



BENEFICIOS EN ARMONÍA

2026 GUÍA DE BENEFICIOS DEL EMPLEADO

Bienvenidos a los beneficios de Samuel

Inscríbase en connect.samuel.com

Acerca de sus beneficios

En Samuel, Son & Co., creemos que es importante proporcionar a nuestros empleados programas de salud y jubilación que sean atractivos, útiles y asequibles tanto para la compañía como para nuestros empleados. Sabemos que nuestra gente es la fuente de nuestra fuerza, vitalidad y reputación, y estamos comprometidos a invertir en su salud y bienestar. **Porque no es solo negocios, es familia.**

Los aspectos más destacados de nuestro programa de beneficios incluyen:

- **Tres opciones de cubrimiento médico**, dándole una opción significativa basada en sus necesidades y circunstancias personales.
- **Cobertura básica** – sin costo para usted – para la protección contra eventos catastróficos de salud.
- **Seguro voluntario** el cual usted podrá adquirir para incrementar su cobertura.
- **Acceso a una cuenta de ahorros para salud (HSA, por sus siglas en inglés) y Cuentas de gastos flexibles (FSAs, por sus siglas en inglés)** para una flexibilidad extra.
- **Un Plan 401(k) competitivo** con igualación por parte de la compañía.

IMPORTANTE

Se aplicará un recargo por tabaco de \$20 por semana a todos los suscriptores del plan médico que **NO** se auto certifiquen como usuarios no fumadores durante el proceso abierto de inscripción. Los peligros, riesgos y mayores costos médicos relacionados con el consumo de tabaco están bien documentados. Esta diferencia de tasas tiene la intención de alentar a los usuarios del tabaco a dejar de fumar y compensar tanto el aumento de los costos de cobertura médica como el efecto sobre la sostenibilidad de nuestros programas de beneficios.

¡Buenas noticias! Los usuarios de tabaco pueden ganar la tasa de usuario no fumador completando con éxito un programa de abandono GRATUITO. Al finalizar el programa, sus contribuciones médicas se reducirán a las tasas de usuarios no fumadores y se le reembolsará el recargo por fumar pagado desde el comienzo del año. Los que acrediten ser consumidores de tabaco recibirán información adicional sobre el programa de abandono poco después de inscribirse.

Esta guía proporciona un resumen de su programa de beneficios y cómo funciona, así como las acciones que necesita tomar durante el período de inscripción como nuevo empleado o empleado elegible. Le animamos a leerlo cuidadosamente y a contactarnos con cualquier pregunta.



LO QUE HAY EN EL INTERIOR

Inscribiéndose a sus beneficios	2
Elegibilidad al programa de beneficios	2
Salud y bienestar	3
Sus beneficios – Una visión general	3
Su plan médico y tarifas	4
Cuenta de ahorros para salud (HSA, por sus siglas en inglés)	6
Su plan dental y tarifas	8
Su plan de visión y tarifas	9
Cuentas de gastos flexible (FSA, por sus siglas en inglés)	9
Cobertura básica y voluntaria	10
Cobertura básica	10
Cobertura voluntaria	10
Seguro de discapacidad	11
Retiro y ahorros	12
Su Plan 401(k)	12
Cobertura Adicional	13
Beneficios y Apoyo del Programa de Asistencia al Empleado (EAP)	13
Accidente de viaje de negocios	13
Asistencia Educativa	13
Recursos y contactos	14
Términos clave que debe conocer	14

Inscribiéndose a sus beneficios

Usted debe inscribirse y presentar sus elecciones de beneficios a través de *Connect* – el sistema de RH de Samuel – dentro de los 30 días de su fecha de contratación. Es importante que haga sus selecciones de beneficios durante ese período para asegurarse de obtener la cobertura que necesita para usted y su familia.

Siga estos pasos para una inscripción sin problemas:

1. **Lea esta guía** – esta contiene una visión general de su programa de beneficios, incluyendo sus beneficios de salud y su Plan 401(k).
2. **Visite el sitio de beneficios en samuelbenefits.com**. Allí, encontrará mucha información útil – incluyendo videos educativos, tarifas de beneficios y enlaces a recursos para proveedores y resúmenes de planes – para ayudar a guiar su toma de decisiones.
3. **Inscríbese en sus beneficios a través de *Connect***. Usted puede acceder a *Connect* directamente a través del intranet de Samuel, o por medio de cualquier buscador de internet en connect.samuel.com.

Asegúrese de leer todo cuidadosamente, incluyendo los avisos legales, para asegurarse de que entiende las opciones que está tomando.

Elegibilidad al programa de beneficios

PLANES DE SALUD Y BIENESTAR

Elegibilidad – Empleados de EE. UU. que están programados para trabajar 30 horas o más por semana (excluyendo a los empleados temporales).

Período de espera para los beneficios – El primero del mes siguiente a la fecha de contratación. Ejemplo: Para las fechas de contratación del 1 de febrero o 26 de febrero, la elegibilidad de beneficios es el 1 de marzo.

Plan anual – Enero 1º a diciembre 31.

