



MasterCorp



Sus beneficios

Vigentes de enero a diciembre de 2025

Empleados de campo por hora

Elecciones de beneficios

Elegibilidad

Para usted

Usted es elegible para los beneficios después de 6 meses de empleo trabajando un promedio de 25 horas a la semana.

Cobertura para su familia

También puede cubrir a sus dependientes elegibles, siempre que elija cobertura para usted.

Su cónyuge o pareja en unión libre (solo en California)

Puede recibir cobertura para su cónyuge legal o pareja en unión libre (solo en California).

Sus hijos

Los hijos dependientes son elegibles para lo siguiente:

- **Cobertura médica, dental, de la vista y seguro de vida:** hasta los 26 años independientemente de su condición de estudiantes o de su estado civil.

Para inscribirse

Visite: mastercorp.mybenefitsinfo.com

Escanee:



• **llame al:** 1-800-282-0732

Una vez programada la hora de su cita, recibirá un correo electrónico de confirmación y otro de recordatorio el día previo a su cita.

Inscripción en la cobertura

Su año del plan de beneficios tiene vigencia del 1° de enero al 31 de diciembre de cada año. En general, hay **tres momentos** en los que puede hacer elecciones de beneficios:

1 La primera vez que es elegible

Sus beneficios comienzan después de 6 meses de empleo; ésta es su fecha de inicio de vigencia. Asegúrese de enviar sus elecciones en el plazo de los primeros 30 días de elegibilidad de beneficios.

Sus elecciones de beneficios serán válidos hasta el 31 de diciembre.

2 En la inscripción abierta

La inscripción abierta es la única oportunidad que tiene cada año de revisar las opciones de cobertura y realizar cambios en sus beneficios.

Sus elecciones tienen vigencia de enero a diciembre del año siguiente, a menos que se presente un evento de vida calificado.

3 Si tiene un evento de vida calificado

Los eventos de vida calificados le permiten cambiar su cobertura durante el año fuera de la inscripción abierta. Estos incluyen:

- matrimonio o divorcio,
- nacimiento o adopción,
- fallecimiento de un dependiente con cobertura, y
- cambios en la elegibilidad a través de Medicare, Medicaid, o la cobertura de un cónyuge
- o progenitor.

Debe solicitar un cambio de sus beneficios en un plazo de 30 días desde su evento de vida (60 días para cambios relacionados con la elegibilidad para Medicaid). Es posible que se le soliciten documentos.

Términos y recursos útiles

Hemos eliminado la mayor cantidad posible de jerga.

Sin embargo, es posible que siga encontrando algunos términos al inscribirse o al utilizar sus beneficios y queremos que esté preparado.

Facturación del saldo

Cuando acuda a un proveedor médico o dental fuera de la red, es posible que le facturen la diferencia entre lo que cobran y la cantidad que paga el seguro.

Facturación del saldo médico: es adicional y no cuenta para su desembolso máximo.

Coaseguro

Una vez alcanzado el deducible, a veces usted deberá pagar un porcentaje del costo de la atención médica, la atención dental o los medicamentos recetados que haya recibido. Este porcentaje es el coaseguro.

Copago

Tarifa fija que paga cada vez que recibe un servicio médico, dental o de la vista o un medicamento recetado que sean elegibles para copago.

Deducible

La cantidad que le corresponde pagar por concepto de gastos de atención antes de que el plan médico o dental comience a pagar los gastos elegibles como deducibles.

Dentro de la red

La atención dentro de la red es siempre la opción más económica. Las redes son grupos de proveedores médicos, dentales y de la vista, farmacias y centros que acuerdan descuentos en el costo de su atención o servicio.

Desembolso máximo

La cantidad máxima que usted pagará por atención médica dentro de la red en un año. Esto incluye su deducible, cualquier coaseguro o copago y los medicamentos recetados. **El desembolso máximo no incluye su cuota (la cantidad que paga por la cobertura), los gastos no cubiertos ni la atención fuera de la red que se haya facturado como saldo.**

Autorización previa

Algunos proveedores médicos, servicios y recetas especializados requieren la autorización previa de su compañía de seguros. Estos pueden incluir, entre otros, operaciones, imágenes (tomografías computarizadas [TC], resonancias magnéticas [RM]) y ciertos medicamentos recetados.

Médico de atención primaria

El médico de atención primaria (**PCP**) es su médico principal, normalmente es un médico general o de familia, un internista, un ginecoobstetra o un pediatra (para los niños).

¿Tiene alguna pregunta?

