

# DESCRIPCIÓN BREVE DE LOS BENEFICIOS PARA 2025



Plan médico   Luminare Health	Plan Value (RBP HDHP)	Plan Premium (HDHP)	Plan Elite (Copago)
Tipo	Open Access	Anthem dentro de la red	Anthem dentro de la red
<b>Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</b> Elegible para una HSA Aportes del empleador	Sí Sí	Sí No	No No
<b>Coseguro</b> (El miembro paga)	20%	20%	20%
<b>Deducible por año calendario</b> Individual Familiar	\$3300 \$6000	\$4000 \$8000	\$1000 \$2000
<b>Máximo de gastos de bolsillo</b> (Deducible incluido) Individual Familiar	\$6000 \$12 000	\$6900 \$13 800	\$4000 \$8000
<b>Visita al consultorio</b> Servicios preventivos Primario Especialista Telemedicina	Se cubre al 100% 20% después del deducible 20% después del deducible \$0 copago	Se cubre al 100% 20% después del deducible 20% después del deducible \$0 de copago	Se cubre al 100% \$25 de copago \$50 de copago \$0 de copago
<b>Servicios para pacientes hospitalizados</b>	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
<b>Servicios para pacientes ambulatorios</b>	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
<b>Servicios de sala de emergencias</b> (exentos si es admitido)	20% después del deducible	20% después del deducible	\$250 de copago
<b>Centro de atención de urgencias</b>	20% después del deducible	20% después del deducible	\$50 de copago

Cobertura de medicamentos con receta	Plan Value (RBP HDHP)	Plan Premium (HDHP)	Plan Elite (Copago)
(Suministro para 30 días)	CVS Caremark dentro de la red	CVS Caremark dentro de la red	CVS Caremark dentro de la red
<b>Deducible</b>	Deducible médico	Deducible médico	Ninguna
<b>Genérico</b>	10% después del deducible	10% después del deducible	\$10 de copago
<b>Preferido</b>	20% después del deducible	20% después del deducible	\$25 de copago
<b>No preferido</b>	20% después del deducible	20% después del deducible	\$50 de copago
<b>Especialidad</b>	30% después del deducible	30% después del deducible	30%

Aportes del empleado	Plan Value (RBP HDHP)				Plan Premium (HDHP)				Plan Elite (Copago)			
	Semanal	Quincenal	Tabaco Semanal	Tabaco Quincenal	Semanal	Quincenal	Tabaco Semanal	Tabaco Quincenal	Semanal	Quincenal	Tabaco Semanal	Tabaco Quincenal
<b>Empleado</b>	\$15.81	\$31.62	\$34.27	\$68.54	\$24.12	\$48.24	\$42.58	\$85.16	\$61.63	\$123.26	\$80.09	\$160.18
<b>Empleado + Cónyuge</b>	\$56.55	\$113.10	\$75.01	\$150.02	\$75.64	\$151.28	\$94.10	\$188.20	\$154.88	\$309.76	\$173.34	\$346.68
<b>Empleado + Hijo(s)</b>	\$45.78	\$91.56	\$64.24	\$128.48	\$61.23	\$122.46	\$79.69	\$159.38	\$125.37	\$250.74	\$143.83	\$287.66
<b>Empleado + Familia</b>	\$75.40	\$150.80	\$93.86	\$187.72	\$100.85	\$201.70	\$119.31	\$238.62	\$206.50	\$413.00	\$224.96	\$449.92

Plan odontológico   Delta Dental	Básico	Buy-Up
El miembro paga	Dentro de la red	Dentro de la red
Deducible anual Individual Familiar	\$50 \$100	\$50 \$150
Servicios preventivos	Se cubre al 100%	Se cubre al 100%
Servicios básicos	20%	20%
Servicios principales	50%	50%
Ortodoncia*	50%	50%
Máximo de por vida de ortodoncia	\$800	\$1500
Máximo de beneficio anual	\$1200	\$2000

Aportes del empleado (plan básico)		
Nivel	Aporte semanal del empleado	Aporte quincenal del empleado
Empleado	\$2.16	\$4.32
Empleado + Cónyuge	\$5.21	\$10.42
Empleado + Hijo(s)	\$4.95	\$9.90
Empleado + Familia	\$7.81	\$15.62