La elegibilidad termina el día después de su fecha de terminación del empleo. Entre los dependientes admisibles se incluyen los cónyuges, las parejas de hecho y los hijos menores de 26 años. **En la [página 12](#) se incluye una descripción completa de los dependientes elegibles.**

ELEGIBILIDAD PARA EL PLAN DE RETIRO 401(K)

Elegibilidad – Todos los empleados de Estados Unidos, mínimo con 18 años de edad.

Período de espera para los beneficios – Debe haber cumplido al menos un mes de servicio y tener por lo menos 18 años.

Plan anual – Enero 1º a diciembre 31.



NOTAS IMPORTANTES

Si experimenta un evento vital calificado en 2026, debe presentar sus elecciones de beneficios a través de *Connect* dentro de los 30 días siguientes a la fecha efectiva de su evento vital calificado. Se debe proporcionar prueba/documentación de evento de la vida.

Los acontecimientos vitales calificados incluyen:

- Matrimonio o divorcio
- Nacimiento o adopción de un niño
- Fallecimiento de un cónyuge o hijo
- El niño ya no reúne las condiciones (límite de edad máximo)
- Cambio en la elegibilidad del cónyuge para el empleo o seguro de salud

Aviso legal

Esta guía proporciona información resumida sobre el programa de beneficios para empleados de Samuel, Son & Co. en términos sencillos. No pretende ser completa o exhaustiva ni proporcionar asesoramiento jurídico o médico. Si hubiera discrepancias entre la presente Guía y el texto de los documentos jurídicos que rigen los planes, se aplicarán en todos los casos los documentos jurídicos.

SALUD Y BIENESTAR

Sus beneficios – Una visión general

BENEFICIO	OPCIONES	QUIÉN PAGA POR EL PLAN	INSCRIPCIÓN Y CAMBIOS
Médico	Plan médico 1 – Plan de salud altamente deducible (HDHP, por sus siglas en inglés, incluye plan básico para enfermedad crítica y accidentes personales	Samuel paga el 100% de las primas del HDHP	<ul style="list-style-type: none"> Nueva contratación Inscripción abierta Evento calificado de vida
	Plan médico 2 – Organización de proveedor preferido (PPO, por sus siglas en inglés) altamente deducible	Samuel y usted comparten los costos	
	Plan médico 3 – Organización Proveedora Preferida (PPO, por sus siglas en inglés) Premium	Samuel y usted comparten los costos	
Dental	Organización de proveedor preferido (PPO) Harmony Dental	Samuel y usted comparten los costos	<ul style="list-style-type: none"> Nueva contratación Inscripción abierta Evento calificado de vida
Visión	Harmony Vision	Samuel y usted comparten los costos	<ul style="list-style-type: none"> Nueva contratación Inscripción abierta Evento calificado de vida
Cuenta de ahorros para salud (HSA, por sus siglas en inglés)	Disponible si se inscribe en el Plan médico 1 – HDHP	Puede hacer aportes antes de impuestos. La compañía hace una contribución automática a su cuenta.	Usted puede hacer cambios cuando quiera.
Cuentas de gastos flexibles (FSAs, por sus siglas en inglés)	<ul style="list-style-type: none"> FSA de cuidados de salud FSA de cuidados dependientes 	Usted hace aportes con dólares antes de impuestos	<ul style="list-style-type: none"> Nueva contratación Inscripción abierta Evento calificado de vida
Seguro básico y muerte accidental o desmembramiento	1.5x de las ganancias anuales	Samuel cubre el costo total	La inscripción es automática
Seguro voluntario y muerte accidental o desmembramiento (puede requerir pruebas de asegurabilidad)	<ul style="list-style-type: none"> Usted – hasta 5x de los ingresos anuales (\$500,000 máximo) Cónyuge – hasta 50% de la cantidad del empleado con un máximo de \$250,000 Niños – \$10,000 máximo 	Usted paga el costo completo en dólares después de impuestos	<ul style="list-style-type: none"> Nueva contratación Inscripción abierta Evento calificado de vida
Discapacidad	<ul style="list-style-type: none"> Discapacidad a corto plazo Discapacidad a largo plazo 	Samuel cubre el costo total	La inscripción es automática
Cubrimiento de salud suplementario	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad crítica – hasta \$15,000 o \$30,000 Seguro de accidentes personal – opciones de cobertura baja/alta Indemnización por hospitalización – \$500 o \$1,000 de beneficio si es admitido 	Usted cubre el costo total con dólares después de impuestos	<ul style="list-style-type: none"> Nueva contratación Inscripción abierta Evento calificado de vida
Programa de asistencia al empleado (EAP, por sus siglas en inglés)	Asistencia disponible para usted y su núcleo familiar, 24/7	Samuel cubre el costo total	Usted puede participar en cualquier momento
Seguro voluntario para mascotas a través de Metlife	Opciones personalizables para adaptarse a sus necesidades y presupuesto para perros, gatos y animales exóticos	Usted paga el costo completo directamente con Metlife	Puede hacer cambios en cualquier momento
Identidad Aura y protección contra fraudes	Cobertura individual o familiar	Usted cubre el costo total con dólares después de impuestos	<ul style="list-style-type: none"> Nueva contratación Inscripción abierta Evento calificado de vida

Su plan médico y tarifas

Para su cobertura médica, usted tiene tres opciones entre las cuales escoger – cada una con diferentes atributos.