Su asesor está aquí para ayudarle en todo lo relacionado con los beneficios. **Consulte la información de contacto en la siguiente página.**

Avisos anuales

Tenemos la obligación de informarle sobre ciertos derechos y responsabilidades que tiene como empleado de MasterCorp.

Puede solicitar una copia impresa sin costo a:

800-489-1718

hrbenefits@MasterCorp.com

Cómo manejar las facturas médicas (2:04)

[Más información](#)



[Descargar ahora](#)

Información de contacto

Seguro médico	BlueCross BlueShield of TN Grupo: 95404	1-800-565-9140 www.bcbst.com
Cuenta de ahorros de salud (HSA)	HSA Bank	1-800-357-6246 www.hsabank.com/member
Seguro dental	BlueCross BlueShield of TN Grupo: 95404	1-800-565-9140 www.bcbst.com
Seguro de la vista	BlueCross BlueShield of TN Group: 95404	1-800-565-9140 www.bcbst.com
Cuentas flexibles de gastos (FSA)	Wex	1-866-451-3399 www.benefitslogin.wexhealth.com
Seguro de vida y por AD&D	New York Life Grupo: FLX0968559	1-888-842-4462 www.mynylgbs.com
Seguro por incapacidad	New York Life Grupo LTD: LK0965770 Grupo STD: VDT0962656	1-888-842-4462 www.mynylgbs.com
Telesalud	Teladoc con BlueCross BlueShield	1-888-283-6691 bcbst.com/log-in/member
Programa de Asistencia al Empleado (EAP)	New York Life	1-800-344-7352 guidanceresources.com ID web: NYLGBS
Seguros de accidentes, de enfermedades graves, de indemnidad hospitalaria, seguro de vida y de atención	Trustmark	1-800-223-3943 myvb.trustmarkbenefits.com/login
Seguro contra robo de identidad	Norton LifeLock	1-800-607-9174 www.nortonlifelock.com
Seguro de mascotas	Nationwide	1-877-738-7874 petinsurance.com
Plan 401(k) de ahorro para el retiro	T. Rowe Price	1-800-922-9945 www.troweprice.com
Asesores de clientes dedicados	OneDigital De lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., EST	Kathy Tyre 904-899-4076 ktyre@onedigital.com Francine Eldred 239-301-4044 francine.eldred@onedigital.com

Seguro médico

Seleccione de las tres opciones médicas disponibles a través de **BlueCross BlueShield of TN**.

Todos los planes cubren la atención preventiva dentro de la red al 100%, los medicamentos recetados e incluyen un límite anual de sus gastos.

Las diferencias son las siguientes:

- lo que usted paga por el plan,
- lo que usted paga cuando recibe atención,
- cómo se cubre la atención fuera de la red y
- su costo máximo anual para recibir atención (desembolso máximo).

Consulte los detalles de su plan para obtener información sobre la atención fuera de la red.



Busque un proveedor dentro de la red

Atención dentro de la red	Plan HDHP Ver los detalles del plan	Plan High PPO Ver los detalles del plan	Plan Low PPO Ver los detalles del plan
Nombre de la red:	Blue Networks	Blue Networks	Blue Networks
Deducible por año natural (CYD)	\$3,500 por persona \$7,000 máximo por familia	\$2,000 por persona \$4,000 máximo por familia	\$5,500 por persona \$11,000 máximo por familia
Desembolso máximo	\$7,000 por persona \$14,000 máximo por familia	\$7,000 por persona \$14,000 máximo por familia	\$7,500 por persona \$15,000 máximo por familia
Atención preventiva	Cobertura al 100%	Cobertura al 100%	Cobertura al 100%
Consulta de atención primaria	20% después del deducible	Copago de \$30	Copago de \$30
Consulta con especialista	20% después del deducible	Copago de \$50	Copago de \$50
Centro de atención urgente	20% después del deducible	Copago de \$50	Copago de \$50
Sala de emergencias	20% después del deducible	Copago de \$300	Copago de \$250
Atención de pacientes hospitalizados	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
Cirugía ambulatoria	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
Medicamentos recetados			
Deducible de medicamentos recetados	Consulte el deducible que se indica arriba Medicamentos preventivos: \$3/\$25/\$50 sin ded.	\$200 por persona (solo medicamentos de marca)	\$200 por persona (solo medicamentos de marca)
Genéricos	20% después del deducible	Copago de \$10	Copago de \$10
Marca preferida	20% después del deducible	Copago de \$35	Copago de \$35
Marca no preferida	20% después del deducible	Copago de \$50	Copago de \$50
Especializados	20% después del deducible	Copago de \$100	Copago de \$100
Atención fuera de la red	<i>Se factura el saldo</i>	<i>Se factura el saldo</i>	<i>Se factura el saldo</i>
Deducible por año natural	\$7,000/\$14,000	\$4,000/\$8,000	\$11,000/\$22,000
Desembolso máximo	\$15,000/\$30,000	\$15,000/\$30,000	\$22,500/\$45,000