Aportes del empleado (Plan de compra)		
Nivel	Aporte semanal del empleado	Aporte quincenal del empleado
Empleado	\$3.07	\$6.14
Empleado + Cónyuge	\$7.03	\$14.06
Empleado + Hijo(s)	\$6.68	\$13.36
Empleado + Familia	\$10.54	\$21.08

\* Plan base: Solo hijos (hasta 19 años)  
\* Plan Buy-up: Adultos e hijos

**Bienestar | Thrive**

En SBP, nos esforzamos por ayudar a nuestros empleados a alcanzar sus objetivos de salud y bienestar estableciendo una cultura y un entorno que permitan que sus mentes, cuerpos y espíritus prosperen. ¡Para lograr esto, proporcionamos beneficios, herramientas, recursos y actividades de calidad para respaldar el bienestar total de los empleados a través del programa Thrive!



Plan oftalmológico   Ameritas	EyeMed	VSP
El miembro paga	Dentro de la red	Dentro de la red
Examen de la vista	\$20 de copago	\$20 de copago
Lentes Monofocales Bifocales Trifocales	\$20 de copago \$20 de copago \$20 de copago	\$20 de copago \$20 de copago \$20 de copago
Monturas	\$150 de asignación	\$150 de asignación
Contactos Electivo Médicamente necesario	\$150 de asignación Se cubre al 100%	\$150 de asignación Se cubre al 100%
Frecuencia Examen/Lentes/Monturas/Contactos	12/12/12/12	12/12/12/12

Aportes del empleado (VSP o EyeMed)		
Nivel	Semanal	Quincenal
Empleado	\$1.17	\$2.34
Empleado + Cónyuge	\$2.33	\$4.66
Empleado + Hijo(s)	\$2.39	\$4.78
Empleado + Familia	\$3.72	\$7.44

**Programa de asistencia al empleado | ComPsych**

El Programa de Asistencia al Empleado (EAP) proporciona recursos para ayudar a resolver inquietudes personales que puedan estar afectando su salud, bienestar, vida familiar o desempeño laboral. El EAP ofrece cinco sesiones de asesoramiento confidencial con médicos experimentados disponibles para usted y su familia las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

**Seguro para mascotas | Nationwide**

En SBP, sabemos que sus mascotas son una parte importante de su familia y ¡queremos asegurarnos de que ellas también reciban atención! ¡La póliza ofrece cobertura total para que usted y su amigo peludo puedan aprovechar al máximo sus días juntos! Póngase en contacto con Nationwide para revisar sus opciones, recibir una cotización e inscribir a su mascota.

### Seguro básico de vida y AD&D | SunLife | 100% pagado por el empleador

**Monto del beneficio:** 2x W2 del año anterior

**Monto mínimo del beneficio:** \$50 000

**Monto mínimo del beneficio:** \$500 000

### Seguro por discapacidad a corto plazo | SunLife | 100% pagado por el empleador

<b>Monto del beneficio semanal</b>	60%
<b>Período de espera del beneficio</b>	0 días de accidente / 7 días de enfermedad
<b>Duración del beneficio</b>	Hasta 26 semanas

### Seguro por discapacidad a largo plazo | SunLife | 100% pagado por el empleador

<b>Monto del beneficio mensual</b>	60%
<b>Período de espera del beneficio</b>	180 días de accidente/enfermedad
<b>Duración del beneficio</b>	SSNRA*

\* Edad normal de jubilación del Seguro Social.  
Visite [www.ssa.gov/oact/progdata/nra.html](http://www.ssa.gov/oact/progdata/nra.html) para obtener más información.