i NOTAS IMPORTANTES

- Los porcentajes de coaseguramiento que se indican a continuación se aplican una vez que se ha cumplido la franquicia, salvo que se indique lo contrario.
- Ciertos medicamentos preventivos genéricos se le proporcionan sin costo alguno.
- Plan médico 1: HDHP NO proporciona cobertura del primer dólar. Usted necesita pagar su deducible antes de que el plan pague nada. Este plan también incluye el plan básico de Accidentes y enfermedades graves sin costo alguno.
- ¡Buenas noticias! Los usuarios de tabaco pueden ganar la tasa de usuario no fumador completando con éxito un programa de abandono GRATUITO. Al finalizar el programa, las contribuciones a su plan médico se reducirán a las tasas de usuarios no fumadores Y se le reembolsará el recargo por fumar pagado desde el comienzo del año. Nuestro nuevo programa para dejar de fumar será ofrecido a través de UHC Quit For Life, un programa completo que ofrece la terapia de reemplazo de nicotina y el Live Vape Free Program.
- Tarifa con descuento de bienestar para 2027. Complete su examen físico anual entre el 1/11/2025 y el 30/11/2026 para recibir la tarifa con descuento de bienestar de 2027. Los participantes del plan médico de Samuel contratados el 30 de junio o antes del año calendario en curso deben completar su examen físico anual antes del 30 de noviembre para ser elegibles para la tarifa con descuento. Aquellos contratados después del 30 de junio, calificarán automáticamente para la tarifa con descuento durante su primer año de cobertura.

	PLAN MÉDICO 1: PLAN DE SALUD ALTAMENTE DEDUCIBLE (HDHP, por sus siglas en inglés)	PLAN MÉDICO 2: ORGANIZACIÓN DE PROVEEDOR PREFERIDO ALTAMENTE DEDUCIBLE (HD PPO, por sus siglas en inglés)	PLAN MÉDICO 3: ORGANIZACIÓN DE PROVEEDOR PREFERIDO PREMIUM	OPT-OUT
COBERTURA DENTRO DE LA RED				
Deducible	\$3,400 soltero / \$6,000 familia	\$2,500 soltero / \$5,000 familia	\$1,500 soltero / \$3,000 familia	<p>Si ya tiene cobertura médica bajo el plan de sus padres, cónyuge, pareja o en otro lugar, para recibir el incentivo anual de \$2,000, debe seleccionar “Opt-Out del Plan Médico, Incentivo Anual de \$2,000” durante la inscripción.</p> <p>¡Imponible, y pagada trimestralmente a través de la nómina a los empleados activos inscritos en el incentivo de exclusión para todo el trimestre anterior.</p>
El plan paga	80%	80%	90%	
Usted paga (coseguro)	20%	20%	10%	
Por cuenta propia (OOP, por sus siglas en inglés) Máximo	\$6,000 soltero / \$12,000 familia	\$5,000 soltero / \$10,000 familia	\$3,000 soltero / \$6,000 familia	
Medicamentos cubiertos	Lista actualizada de drogas elegibles (formulario administrado)			
Sustitución obligatoria por genéricos	Incluido			
Medicamentos recetados	<ul style="list-style-type: none">• 80% (si se trata de venta al por menor o por correo)• 70% para medicamentos de marca no incluidos en el formulario	Venta al por menor (30 días de suministro): <ul style="list-style-type: none">• \$5 – Nivel 1• \$30 – Nivel 2• \$60 – Nivel 3• 20% hasta \$250 máximo – Nivel 4 (Medicamentos especializados)	Por correo (90 días de suministro): <ul style="list-style-type: none">• \$10 – Nivel 1• \$60 – Nivel 2• \$120 – Nivel 3	
Visitas al consultorio del proveedor de atención primaria	80%	\$20 copago, después 100%	\$15 copago, después 100%	
Visitas a la oficina del especialista	80%	\$30 copago, después 100%	\$30 copago, después 100%	

