**PEARLAND ISD**
**2022-2023**

# GUÍA DE BENEFICIOS PARA EMPLEADOS

Pearland Independent School District
PREPARE PERFORM PRODUCE


## SERVICIOS DE RECURSOS HUMANOS

1928 N MAIN ST
PEARLAND, TX 77581
281-485-3203

PEARLAND ISD
2022-2023

# TABLA DE CONTENIDO


Bienvenido ..... 2
Nueva Información & Elegibilidad ..... 3
Calendario de Inscripción de Beneficios *NUEVO* ..... 4
Sección 125 Plan de cafetería y Cambios de Familia ..... 5
Como Inscribirse en El Beacon ..... 6

Planes Médicos

Tarifas de TRS ActiveCare Medical ..... 8
Aspectos Médicos Destacados de TRS ActiveCare ..... 9 - 10
Comparación de Tarifas Médicas de TRS ..... 11

Beneficios Suplementarios

- Dental ..... 13
- Visión ..... 14
- Indemnización de Hospital ..... 15
- GAP ..... 15
- HSA ..... 16
- FSA ..... 17
- Discapacidad ..... 18
- Cancer ..... 18
- Enfermedad Crítica ..... 19
- Accidente ..... 19
- Vida Voluntaria & AD&D ..... 20
- Vida Permanente ..... 20
- Transporte Médico ..... 21
- Plan Legal ..... 21
- 403/457 ..... 22
- Programa de Asistencia al Empleado ..... 23
- Guardia de Identidad ..... 24

Grupo de Servicios de Beneficios para Empleados de EE. UU. ..... 25
Información de Contactos ..... 26

# BIENVENIDO

Estamos orgullosos de tener los empleados más dedicados, apasionados y valiosos de nuestro distrito, por esa razon ofrecemos una variedad de programas de beneficios de calidad que se adaptan mejor a sus necesidades y a las de su familia. En nombre de todo el equipo de Servicios de Recursos Humanos, nos gustaría darle la bienvenida a comenzar su inscripción de beneficios.

Este folleto está diseñado para resaltar sus opciones de beneficios. No es una descripción resumida del plan (SPD). Los documentos oficiales del plan y del seguro realmente rigen sus derechos y beneficios en cada plan. Para obtener más detalles, incluidos los gastos cubiertos, las exclusiones y las limitaciones, consulte las Descripciones resumidas del plan individual. Si existe alguna discrepancia entre este folleto y los documentos oficiales, prevalecerá la descripción resumida del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre esta guía para empleados, comuníquese con un Miembro del Equipo de Beneficios en Servicios de Recursos Humanos.

# CONTACTO

**PEARLAND ISD**
**SERVICIOS DE RECURSOS HUMANOS**

1928 N Main St
Pearland, TX 77581

TEL: 281-485-3203
FAX: 281-412-1540
Benefits@pearlandisd.org

HORARIO:
8:00AM - 4:45PM
Lunes - Viernes
Nuestras oficinas estáran cerradas los viernes a partir del 10 de junio, todos los viernes de julio y el 5 de agosto.

# LO NUEVO DE 2022-2023

**01**

### IINSCRITORES DISPONIBLES

¡Consulte el Calendario de Inscripción de Beneficios para detalles sobre el lugar y fechas

**02**

### CAMBIOS EN SEGURO MEDICO

¡TEHP- Texas Educators' Health Plans no estara disponible para el Plan del Año 2022-2023

**03**

### CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES

¡NUEVO proveedor de HSA a través de una empresa local: Gulf Coast Educators' Credit Union (Sin gastos administrativos para las cuentas de los empleados). Aumento del limite de cotización para el año 2023!