La información de esta presentación es solo un resumen ilustrativo. El contrato o documento subyacente del plan rige todos los aspectos del mismo. Las tarifas finales dependen de la inscripción definitiva, de las normas de la aseguradora o del plan, de la selección del plan y de los criterios de elegibilidad. Para obtener más información, consulte el documento del plan, el contrato y otros avisos en este documento, las solicitudes y otras comunicaciones correspondientes.

Programa de bienestar para el empleado

Gane recompensas por sus elecciones saludables.

A veces, necesitamos un poco más de motivación para tomar decisiones saludables.



Programa de bienestar para el empleado **Fitness Your Way**

[Ver los detalles del plan](#)

El programa de recompensas de su plan médico le permite ganar hasta \$400 al año solo por tomar decisiones saludables, hacerse las revisiones preventivas recomendadas y participar en actividades sencillas y saludables. Y si tiene un cónyuge cubierto en su plan, también es elegible.

¡Comience hoy!

Comience a ganar recompensas iniciando sesión en bcbst.com/yourhealth y realizándose una evaluación de salud en línea.

Después de haber realizado su evaluación de salud en línea, podrá obtener recompensas por actividades como:

- **Comprometerse con el manejo y cuidado de enfermedades crónicas** = 50 puntos tras completar la segunda consulta. (Una por trimestre, 100 puntos máximo al año)
- **Registrarse en Teladoc™ Health** en bcbst.com/Teladoc o usando la aplicación BCBSTNSM = 50 puntos
- **Utilizar Teladoc Health** = 50 puntos por cita (100 puntos máximo al año)
- **Vacunarse contra la gripe** = 50 puntos
- **Hacerse un examen anual de bienestar** = 100 puntos
- **Conectar un dispositivo para llevar el seguimiento de pasos y hacer 5,000 diarios** = 1 punto (100 puntos máximo por trimestre)
- **Pruebas de detección del cáncer (mamografía, prueba para cáncer colorrectal, cervical o de próstata)** = 100 puntos (máximo 100 puntos por año)

[Ver los detalles del plan](#)

Nuestro programa de descuentos para miembros le permite ahorrar en productos y servicios relacionados con el acondicionamiento físico, como membresías para gimnasios, ropa de entrenamiento, cuidado personal, nutrición y mucho más.

Dé el primer paso

Para comenzar, inicie sesión en bcbst.com/memberdiscounts.

1. Haga clic en Fitness (Acondicionamiento físico) en la barra de menú.
2. Elija la oferta Fitness Your Way.
3. Puede comenzar a buscar clases en línea y a visitar gimnasios el mismo día de su inscripción.

O llame al **1-888-242-2060**, de lunes a viernes, de 9 a.m. a 6 p.m. ET, para encontrar centros participantes e inscribirse hoy mismo.

Programas de bienestar adicionales

Con BlueCross BlueShield tiene a su disposición una amplia variedad de programas de bienestar sin costo para usted.

Para obtener más información sobre los programas disponibles, visite bcbst.com o descargue la aplicación móvil BCBSTN.



Healthy Maternity Program

BCBS ofrece una pequeña ayuda para las futuras mamás con el programa Healthy Maternity Program. Puede participar por teléfono o a través de la aplicación móvil. Una vez que se inscriba recibirá:

- Apoyo personalizado de enfermería de maternidad.
- Contenido útil para cada etapa del embarazo y recursos en línea sobre el embarazo.
- Ayuda sobre vacunas.
- Apoyo emocional durante y después del embarazo.
- Apoyo de enfermería de maternidad de alto riesgo o asesoría de lactancia certificada, en caso de ser necesarios.