	PLAN MÉDICO 1: PLAN DE SALUD ALTAMENTE DEDUCIBLE (HDHP, por sus siglas en inglés)	PLAN MÉDICO 2: ORGANIZACIÓN DE PROVEEDOR PREFERIDO ALTAMENTE DEDUCIBLE (HD PPO, por sus siglas en inglés)	PLAN MÉDICO 3: ORGANIZACIÓN DE PROVEEDOR PREFERIDO PREMIUM	OPT-OUT
COBERTURA DENTRO DE LA RED				
Atención de urgencias	80%	\$55 copago, después 100%	\$55 copago, después 100%	Si ya tiene cobertura médica bajo el plan de sus padres, cónyuge, pareja o en otro lugar, para recibir el incentivo anual de \$2,000, debe seleccionar “Opt-Out del Plan Médico, Incentivo Anual de \$2,000” durante la inscripción. Imponible, y pagada trimestralmente a través de la nómina a los empleados activos inscritos en el incentivo de exclusión para todo el trimestre anterior.
Servicios pacientes interno	80%	80%	\$500 copago, después 90%	
Servicios pacientes externos	80%	80%	\$100 copago, después 90%	
Ambulancia	80% después de la franquicia en red (todos los proveedores considerados en red)	80% después de deducibles (todos los proveedores considerados en red)	90% después de deducibles y \$100 de copago (todos los proveedores considerados en red)	
Servicios sala de emergencias	80%	80% después de deducibles y \$150 de cuota (se renuncia a la cuota si es admitido)	90% después de deducibles y cuota de \$150 dólares (no se aplica cuota si se admite)	
Visitas virtuales	80%	\$20 copago, después 100%	\$15 copago, después 100%	
Terapia y rehabilitación	80%	\$30 copago, después 100%	\$30 copago, después 100%	
Cuidados preventivos (e.g., exámenes físicos, exámenes de ojos, vacunas, etc.)	100% (no deducible)			
Servicios de diagnóstico básico (imágenes estándar y pruebas de laboratorio)	80%	100% después \$35 copago	100% después \$35 copago	
Imágenes avanzadas	80%	80% después de deducibles y \$35 de cuota	90% después de deducibles y \$35 de cuota	
Accidentes dentales	80%	80%	90%	
Emergencia fuera del país	Incluido			
Cuenta de Ahorros para Salud (HSA, por sus siglas en inglés)	\$500 / \$750 / \$1000 de contribución anual del empleador	No disponible		
Cuenta de Gastos Flexible (FSA, por sus siglas en inglés)	Cuidado de dependientes Cuenta de Gastos Flexible (FSA, por sus siglas en inglés)	Cuidados de salud FSA y Cuidados de dependientes FSA		

PRIMAS SEMANALES DEL EMPLEADO

NIVEL	PLAN MÉDICO 1: HDHP	PLAN MÉDICO 2: HD/PPO	PLAN MÉDICO 3: PREMIUM PPO
Empleado	\$0.00	\$33.14	\$49.62
Empleado + 1 Dependiente	\$0.00	\$65.63	\$98.80
Familia	\$0.00	\$98.03	\$147.43

Los empleados registrados con estatus de usuario de tabaco pagarán \$40 adicionales por cheque de pago quincenal (\$20 por semana).

Cuenta de ahorros para salud (HSA, por sus siglas en inglés)

¿QUÉ ES UNA CUENTA DE AHORROS PARA SALUD?

Una cuenta de ahorros para la salud (HSA) es una cuenta libre de impuestos usada para pagar los gastos médicos. Estos incluyen su deducible, coseguro y otros gastos no cubiertos por el plan de salud. Usted solo es elegible para una cuenta de ahorros de salud si se inscribe en el Plan Médico 1: Plan de Salud Altamente Deducible (HDHP, por sus siglas en inglés).

QUÉ DEBE SABER

- **Usted es el dueño de la cuenta.** Como propietario, usted determina cuándo quiere gastar los fondos.
- **Nunca pierde los fondos.** Una vez que se han depositado en su cuenta, son suyos para mantenerlos. No hay ninguna disposición de 'usar o perder'. Usted se queda con los fondos incluso si su empleo termina.
- **Ahorros libres de impuestos para gastos médicos.** Una HSA es la única cuenta que proporciona un beneficio de triple impuesto. Los fondos se depositan en el HSA libres de impuestos, crecen con impuestos diferidos y permanecen libres de impuestos cuando se usan para gastos médicos elegibles. Recuerde, si usa su HSA para pagar gastos no elegibles antes de los 65 años, será gravado con esas cantidades y estará sujeto a un impuesto adicional del 20% por penalización.
- **Los fondos crecen.** Los fondos en una HSA ganan intereses y pueden ser invertidos.

SAMUEL TAMBIÉN LE AYUDA A AHORRAR

Usted puede obtener una parte de su deducible financiada a través de las contribuciones de Samuel a su cuenta.

- Samuel contribuirá a su Cuenta de Ahorros para Salud (HSA) cada año del plan, la mitad en enero y la otra mitad en julio. Usted debe estar inscrito en el Plan de Salud Altamente Deducible (HDHP) desde el 1° de enero y el 1° de julio.
- Su contribución anual se basa en la elección de su plan de seguro médico: \$500 (individual), \$750 (empleado + 1 dependiente), \$1,000 (familia).

NOTAS IMPORTANTES

- Solo puede contribuir si no se le declara como dependiente de la declaración de impuestos de otra persona.
- Usted **NO** es elegible para inscribirse en el HDHP si está inscrito en Medicare o TRICARE.
- No puede estar inscrito en el plan 1: Plan de Salud Altamente Deducible (HDHP, por sus siglas en inglés) 6 meses antes de inscribirse en Medicare. Medicare tiene un período de retroalimentación de 6 meses.



USE SU DINERO CUANDO LO NECESITE

Cuando usted tiene un gasto de atención médica elegible durante el año, puede usar su tarjeta de débito Optum HSA y el dinero sale directamente de su cuenta. Los gastos subvencionables incluyen los gastos médicos, de medicamentos recetados, dentales y de visión. Puede encontrar una lista completa iniciando sesión en su cuenta de Optum o revisando [la publicación 502 del IRS](#).