**04**

### NUEVAS TARIFAS

Reducción de tarifas para TRS Médico, Dental y Visión

**05**

### NUEVA COMPANIA DENTAL T DE VISION

¡HUMANA sera el nuevo proveedor para el plan dental y de visión. *Tarifas reducidas con respecto al Plan del Año 21-22

## INSCRIPCION ANUAL:

**18 DE JULIO DE 2022 - 18 DE AGOSTO DE 2022**

Este ícono le advierte sobre sugerencias y nuevos cambios sobre un tema en particular.

# ELEGIBILIDAD Y DIAS EFECTIVOS

Todos los empleados de tiempo completo y parcial de Pearland ISD, quienes son miembros contribuyentes de TRS, son elegibles para todas las ofertas de beneficios a través del distrito.

El distrito proporciona a esos empleados elegibles una póliza de seguro de vida básica y un Plan de Asistencia al Empleado (EAP) sin costo alguno.

Todos los empleados recién elegibles tendrán 30 días a partir de la fecha de empleo (fecha de inicio) para inscribirse en los beneficios.

Dependiendo de su elección, la cobertura médica de TRS ActiveCare entra en vigencia ya sea en la fecha de inicio de su empleo o el primer día del mes siguiente.

La cobertura de los beneficios suplementarios entra en vigencia el primer día del mes siguiente a la fecha de inicio del empleo.

Los cambios realizados en todos los planes de seguro durante la inscripción abierta anual se deducen del primer cheque de nómina en septiembre y la cobertura entra en vigencia el 1 de septiembre de 2022.

- Asegúrese de tener un beneficiario registrado en el portal de inscripción para la póliza de seguro de vida básica.
- No olvide actualizar su información en el Employee Self Service, el sitio web del distrito y en El Beacon, el sistema de inscripción de beneficios.

## *CAMBIOS ESTE AÑO *

- Los inscriptores estarán disponibles para reunirse con los empleados y ayudarles a inscribirse
- Los empleados estan invitados a asistir a cualquier sitio de inscripción y/o presentacion que se indica a continuación.

# CALENDARIO DE INSCRIPCIÓN DE BENEFICIOS OBLIGATORIA

**PERIODO DE INSCRIPCION ANNUAL: 7/18/2022 - 8/18/2022**

MANERAS DE INSCRIBIRSE

- Por Internet a través del portal de Inscripción de Beneficios – THE BEACON (FUNCIÓN DE CHAT EN VIVO DISPONIBLE)
- ·En persona en el ESC en el Centro de Empleados de Recursos Humanos (HRS) o en las localizaciones del distrito que se indican a continuación
  - Todos los empleados del distrito son bienvenidos a reunirse con un inscriptor en cualquiera de los lugares indicados a continuación. Nota: Todos los inscriptores hablan inglés y español
- ·Por teléfono – Llame a un representante de inscripción al (888) 591 - 0899

## JULIO

Lunes, 7/18: Empieza la Inscripción Anual: HRS Centro de Empleados: 8:30am - 4pm
Martes, 7/19: PJH - East: 8:30am - 4pm (Sala de Computadoras en La Biblioteca)
Miercoles, 7/20: Dawson HS: 8:30am - 4pm (Sala de Computadoras en La Biblioteca - Cuarto 1240D)
Jueves, 7/21: JH - South: 8:30am - 4pm (Sala de Computadoras - Cuarto 1002)
Lunes, 7/25: Rogers Middle School: 8:30am - 4pm (Sala de Computadoras - Cuarto 217 & 221)
Martes, 7/26: PJH - West: 8:30am - 4pm (Sala de Computadoras - Cuarto 129, registarse en la oficina principal)
Miercoles, 7/27: PJH - South: 8:30am - 4pm (Sala de Computadoras - Cuarto 1002)
Jueves, 7/28: Pearland HS: 8:30am - 4pm (Biblioteca Searcy, Sala de Computadoras - Entrar por el lado de Searcy)