Control de atención de enfermedades crónicas

Una pequeña ayuda extra puede ser de gran alivio a la hora de cuidar su salud. BCBS está aquí para proporcionarle apoyo personalizado si padece una enfermedad crónica, como asma, enfermedad coronaria, insuficiencia cardiaca congestiva, EPOC, depresión o diabetes. Si padece alguna de estas afecciones, puede hablar con personal de enfermería, un especialista en salud conductual u otro miembro de su equipo de atención para que le ayuden a:

- Comprender su afección para poder tomar decisiones sobre las opciones de tratamiento
- Crear un plan de cuidados personalizado que le ayude a alcanzar con éxito sus objetivos de salud
- Gestionar sus medicamentos

Asesoramiento de estilo de vida

Su asesor de salud está listo para ayudarle a mejorar su salud y su calidad de vida. ¿Qué es lo más importante para usted? Su asesor puede ayudarle con muchos objetivos diferentes relacionados con la salud, entre ellos:

- Dejar el tabaco
- Actividad física
- Control del peso
- Presión arterial
- Control del estrés
- Control de los niveles de colesterol
- Nutrición

Asesoramiento para dejar de fumar

Comprométase a estar más sano dejando el tabaco. Cuando esté listo para comprometerse a dejar de fumar, tiene a su disposición los siguientes recursos:

- Asesoramiento médico para ayudarle a dejar de fumar
- Cursos autodidácticos para guiarle
- Asesoramiento personalizado
- Terapia de sustitución de nicotina gratuita

Otros programas que se ofrecen:

- Blue365 y Fitness Your Way
- AbleTo
- Nurseline
- Centro de bienestar para socios

Programa de control de la diabetes



Ayuda adicional para una mejor salud

Vivir con diabetes puede hacerle lidiar con muchas cosas. Estamos aquí para ayudarlo. Podemos darle consejos personalizados, tecnología de seguimiento inteligente y asesoramiento, para que pueda controlar su diabetes y vivir de forma más saludable.

[Ver los detalles del plan](#)

Control de la diabetes

Nos asociamos con Teladoc Health® para ofrecer ayuda en el control de la diabetes a los miembros elegibles. Está incluido en su plan médico, sin costo adicional.

Cuando se inscriba, obtendrá:

- **Un medidor inteligente de glucosa en sangre:** este dispositivo actualiza sus resultados en su cuenta personal, por lo que no tiene que llevar un registro manual.
- **Tiras de prueba de glucosa y lancetas ilimitadas:** pida repuestos directamente desde su medidor y se los enviaremos a la puerta de su casa sin costo alguno para usted.
- **Consejos personalizados y asistencia en tiempo real:** Su medidor le da consejos después de cada lectura para ayudarlo a mantenerse dentro de los parámetros. Además, puede hablar con educadores en diabetes certificados para que le ayuden con cualquier cosa, desde la nutrición hasta los cambios en el estilo de vida.

Cómo empezar

Inicie sesión en su cuenta de [bcbst.com](https://www.bcbst.com).

Elija **Managing Your Health (Gestionar mi salud)** y, a continuación, **Diabetes Management Program (Programa de control de diabetes)**.

Si tiene preguntas o necesita ayuda para inscribirse, llame a Teladoc al **1-800-835-2362**.

Hinge Health

Una forma mejor de vencer al dolor de espalda y de articulaciones

Como parte de sus beneficios, trabajamos con Hinge Health para ayudarle a aliviar el dolor de espalda y de articulaciones sin cirugía ni medicamentos potencialmente adictivos.



[Ver los detalles del plan](#)

Hinge Health

La clínica digital musculoesquelética (MSK) Clinic™ de Hinge es un programa que se ofrece sin costo para usted y que incluye fisioterapia basada en una aplicación, orientación de médicos, fisioterapeutas y entrenadores médicos y un dispositivo portátil para aliviar el dolor.

Dependiendo de lo que le convenga, también puede recibir consultas individuales por vídeo y un plan personalizado de terapia de ejercicios. Incluso puede obtener la opinión de especialistas para saber si una cirugía puede ser adecuada para usted.

Las opciones de atención incluyen:

- Atención preventiva
- Atención del dolor agudo
- Atención al dolor crónico
- Cuidados pre y postoperatorios

Cómo empezar

El primer paso hacia el alivio es realizar una evaluación en línea para que Hinge pueda ponerle en contacto con la terapia más adecuada para usted.

Inicie sesión en su cuenta [bcbst.com](https://www.bcbst.com), vaya a **Managing Your Health (Gestionar mi salud)** y elija **Back and Joint Care (Cuidado de la espalda y articulaciones)**.

Cuenta de ahorros de salud (HSA)

Una cuenta HSA a través de **HSA Bank** se combina con un plan de salud con un deducible alto (HDHP).

Ahorre dinero antes de impuestos para gastos de atención médica o para el retiro.



Aportes

Los aportes libres de impuestos le permitirán ahorrar para sus gastos médicos actuales y futuros, y para el retiro.