Contribuciones anuales y límites del IRS para el 2026

NIVEL	CONTRIBUCIÓN DE SAMUEL	SU CONTRIBUCIÓN MÁXIMA*	LÍMITE DE CONTRIBUCIÓN MÁXIMO IRS (incluye a todos los empleados y las contribuciones de Samuel)**
Empleado	\$500	\$3,900	\$4,400
Empleado + 1 Dependiente	\$750	\$8,000	\$8,750
Familia	\$1,000	\$7,750	\$8,750

* Si usted tiene 55 años o más puede hacer una contribución adicional de \$1,000 para ponerse al día.
** Las parejas casadas con cobertura familiar elegible para HSA compartirán un límite de contribución de HSA de \$8,750 en 2026.

Ejemplo de cómo funciona el Plan 1, un plan de salud con deducibles elevados y una cuenta de ahorros para la salud:

Usted sale a trotar y se cae y se rompe el tobillo. Debe tomar una ambulancia al hospital, hacerse una cirugía e ir a la terapia física. Usted recibe una factura de todos los servicios por \$10,000. Su deducible individual es de \$3,400. Tenga en cuenta que su deducible se aplica primero, y el coseguro se aplica después al saldo restante. Usted puede elegir usar los fondos de su Cuenta de Ahorros para la Salud (tanto las contribuciones del empleador como los fondos de los empleados reservados como contribuciones antes de impuestos) para pagar su deducible de \$3,400 y coseguro del 20%.

Al comparar los 3 planes, recuerde considerar las contribuciones de la nómina de los empleados además de los deducibles para el Plan Médico 2 y 3. Para el Plan Médico 1, hay cero contribuciones de nómina, y puede ahorrar adicionales pre Dólares de impuestos en su HSA cada mes para ayudarlo a cubrir su deducible. Esas contribuciones a la nómina reducen su ingreso imponible.





Su plan dental y tarifas

¿Sabía que una boca sana es esencial para su salud general? La mala salud bucal puede provocar enfermedades periodontales, que han sido vinculadas a enfermedades como la diabetes, las enfermedades cardíacas y las infecciones respiratorias.

Usted tiene la opción de inscribirse en un plan dental que cuenta con la red PDP Plus de MetLife. El plan ofrece una cobertura del 100% para la atención preventiva dentro de la red. Puede utilizar cualquier proveedor, pero paga menos cuando utiliza un proveedor en red.

METLIFE DENTAL	COBERTURA
Deducible anualmente	\$0 individual / \$0 familia
Máximo anual	\$2,050 por persona
Servicios preventivos Exámenes orales y de limpieza (dos por año calendario), rayos-X, mantenedores de espacio.	100%
Restauración básica (empastes, extracciones)	80%
Restauración mayor (puentes, prótesis)	80%
Ortodoncia Sus niños hasta la edad de 19 años	50% (\$1,500 máximo por persona)

PRIMAS SEMANALES DEL EMPLEADO

NIVEL	PRIMAS EMPLEADOS
Empleado	\$4.29
Empleado + 1 Dependiente	\$8.59
Familia	\$11.97

SU PLAN DE VISIÓN Y TARIFAS

Cuidar de sus ojos es importante para su bienestar general. Usted tiene la opción de inscribirse en la cobertura de visión a través de EyeMed, que ofrece una amplia red de proveedores.

EYEMED VISION	COBERTURA DENTRO DE LA RED
Examen de ojos, gafas, lentes de contacto (en lugar de gafas), gafas de seguridad (empleados solamente)	Una vez cada 12 meses
Examen de ojos	\$10 copago
Marcos	20% de descuento en el saldo por encima de \$130 de asignación
Marcos de seguridad (empleados solamente)	\$100
Lentes simples, bifocales y trifocales	Cubiertos en su totalidad
Lentes de contacto (colección exclusiva)	Cubierto en su totalidad; o asignación de \$130 (lentes de contacto no planificados) en lugar de gafas

PRIMAS SEMANALES DEL EMPLEADO

NIVEL	PRIMAS EMPLEADOS
Empleado	\$1.26
Empleado + 1 Dependiente	\$2.40
Familia	\$4.62

Cuentas de gastos flexible (FSA, por sus siglas en inglés)

Usted tiene acceso a una cuenta de gastos flexibles para atención médica (FSA) a menos que esté inscrito en el HDHP – Plan Médico 1. Una FSA le permite apartar dólares antes de impuestos para pagar los gastos médicos elegibles. Puede ahorrar hasta \$3,400 para el año del plan 2026.

Al igual que una HSA, una FSA le reembolsa muchos gastos médicos que no son pagados por el seguro. Tiene hasta el 31 de marzo del año siguiente para presentar los gastos incurridos durante el año anterior. A partir del 1 de abril, usted podrá transferir hasta \$680 de su saldo restante; los fondos no utilizados por encima de \$680 serán confiscados. Además, su FSA no es transferible – el saldo no irá con usted si deja a Samuel o se jubila.

Cualquiera que sea el plan médico que elija, también tiene acceso a un FSA de cuidado dependiente, que ayuda a cubrir los gastos de cuidado de sus hijos dependientes hasta la edad de 13 años, así como el cuidado de un cónyuge incapacitado. Usted puede elegir reservar hasta \$7,500 antes de impuestos para 2026.

COBERTURA BÁSICA Y VOLUNTARIA

Cobertura básica

100% de las primas pagadas por Samuel.

