancianos.

Seguro de vida y AD&D

SEGURO DE VIDA Y AD&D BÁSICO

La Compañía ofrece seguro básico de vida y AD&D sin costo para usted.

SEGURO DE VIDA Y AD&D DE VIDA: PARA USTED

NIVEL DE COBERTURA	MONTO DE LA COBERTURA	CONSTANCIA DE ASEGURABILIDAD/PRUEBA DE BUENA SALUD
Seguro de vida y AD&D básico	\$25 000	Ninguno

Puede comprar un seguro de vida y AD&D para usted, su cónyuge y sus dependientes, hasta un máximo de \$50 000 mediante deducciones en la nómina después de impuestos.

*Debe comprarse al momento de ser elegible o completar una Constancia de asegurabilidad en cualquier fecha posterior.

Plan dental

Nuestros planes dentales pagan el 100% del costo de las revisiones rutinarias y comparten con usted el costo de la mayoría de los procedimientos dentales.

	PLAN DENTAL PPO ALTO		PLAN DENTAL PPO BAJO		PLAN DENTAL HMO
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	SOLO DENTRO DE LA RED
MÁXIMO DEL PLAN POR AÑO CALENDARIO					
Por persona	\$1500 por persona (servicios básicos y principales combinados)		\$1500 por persona (servicios básicos y principales combinados)		\$0
USTED PAGA					
DEDUCIBLE POR AÑO CALENDARIO					
Individual	\$50		\$50		\$0
Familiar	\$150		\$150		\$0
ATENCIÓN PREVENTIVA					
Exámenes, limpiezas, radiografías	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0-\$50 de copago
SERVICIOS BÁSICOS					
Empastes, extracciones, endodancias	10%	20%	20%	20%	\$0-\$95 de copago
PROCEDIMIENTOS MAYORES					
Dentaduras postizas, coronas y puentes	40%	50%	50%	50%	\$0-\$720 de copago
ORTODONCIA					
Adultos	50%*		No se cubre		Se cubre
Hijos	50%*				

* Por servicios fuera de la red, los miembros pagan el coseguro aplicable más cualquier monto que exceda el cargo usual, corriente y razonable. (Para obtener una lista completa de los beneficios cubiertos, consulte los documentos de su plan).

Plan de visión

Nuestro plan de visión ofrece beneficios dentro y fuera de la red para ayudarle a pagar el costo de los exámenes de vista rutinarios, anteojos y lentes de contacto. Paga un examen de la vista al año y una parte del costo de los anteojos y monturas o lentes de contacto una vez al año.

	PLAN DE VISIÓN DE VSP
	DENTRO DE LA RED
USTED PAGA	
Examen	\$10 de copago
Lentes monofocales	\$0
Lentes bifocales	\$95-\$105
Lentes trifocales	\$150-\$175
Monturas	\$140 de asignación para una amplia selección de monturas
	\$160 de asignación para marcas de monturas destacadas
	20% de ahorro en el monto en exceso de su asignación \$75 de asignación de monturas para Walmart/Costc
Lentes de contacto electivos	Hasta \$60 de copago
FRECUENCIA DEL BENEFICIO	
Exámenes	Una vez cada 12 meses
Lentes	Una vez cada 12 meses
Monturas	Una vez cada 24 meses
Lentes de contacto	Una vez cada 12 meses

Seguro por discapacidad

La compañía ofrece a los empleados elegibles los siguientes beneficios de ingresos por discapacidad sin ningún costo:

SEGURO POR DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

COBERTURA POR DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

- 60% de sus ingresos semanales hasta un máximo de \$1390 durante 12 semanas.
- El beneficio comienza después de 7 días de discapacidad

*Debe comprarse al momento de ser elegible o completar una Constancia de asegurabilidad en cualquier fecha posterior.

SEGURO POR DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

COBERTURA POR DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

- 60% de sus ingresos mensuales hasta un beneficio mensual máximo de \$6000.
- El beneficio comienza después de 90 días de discapacidad y los pagos durarán mientras usted esté discapacitado o hasta que alcance su edad normal de retiro del seguro social, lo que ocurra primero.

*Debe comprarse al momento de ser elegible o completar una Constancia de asegurabilidad en cualquier fecha posterior.

Beneficios adicionales

SEGURO PARA MASCOTAS

¡No nos olvidemos de nuestros amigos peludos! Veterinary Pet Insurance (VPI) le ayuda a compensar el costo del cuidado de su mascota con una amplia gama de tratamientos médicos cubiertos. Para obtener más información, visite www.petsnationwide.com.

ASISTENCIA AL EMPLEADO Y APOYO AL BIENESTAR

La vida: justo cuando uno piensa que lo tiene todo resuelto, aparece un reto. Tanto si sus necesidades son grandes como pequeñas, New York Life Group Benefit Solutions está ahí para usted con nuestro programa de Asistencia al Empleado y Apoyo al Bienestar. Puede ayudarle a usted y a su familia a encontrar soluciones y a recuperar la tranquilidad. Este es un ejemplo más de nuestro compromiso con Putting Benefits To Work For PeopleSM.

La asistencia confidencial está disponible en cualquier momento llamando al 800-344-9752 o iniciando sesión en www.guidanceresources.com (ID WEB: NYLGBS).

Plan de ahorros para la jubilación 401(k)

Usted es elegible para participar en el plan a partir del primer día del mes siguiente a su fecha de contratación. No importa la cantidad de horas que trabaje

Puede realizar aportes con cargo a su salario antes de impuestos, hasta el límite anual del servicio de impuestos internos.

Excelligence iguala sus aportes dólar por dólar: el 100% de su aporte hasta el primer 3%, y el 50% del siguiente 2% de aporte de su salario. Si tiene 50 años o más (o si va a cumplirlos a finales de año), puede realizar un aporte de nivelación además del límite anual normal establecido por el IRS.