	Cobertura solo para usted	Si cubre a dependientes
Aporte máximo permitido por el IRS en 2025	\$4,300	\$8,550

¿Tiene 55 años o más? Puede aportar **\$1,000** adicionales al año por concepto de aportes complementarios.

Elegibilidad

Para realizar o recibir los aportes en una cuenta HSA, deberá:

- **estar inscrito** en un plan de salud con un deducible alto (HDHP) calificado,
- **no estar cubierto** por ninguna otra cobertura médica que no sea un plan HDHP, incluida una cuenta FSA de atención médica completa a través de su cónyuge,
- **no** ser dependiente fiscal de otra persona y
- **no** estar inscrito en Medicare A o B, Tricare ni recibir beneficios para veterano.

Fondos de la cuenta HSA

Use su dinero

- Use el saldo de su cuenta HSA en gastos de atención médica (medicamentos recetados, servicios médicos, dentales y de la vista) para usted y sus dependientes fiscales.
- O bien, deje crecer el saldo para el retiro.

El dinero de su cuenta HSA **siempre le pertenece** y está disponible para gastos de atención médica calificados, incluso si cambia de trabajo o de plan médico. Antes del retiro, cualquier fondo utilizado para gastos no relacionados con la atención médica está sujeto a sanciones fiscales.

Guarde sus recibos.

Haga crecer su dinero y ahorre en impuestos

El dinero de la cuenta HSA ingresa libre de impuestos, crece libre de impuestos y sale libre de impuestos cuando los utiliza para gastos médicos calificados. También podrá invertir parte de su saldo cuando alcance un determinado nivel.

En el retiro

A los 65 años, puede retirar los fondos de su cuenta HSA para cualquier uso (no solo para atención médica) sin penalizaciones fiscales; se seguirá aplicando el impuesto habitual sobre los ingresos.



Descubra cómo las cuentas HSA pueden ayudarle a ahorrar para el presente y para el futuro. [Más información](#)



Cuentas flexibles de gastos (FSA)

Pague los gastos calificados con dinero libre de impuestos con su cuenta flexible de gastos a través de [Wex](#).

Los gastos de atención médica, para el cuidado de dependientes y de transporte se acumulan. Pagar con fondos libres de impuestos le puede ayudar. Inscríbase en una o varias cuentas flexibles de gastos (FSA) según sus necesidades.

Atención médica

[Ver los detalles del plan](#)

Pague gastos médicos, de medicamentos recetados, dentales y de la vista elegibles. Recibirá una tarjeta de débito para pagar los gastos.

Aporte máximo permitido en 2025 \$3,300

Cantidad anual de transferencia \$660

Cuenta FSA para el cuidado de dependientes

[Ver los detalles del plan](#)

Pague el cuidado de un niño o adulto discapacitado elegible mientras usted trabaja o asiste a la escuela.

Aporte máximo permitido en 2025 \$5,000

Casados que declaran por separado: aportan hasta \$2,500 por persona.

Solo la cantidad que haya **aportado realmente** está disponible para su uso en un momento dado.

¡Calcule con cuidado! Los fondos restantes se perderán al finalizar el año según las regulaciones del IRS.



[Eligible expenses](#)

Atención virtual y salud mental

Apoyo para su salud, sus finanzas y su vida.



Telemedicina/atención virtual

[Ver los detalles del plan](#)

Acceda a una atención de calidad en la comodidad de su casa, a la hora del almuerzo o camino al partido de fútbol de su hijo.

Ya sea una tos persistente, una fiebre a media noche, un lunar o sarpullido de aspecto sospechoso, la telemedicina de **Teladoc** está a su disposición cuando la necesite. Comuníquese con un médico certificado las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Su costo por consulta depende de su plan médico:

Plan HDHP	Plan High PPO	Plan Low PPO
20% después del deducible	Copago de \$15 por llamada o consulta	Copago de \$15 por llamada o consulta

Acceso a la atención médica 24/7/365 a través de Teladoc

1-800-TELADOC (835-2362)

bcbst.com/teladoc

Información oportuna

Acceda sin costo a recursos mensuales diseñados para **apoyar su bienestar, comprender sus beneficios, y gestionar sus finanzas.**

Entre los temas se encuentran:

- consejos para acercarse a sus hijos,
- formas de liquidar sus deudas, y
- qué hacer cuando llegan las facturas médicas.



[Acceda ahora](#)

Cuidar su salud mental es cuidar su salud.

Puede resultar difícil ocuparse del trabajo, la familia, las relaciones y las finanzas.

Nuestro Programa de Asistencia al Empleado (EAP) le ofrece a usted y a su familia asistencia confidencial y sin costo en todo lo relacionado con su vida.