### Seguro de vida complementario\* | SunLife | 100% pagado por el empleado

<b>Cobertura de empleado</b>	Incrementos de \$10 000; \$600 000 máximo
<b>Emisión Garantizada</b>	2x W2 del año anterior o \$200 000 (lo que sea menor)
<b>Cobertura del cónyuge</b>	Incrementos de \$5000; 100% de cobertura del empleado; \$500 000 máximo
<b>Emisión Garantizada</b>	\$25 000
<b>Cobertura de dependientes</b>	6 meses y más: incrementos de \$1000; \$10 000 máximo

### Cuentas de gastos flexibles (FSA) | Flores

Las cuentas de gastos flexibles (FSA) brindan oportunidades para pagar de su bolsillo la atención médica y la atención de dependientes elegibles con deducciones de nómina antes de impuestos. Se pueden transferir \$660 de un año del plan al siguiente. Cualquier valor superior a \$660 se considera "úselo o piérdalo".

<b>Límite de aporte a la cuenta FSA para atención médica de 2025</b>	\$3300
<b>Límite de aporte a la cuenta FSA para atención de dependientes de 2025</b>	\$5000
<b>Límite de aporte a la FSA de propósito limitado de 2025</b>	\$3300

### 401(k) | Principal

Ahorrar para la jubilación es el objetivo financiero más importante que jamás haya tenido. Specialty Building Products se ha asociado con Principal para ayudarle a planificar, realizar un seguimiento y alcanzar sus objetivos de jubilación. Los empleados pueden optar por realizar aplazamientos (Roth) antes o después de impuestos.

Aportes del empleador:

- Fórmula de igualación: 50% de los aplazamientos sobre el primer 6%
- Aportes de nivelación igualados: Sí
- Calendario de adquisición de derechos: adquisición total de derechos después de seis años

### Beneficios voluntarios\* | Voya

**Seguro de enfermedades graves** proporciona un beneficio en efectivo si usted se ve afectado por una enfermedad cubierta.

**Seguro contra accidentes** proporciona a los miembros un beneficio en efectivo si sufren lesiones por un accidente fuera del trabajo.

**Seguro de indemnización hospitalaria** complementa su cobertura médica actual al proporcionarle beneficios en efectivo que pueden usarse para ayudar a pagar los gastos de bolsillo asociados con la hospitalización.

### Cuenta de ahorro para gastos médicos | Flores

Una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) es una cuenta con ventajas fiscales que le pertenece y está asociada con un HDHP. Esta cuenta puede ayudar a pagar los gastos médicos, oftalmológicos y odontológicos elegibles. El monto de aporte adicional o "de nivelación" para personas de 55 años o más es de \$1000. Cualquier dinero no utilizado de la HSA se transferirá al siguiente año del plan. Los aportes del empleador solo están disponibles para el Plan Value (RBP HDHP).

<b>Límite de aportación individual para 2025</b>	\$4300
<b>Límite de aportación familiar para 2025</b>	\$8550
<b>Nivelación de 2025 (55+)</b>	\$1000

### Montos de financiación del empleador de la HSA para 2025 (SOLO Plan de Value)

<b>Empleado</b>	\$1500 anuales
<b>Empleado + Cónyuge</b>	\$2250 anuales
<b>Empleado + Hijo(s)</b>	\$2250 anuales
<b>Empleado + Familia</b>	\$3000 anuales



Contactos	Teléfono	Sitio web/correo electrónico
Pla médico   Luminare Health	1.888.663.8080	LuminareHealth.com
Recetas médicas   CVS Caremark	1.866.475.7589	caremark.com
Defensa de RBP   ClaimDOC	1.888.330.7295	portal.claim-doc.com membersupport@claim-doc.com
Telemedicina   Teladoc	1.800.835.2362	teladoc.com
Seguro odontológico   Delta Dental	1.800.932.0783	deltadental.com
Seguro oftalmológico   Ameritas	1.800.255.4931	ameritas.com
HSA y FSA   Flores	1.800.532.3327	flores247.com Customerservice@flores247.com
Seguro de vida y discapacidad   SunLife	1.800.247.6875	sunlife.com
Beneficios voluntarios   Voya	1.877.236.7564	voya.com/claims
Jubilación   Principal	1.800.986.3343	principal.com
EAP   ComPsych	1.877.595.5281	guidanceresources.com
Seguro para mascotas   Nationwide	1.877.738.7874	benefits.petinsurance.com/specialtybuildingproducts