SEGUROS DE VIDA Y POR MUERTE ACCIDENTAL O DESMEMBRAMIENTO

Siempre es una buena idea planificar para lo inesperado, sin importar su edad o etapa en la vida. Samuel proporciona vida básica automática, Muerte accidental y Desmembramiento (AD&D, por sus siglas en inglés) y usted tiene la opción de inscribirse en cobertura adicional para mayor protección.

Seguro de vida básico y por Muerte accidental y Desmembramiento (100% de las primas son pagadas por Samuel):

- 1.5x de las ganancias anuales
- \$500,000 máximo
- Reducido en un 35% del monto original a la edad de 65
- Reducido en un 50% del monto original a la edad de 70

Cobertura voluntaria

Si necesita más cobertura que la cobertura básica proporcionada por Samuel, tiene la opción de comprar Seguro de Vida Voluntario y por Muerte accidental y Desmembramiento (AD&D, por sus siglas en inglés).

EMPLEADO*	CÓNYUGE*	NIÑO
<ul style="list-style-type: none">• Hasta cinco veces las ganancias anuales• \$500,000 máximo• Puede ser necesario demostrar la asegurabilidad	<ul style="list-style-type: none">• Solo disponible si se elige el seguro de vida voluntario• Hasta el 50% de la cantidad del empleado (máximo 250,000 dólares)• Puede ser necesario demostrar la asegurabilidad	<ul style="list-style-type: none">• Solo disponible si se elige el seguro de vida voluntario• \$10,000 máximo• No se requiere prueba de asegurabilidad
* Los montos de emisión garantizada son \$300,000 para empleados y \$50,000 para cónyuges y solo se aplican a los nuevos empleados elegibles que se inscriban dentro de los 30 días en el evento de una nueva contratación.		

También tiene la opción de comprar coberturas médicas complementarias como Enfermedad Crítica, Seguro de Accidentes Personales e Indemnización por Hospitalización.

Si usted está inscrito en cualquiera de las coberturas suplementarias y tiene un reclamo, asegúrese de presentar su reclamo con el grupo Lincoln Financial para ser reembolsado.



NOTAS IMPORTANTES

- Si estás inscrito en el Plan Médico 1: HDHP, obtienes automáticamente cobertura básica por Enfermedades Críticas y Accidentes Personales para ti y cualquier otra persona inscrita en tu plan, sin costo adicional.
- Si deseas cobertura adicional por Enfermedades Críticas (una “ampliación”), debes comprarla para todas las personas inscritas en tu plan médico, no solo para ti.

Ejemplo:

- Te inscribes en el Plan Médico 1 con cobertura para ti y tu cónyuge.
- Ambos obtienen automáticamente la cobertura básica por Enfermedades Críticas y Accidentes Personales.
- Si deseas más cobertura por Enfermedades Críticas, debes comprar la cobertura adicional tanto para ti como para tu cónyuge — no puedes elegir solo a uno de ustedes.

ENFERMEDAD CRÍTICA	SEGURO PERSONAL CONTRA ACCIDENTES	INDEMNIZACIÓN POR HOSPITALIZACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> Hasta \$15,000 o \$30,000 Los ejemplos de beneficios cubiertos incluyen: Alzheimer, cáncer, ataque cardíaco, insuficiencia renal y accidente cerebrovascular 	<ul style="list-style-type: none"> Opciones de cobertura bajo/alto Las primas varían por el nivel de cobertura Ejemplos de beneficios cubiertos: <ul style="list-style-type: none"> Fractura de pierna: \$1,000/\$2,000 Concusión: \$200/\$500 Tobillo dislocado: \$500/\$1,000 Laceración: \$25 y más Ambulancia: \$200/\$400 	<ul style="list-style-type: none"> \$500 o \$1,000 de beneficio si es admitido Las primas varían por el nivel de cobertura

PROTECCIÓN DE LA IDENTIDAD Y CONTRA EL FRAUDE

También tiene la opción de comprar el seguro de Protección de la identidad y contra el fraude de MetLife Aura. La Protección de la identidad y contra el fraude impulsada por Aura incluye estas características para ayudar a minimizar el riesgo de robo de identidad:

- Protección contra robo de identidad
- Protección contra el fraude financiero
- Seguridad digital

Primas semanales del empleado

NIVEL	TARIFAS
Empleado	\$1.95
Familia	\$3.22

AGREGAR SEGURO PARA MASCOTAS METLIFE

Es fácil ayudar a proteger a sus mascotas con el seguro para mascotas de MetLife. El seguro para mascotas de MetLife puede ayudar a los empleados a sentirse financieramente preparados para cuidar a sus mascotas.

- Visita [metlife.com/getpetquote](https://www.metlife.com/getpetquote)
- Código del empleador: **Samuel, Son & Co (USA), Inc.**

Seguro de discapacidad

Samuel le proporciona automáticamente la Discapacidad a corto plazo (STD, por sus siglas en inglés) y la Discapacidad a largo plazo (LTD, por sus siglas en inglés) sin costo alguno para usted.

DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

- Proporciona el 60% de los ingresos durante un máximo de 26 semanas, hasta un máximo de \$2,000 por semana.
- Lesión – hay un período de espera de 7 días. Las prestaciones por discapacidad comienzan el día 8.
- Enfermedad – hay un período de espera de 7 días. Las prestaciones por discapacidad comienzan el día 8.
- Grabable/Pagado por la compañía.

DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

- El 60% de los ingresos hasta un máximo de \$9,000 dólares por mes.
- Período de eliminación de 180 días.
- Grabable/Pagado por la compañía.

Excluir a algunos empleados que tienen derecho a prestaciones de ICD del Estado. Los pagos de ICD para otros empleados se compensan con las prestaciones del Estado.

NOTAS IMPORTANTES

Para ser elegible para la cobertura de dependientes, se puede requerir una prueba de que los dependientes cumplen con los siguientes criterios.

Elegibilidad del dependiente

La siguiente es una descripción de los tipos de relaciones que pueden ser inscritos como su dependiente(s):

- Cónyuge o pareja de hecho aprobada del mismo sexo o del mismo opuesto*
- Hijos legalmente dependientes menores de 26 años, a menos que se haya prorrogado en virtud de la legislación estatal o federal aplicable, incluyendo:
 - Hijos naturales
 - Hijastros
- Niños legalmente colocados para adopción o hijos en acogida
- Niños legalmente adoptados y niños para los que el miembro o su cónyuge es su tutor legal
- Niños cubiertos por una orden judicial
- Niños discapacitados no casados mayores de 26 años que no pueden mantenerse por sí mismos, que estaban cubiertos antes de los 26 años

* “Socio doméstico” significa un miembro de una sociedad doméstica compuesta por dos socios, cada uno de los cuales se ha inscrito en un registro de socios domésticos vigente en el municipio/entidad gubernamental dentro del cual reside actualmente el socio doméstico.

RETIRO Y AHORROS

Su Plan 401(k)

Su plan 401(k) proporciona una manera conveniente de ahorrar para la jubilación y viene con algunas ventajas importantes, incluyendo:

- Ventajas convenientes antes de impuestos o aplazamientos Roth mediante deducción salarial;
- Tarifas de participación bajas; y
- Gastos de inversión competitivos;
- Servicios del plan automatizados.

Cuando usted contribuye con el 5% de su remuneración base, Samuel igualará sus contribuciones para una contribución total del 10%. Asegúrese de actualizar sus beneficiarios en el portal de Mercer Wise. Aquí hay un resumen del plan:

MERCER WISE 401(K)	RESUMEN
Opciones de aplazamiento del empleado	<ul style="list-style-type: none"> • Puede contribuir con entre el 1% y el 80% de su salario • Ofrece opciones antes de impuestos y Roth • Permite la recuperación de las contribuciones
Igualamiento de Samuel	100% de los empleados aplaza hasta el 5% del salario
Elegibilidad	Debe haber tenido al menos un mes de servicio. Usted ingresará a esta parte del plan como participante el primer día del período de nómina que coincide con la fecha en que primero cumple los requisitos de edad y servicio descritos anteriormente o la siguiente.
Inscripción automática	Si no toma ninguna acción sobre la elegibilidad, después de 30 días usted será inscrito automáticamente en el 2%
Cambio en los aplazamientos	Se podrán hacer cambios en los aplazamientos en cualquier momento con Mercer Wise impulsado por Empower
Adjudicación	Adquisición inmediata del 100% de las contribuciones correspondientes de Samuel
Acceso a la cuenta	Préstamos, retiros por dificultades y retiro de 59 ½ años de servicio disponibles
Reinversiones	Permitidas en cualquier momento desde otras cuentas de jubilación antes de impuestos
Nota: Cada año, el IRS establece un límite en la cantidad total de salario que puede ser diferida a una 401(k). Por favor, consulte los recursos de su plan para encontrar la cantidad máxima de aplazamiento permitida para el año en curso.	

COBERTURA ADICIONAL

Beneficios y Apoyo del Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Los contratiempos personales, los conflictos emocionales o simplemente las exigencias de la vida diaria pueden afectar tu trabajo, tu salud y tu familia. Con la ayuda de tu programa GuidanceResources, no tienen por qué hacerlo. Este beneficio patrocinado por la empresa está disponible para ti y los miembros de tu familia sin costo alguno y te brinda a alguien con quien hablar cuando los desafíos de la vida amenacen con abrumarte. El programa cuenta con clínicos altamente capacitados y atentos, disponibles por teléfono o en línea las 24 horas del día, los siete días de la semana.

SERVICIOS INCLUIDOS

Apoyo Emocional Confidencial

- Ansiedad, depresión, estrés
- Duelo, pérdidas y ajustes en la vida
- Conflictos de pareja o matrimoniales

Apoyo en el Trabajo y Estilo de Vida

- Cuidado de niños, ancianos y mascotas
- Mudanzas y reubicación
- Refugio y asistencia gubernamental

Orientación Legal

- Divorcio, adopción y derecho de familia
- Testamentos, fideicomisos y planificación patrimonial
- Consulta gratuita y representación local con descuento

Recursos Financieros

- Planificación de jubilación e impuestos
- Reubicación, hipotecas, seguros
- Presupuesto, deudas, quiebra y más

Asistencia en vivo 24/7

- **Llamar:** (866) 365-0893
- **En línea:** guidanceresources.com
- **App:** GuidanceNow
- **WebID:** SamuelEAP

Accidente de viaje de negocios

Todos los miembros del equipo a tiempo completo reciben automáticamente un seguro de accidentes de viaje de negocios sin costo alguno. Cobertura de hasta \$500,000 por AD&D y \$1,000,000 por gastos médicos de viaje de emergencia.