24/7/365.

[Más información](#)

Apoyo bajo demanda

Acceda a recursos para la salud mental bajo demanda en una plataforma diseñada específicamente para su dispositivo móvil.

El **Mental Health Hub** (Centro de salud mental) le ofrece:

- Consejos para lidiar con los factores estresantes del día a día
- Recursos para momentos de crisis
- Información práctica sobre la salud mental
- ¡y más!



[Acceda ahora](#)

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Cuide su mente y su vida con el apoyo de **New York Life**.

Atención confidencial pensada para todo lo que depara la vida.

[Ver los detalles del plan](#)

Todos necesitan apoyo alguna vez (incluso los superhéroes)

Nuestro Plan de Asistencia al Empleado (EAP) es un servicio confidencial con acceso a consejería y recursos **sin costo** para lo siguiente:

- problemas de salud mental (incluido el abuso de sustancias o adicción),
- necesidades de adopción, crianza o cuidado,
- apoyo financiero o legal,
- relaciones familiares y de amistad,
- afrontar los desafíos del día a día, y
- mucho más.

Básicamente, si forma parte de su vida, nuestro Programa EAP está aquí para ayudarle.

Acceda al soporte telefónico 24/7/365.

Cuando sea necesario, cada persona puede recibir hasta **3** consultas en persona (o virtuales) con un consejero registrado por problema por año. Sin costo.

Las consultas adicionales, si se requieren, correrán a cargo de su seguro médico.

Características del Programa EAP:

- **Confidencial.** Nadie en MasterCorp sabrá que ha llamado o de qué se ha hablado.
- **Disponible 24/7/365.** La vida no transcurre en horario de oficina. El Programa EAP está disponible cuando lo necesite.
- **Se incluye la atención familiar.** Toda persona que viva en su casa es elegible para recibir los servicios del Programa EAP sin costo.



**Acceso a la atención
24/7/365.**

1-800-344-7352

guidanceresources.com

ID web: NYLGBS

Seguro dental

Su cobertura dental es a través de **BlueCross BlueShield of TN**.

Recibirá atención preventiva dentro de la red al 100%, así como una cobertura para servicios dentales básicos y especializados.

La ortodoncia está cubierta.



[Obtenga información sobre las categorías de atención dental](#)

Plan dental

[Ver los detalles del plan](#)

Nombre de la red:	Dental Blue	
	Dentro de la red	Fuera de la red (percentil 80)
Deducible por año natural (CYD)	\$50 por persona \$150 máximo por familia	\$50 por persona \$150 máximo por familia
Beneficio máximo anual	\$1,000 por persona	\$1,000 por persona
Atención preventiva	Cobertura al 100%	Cobertura al 100%
Atención básica	80% después del deducible	80% después del deducible
Atención especializada	50% después del deducible	50% después del deducible
Ortodoncia		
Cobertura	50% (hijos menores de 19 años)	50% (hijos menores de 19 años)
Beneficio máximo vitalicio	\$1,000	\$1,000



Reciba servicios dentro de la red para evitar la facturación del saldo
(la diferencia entre lo que cobra un proveedor fuera de la red y la cantidad que paga su seguro).

Seguro de la vista



Su cobertura de la vista es a través de **Blue Cross Blue Shield of TN**.

Recibirá un examen anual con cobertura para lentes y armazones, o lentes de contacto (en lugar de anteojos).

Plan de la vista

[Ver los detalles del plan](#)

Nombre de la red:	EyeMed	
	Dentro de la red	Fuera de la red (reembolso)
Examen de la vista anual (cada 12 meses)	Copago de \$10	Hasta \$35
Lentes (cada 12 meses)	Monofocales: Copago de \$25 Bifocales: Copago de \$25 Trifocales: Copago de \$25	Monofocales: Hasta \$30 Bifocales: Hasta \$45 Trifocales: Hasta \$60
Armazones (cada 24 meses)	Subsidio de \$150 + 20% de descuento sobre el saldo para más de \$150	Hasta \$75
Lentes de contacto (cada 12 meses)	A elección: Subsidio de \$150 + 15% de descuento sobre el saldo por encima de \$150 Médicamente necesarios: cobertura completa	A elección: Hasta \$120 Médicamente necesarios: Hasta \$200

Su plan de la vista cubre anteojos (lentes y armazones) o lentes de contacto cada año. Si recibe lentes de contacto, serán en lugar de su beneficio de anteojos.

Seguro de vida y por AD&D

Tranquilidad financiera con **New York Life**.

El seguro de vida paga un beneficio si fallece mientras tenga cobertura. El seguro por muerte accidental y pérdida de extremidades (AD&D) ofrece una ayuda adicional si fallece o sufre lesiones graves a causa de un accidente.

Seguro de vida y por AD&D básico

[Ver los detalles del plan](#)

MasterCorp le proporciona un seguro de vida y por AD&D **sin costo**.

	Seguro de vida básico	Plan AD&D básico
MasterCorp le ofrece	\$10,000	\$10,000

Asegúrese de designar un **beneficiario** para su cobertura de seguro de vida para garantizar que su familia reciba el beneficio según sus deseos.

Seguro de vida y por AD&D adicional

[Ver los detalles del plan](#)

También puede adquirir una cobertura adicional para usted.

	Para usted
Incrementos de cobertura	\$25,000
Cobertura máxima	\$100,000
Límite de preguntas médicas	\$100,000

Los empleados y cónyuges con cobertura de vida voluntaria actual pueden aumentar la cantidad en un incremento (\$10,000 para empleados y \$5,000 para cónyuges) durante la inscripción abierta hasta la emisión garantizada.



¿Qué es el seguro por AD&D?

El seguro por muerte accidental y pérdida de extremidades (AD&D) puede pagar a las siguientes personas:

- **a su beneficiario** si usted fallece a causa de un accidente
- **a usted** como un beneficio parcial si pierde determinadas funciones corporales (vista, extremidades, etc.)

Límite de preguntas médicas

Cuando sea elegible por primera vez (como nuevo empleado), podrá contratar un seguro de vida adicional hasta este límite sin que se le exija contestar alguna pregunta médica.

Se le exigirá contestar preguntas médicas y aprobarlas para todas las futuras solicitudes de aumento y compra.

Seguro por incapacidad

Proteja su sueldo con un seguro por incapacidad de **New York Life**.

La cobertura por incapacidad asegura su cheque de sueldo, sustituye una parte de sus ingresos si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión cubierta.

Seguro por incapacidad a corto plazo voluntario

[Ver los detalles del plan](#)

La cobertura por incapacidad a corto plazo (STD) puede sustituir parte de su cheque de sueldo si no puede trabajar durante un período de tiempo más corto. Esta cobertura se puede comprar.

Cuándo comienzan los beneficios	<i>Accidentes:</i> después de 14 días de incapacidad para trabajar <i>Enfermedad:</i> después de 14 días de incapacidad para trabajar
Cantidad de la cobertura	\$350 por semana
Los pagos pueden continuar	Hasta 11 semanas si no puede volver al trabajo

Seguro por incapacidad a largo plazo voluntario

[Ver los detalles del plan](#)

La cobertura por incapacidad a largo plazo puede proporcionarle una protección de ingresos duradera si sigue incapacitado para trabajar. Esta cobertura se puede comprar.

Cuándo comienzan los beneficios	después de 90 días de incapacidad para trabajar
Cantidad de la cobertura	60% de su ingreso, hasta un máximo de \$3,000 por mes
Los pagos pueden continuar	24 meses si la incapacidad se produce a los 65 años o menos. El beneficio se reduce para las incapacidades a partir de los 65 años

Consulte el resumen de beneficios para obtener más información sobre la definición de "incapacidad para trabajar".

La información de esta presentación es solo un resumen ilustrativo. El contrato o documento subyacente del plan rige todos los aspectos del mismo. Las tarifas finales dependen de la inscripción definitiva, de las normas de la aseguradora o del plan, de la selección del plan y de los criterios de elegibilidad. Para obtener más información, consulte el documento del plan, el contrato y otros avisos en este documento, las solicitudes y otras comunicaciones correspondientes.



Limitaciones de problemas de salud preexistentes

Si presenta un reclamo por incapacidad dentro del **primer año** de estar cubierto, compruebe los detalles de su plan para ver cómo **las limitaciones por problemas preexistentes** pueden afectar a su cobertura.



[Más información](#)

¿Desea obtener más información sobre finanzas? Ahora puede obtenerla **sin costo**.

Opciones de beneficios adicionales

Los planes de beneficios adicionales a través de **Trustmark** son una excelente forma de personalizar su paquete de beneficios.



Cobertura de accidentes

[Ver los detalles del plan](#)

La cobertura de accidentes de **Trustmark** le paga un beneficio en efectivo para ayudarle con sus gastos (deducible o copagos, transporte, alimentos y más) si usted o un miembro cubierto de su familia está lesionado a causa de un accidente. El dinero está a su disposición y puede usarlo como lo desee.