Asistencia Educativa

Samuel apoya el desarrollo continuo de los empleados a tiempo completo alentándolos a mejorar sus conocimientos y habilidades. Este crecimiento no solo mejora el desempeño laboral en los roles actuales, sino que también respalda el avance profesional futuro dentro de la empresa. Según la política de reembolso de matrícula, Samuel reembolsará a los empleados elegibles los gastos educativos aprobados hasta \$10,000 por año calendario. Para obtener más información, comuníquese con su supervisor o con su socio de recursos humanos.

RECURSOS Y CONTACTOS

¿Tiene preguntas o necesita más información?

PRESTADOR	SOPORTE	TELÉFONO	SITIO WEB
United Healthcare • Médico	<ul style="list-style-type: none"> Entender los beneficios cubiertos Encontrar proveedores en la red Red de trabajo Choice Plus 	(855) 272-7976	myuhc.com
MetLife • Dental	<ul style="list-style-type: none"> PDP Plus Network (dental) 	(800) 942-0854	mybenefits.metlife.com
EyeMed • Visión	<ul style="list-style-type: none"> Insight Network 	(866) 800-5457	eyemed.com
Mercer Wise • Plan de retiro 401(k) • Impulsado por Empower	<ul style="list-style-type: none"> Cambia su contribución Entienda las opciones de inversión Conozca las características de los planes Educación en ahorros para el retiro 	(833) 637-2379 (MER-CERW)	mercervise.com
ComPsych • Programa de asistencia al empleado	<ul style="list-style-type: none"> Provee soporte confidencial a corto plazo Balance trabajo/vida Estrés, depresión, ansiedad Inquietudes legales/financieras Retos en el lugar de trabajo Adicciones Familia/crianza/relaciones 	(866) 365-0893	guidanceresources.com
Grupo Financiero Lincoln • Seguro básico y Muerte accidental y desmembramiento • Seguro de vida opcional • Discapacidad a corto y largo plazo • Coberturas complementarias	<ul style="list-style-type: none"> Presentar y procesar la prueba de asegurabilidad Presentar una reclamación por discapacidad Presentar una reclamación por enfermedad crítica, accidente personal o indemnización por hospitalización 	(800) 527-6803	lincolnfinanciam.com Para presentar una reclamación por discapacidad puede llamar al (800) 527-6803 o ir a lincolnfinanciam.com y usar el código LF1500SAM .
Benefit Resource • Cuentas de gastos flexibles	<ul style="list-style-type: none"> Transacciones de cuenta Formatos Documentos del plan ¡Mucho más! 	(800) 473-9595	benefitresource.com Código compañía: samuel
Optum Bank	<ul style="list-style-type: none"> Cuenta de ahorros para salud 	(800) 791-9361	optumbank.com
Identidad MetLife Aura y protección contra el fraude	<ul style="list-style-type: none"> Protección contra el fraude financiero Protección contra el robo de identidad Protección de la privacidad y dispositivos Protección familiar (incluida solo con planes familiares) Servicios y soporte 	(844) 931-2872	aura.com
Seguro para mascotas MetLife	<ul style="list-style-type: none"> Seguro de mascotas para perros, gatos y animales exóticos. 	(800) 438-6388	metlife.com/getpetquote Código del empleador: Samuel, Son & Co (USA), Inc.

TÉRMINOS CLAVE QUE DEBE CONOCER

Coseguro – El porcentaje que debe después de las deducciones. Por ejemplo, si su plan paga 80%, usted paga 20%.

Copago – La cantidad fija que paga por un servicio cubierto; por ejemplo, \$15 por una visita al médico o \$6 por una receta.

Deducible – La cantidad fija que usted paga por un servicio de salud antes de que su plan comience a pagar.

Proveedor de la red – Un médico o hospital que acepta el pago completo del plan y la participación en los gastos. No te cobrarán extra, pero aún podrías tener que pagar tus copagos.

Formulario administrado – La lista de medicamentos cubiertos por nuestro plan, ordenados por nivel. Los niveles inferiores generalmente significan copagos más bajos.

Sustitución genérica obligatoria – Su plan le reembolsa el costo del medicamento intercambiable de menor precio – la mayoría de las veces, una versión genérica del medicamento de marca.

Pago máximo – La cantidad máxima que pagará por atención cubierta. Si alcanza esta cantidad, su plan paga el 100% después de eso.

Plan de Subsidio – La cantidad fija que su plan pagará por un servicio de salud, incluso si su proveedor cobra más.

Prima – La cantidad que usted paga por cobertura de salud a través de deducciones salariales.

Consumidor de tabaco – Empleado que utiliza un producto o productos de tabaco cuatro veces o más por semana en los últimos 6 meses por usuarios legales de productos de tabaco.