Seguro de indemnidad hospitalaria

[Ver los detalles del plan](#)

La cobertura de indemnidad hospitalaria de **Trustmark** le paga un beneficio en efectivo para ayudarle con sus gastos (deducible o copagos, transporte, alimentos y más) si usted o un miembro cubierto de su familia es hospitalizado. El dinero está a su disposición y puede usarlo como lo desee.

Seguro de enfermedades graves

[Ver los detalles del plan](#)

La cobertura de enfermedades graves de **Trustmark** le paga un beneficio en efectivo para ayudarle con sus gastos (deducible o copagos, transporte, alimentos y más) si a usted o a un miembro cubierto de su familia se le diagnostica una enfermedad grave cubierta. El dinero está a su disposición y puede usarlo como lo desee.

Seguro de vida y de atención

[Ver los detalles del plan](#)

La necesidad de servicios de atención a largo plazo (LTC) puede ser una carga para las familias. **El seguro de vida y atención de Trustmark** es una forma sencilla de adquirir una cobertura LTC económica. Ofrece un beneficio por atención a largo plazo financiado por un seguro de vida permanente.

Opciones de beneficios adicionales

Los planes de beneficios adicionales son una excelente forma de personalizar su paquete de beneficios.



Servicios legales

[Ver los detalles del plan](#)

La asistencia legal prepagada de **MetLaw** puede proporcionarle asesoramiento legal y consultas sobre diversos temas sin costo adicional. Los asuntos disponibles incluyen testamentos y planificación patrimonial, dinero y finanzas, asuntos sobre la conducción de vehículos o el tráfico y mucho más.

Seguro de mascotas

[Ver los detalles del plan](#)

Proteja a su mejor amigo peludo con el seguro de mascotas de **Nationwide**. Tendrá acceso a veterinarios con licencia para obtener atención de rutina, servicios de urgencias, análisis de laboratorio y consultas de bienestar. Los precios pueden variar.

Robo de identidad

[Ver los detalles del plan](#)

La protección por robo de identidad de **Norton LifeLock** le ayuda a controlar su crédito y su información personal en línea. También puede adquirir cobertura para usted, su cónyuge e hijos.

Plan de ahorros para el retiro

Asegure su propia estabilidad financiera para el futuro con un plan 401(k) a través de [T. Rowe Price](#).

Con el aporte equivalente de la empresa, lo ayudaremos a lo largo del proceso.



[Haga clic aquí para inscribirse](#)

Lo básico

Podrá inscribirse después de 6 meses y 500 horas. Elija entre aportes antes de impuestos (tradicionales) o después de impuestos (Roth), en función de sus necesidades. Puede modificar en cualquier momento la cantidad del aporte o su elección antes o después de impuestos.

Cuando contribuya:	MasterCorp le hace un aporte correspondiente de:	Que le da un aporte total de:
3%	3%	6% de su salario elegible
4%	3.5%	4.5% de su salario elegible
5%	4%	9% de su salario elegible

Aportes

El aporte máximo que puede hacer a su cuenta 401(k) según el IRS para 2025 es de **\$24,000**. Si tiene más de 50 años, o los cumplirá durante 2025, puede hacer un aporte compensatorio de **\$8,000** además del límite máximo.

¿No está seguro de si debe seleccionar antes de impuestos (tradicional) o después de impuestos (Roth)? Consulte a su asesor financiero para determinar cuál es la mejor opción para usted. Las diferencias básicas:

- **Antes de impuestos:** sus aportes salen de su cheque de sueldo antes de los impuestos federales y estatales pero después de los impuestos FICA (Medicare y Seguridad Social). Pagará el impuesto sobre los ingresos regular cuando retire su dinero al momento de su retiro.
- **Roth (después de impuestos):** sus aportes salen de su cheque de sueldo después de impuestos. Cuando saque sus fondos a la edad de retiro, estarán libres de impuestos.

Usted siempre es propietario de lo que aporta a su cuenta 401(k).

Tendrá el **100%** del aporte correspondiente de MasterCorp el día 1.



[Más información](#)

Aprenda cómo invertir y ahorrar **realmente funciona** y puede funcionar para usted.

La información de esta presentación es solo un resumen ilustrativo. El contrato o documento subyacente del plan rige todos los aspectos del mismo. Las tarifas finales dependen de la inscripción definitiva, de las normas de la aseguradora o del plan, de la selección del plan y de los criterios de elegibilidad. Para obtener más información, consulte el documento del plan, el contrato y otros avisos en este documento, las solicitudes y otras comunicaciones correspondientes.



Beneficios para 2025