## AGOSTO

Lunes, 8/1: PJH - East: 8:30am-4pm (Sala de Computadoras)
Martes, 8/2: Oficina de Maintenance & Operations - Ubicacion de Mykawa : 8:30am - 12noon
Martes, 8/2: ESC - HRS Centro de Empleados : 1pm - 4pm
Miercoles, 8/3: Oficina de Maintenance & Operations - Ubicacion de Mykawa: 8:30am - 12noon
Miercoles, 8/3: ESC - HRS Centro de Empleados: 1pm - 4pm
Jueves, 8/4: Oficina de Maintenance & Operations - Ubicacion de Mykawa: 8:30am - 12noon
Jueves, 8/4: ESC - HRS Centro de Empleados: 1PM - 4PM
Lunes, 8/8: Pearland HS: 8:30am - 4pm (Binlioteca Searcy, Sala de Computadoras - Entrar por el lado de Searcy)
Martes, 8/9: HRS Centro de Empleados: 8:30am - 4pm
Miercoles, 8/10: HRS Centro de Empleados: 8:30am - 4pm
Jueves, 8/11: PJH - West: 8:30am - 4pm (Cuarto 129, check in front office)
Viernes, 8/12: Rogers Middle School: 8:30am - 4pm (Sala de Computadoras - Cuarto 217 & 221)
Lunes, 8/15: HRS Centro de Empleados - 8:30am - 4pm
Martes, 8/16: Dawson HS: 8:30am-4pm; (Sala de Computadoras en la Biblioteca, Cuarto 1240D)
Miercoles, 8/17: HRS Centro de Empleados: 8:30am - 4pm
Jueves, 8/18: HRS Centro de Empleados: 8:30am - 4pm *** ULTIMO DIA DE INSCRIPCION***

## PRESENTACIONES DE INSCRIPCION DE BENEFICIOS

Jueves, 7/21: PJH - South (Auditorio): 10am - 11am (Inglés)
Jueves, 7/21: PJH - South (Auditorio): 1:30pm - 3pm (Inglés/Español)
Jueves, 8/11: PJH - West (Cafeteria): 11am (Inglés/Español)
Martes, 8/16: Webinar de inscripción anual *EN VIVO*: 9am - 10am (TEAMS - enlace se enviará por correo electrónico)
Martes, 8/16: Dawson HS (Cafeteria): 11am (Inglés/Español)

# SECCION 125 PLAN DE CAFETERÍA

## PROPÓSITO

Pearland ISD ha adoptado este plan para permitirle pagar las opciones de beneficios (llamados Planes de Beneficios Calificados) para usted, su esposo/a y sus dependientes a través de contribuciones de reducción de salario antes de impuestos. Puede elegir entre estos planes de beneficios calificados "libres de impuestos" en lugar de recibir una compensación imponible. El Plan está destinado a calificar como un "Plan de cafetería" en el sentido de la Sección 125 (d) del Código de Rentas Internas. Este Plan le permite reducir su ingreso tributable en proporción directa a (a) su contribución al costo de sus Planes de Beneficios Calificados elegidos y (b) su contribución a cualquier Plan de Cuenta.

## CÓMO FUNCIONA

El Plan de la Sección 125 reduce sus impuestos y aumenta sus ingresos para gastar al permitirle deducir el costo de los beneficios elegibles de sus ganancias antes de impuestos. Este plan está disponible para usted sin costo, ¡no es necesario que realice ninguna acción, excepto inscribirse en

# CAMBIOS DE ESTADO FAMILIAR

Los planes de cafetería, también conocidos como planes de la Sección 125 (el código del IRS que los cubre), le permiten deducir ciertas cantidades de beneficios de sus ingresos antes de calcular las retenciones de impuestos federales.

Las elecciones de beneficios seguirán vigentes el año de plan y no se puede revocar o cambiar a menos que pase a través de uno de los siguientes cambios de estado familiar:

- Nacimiento y/o Adopción
- Matrimonio
- Cambio de empleo de esposo/a
- Divorcio
- Muerte
- Cambio en elegibilidad de los dependientes
- Cobertura COBRA agotada
- Perdida de cobertura

Toda la documentación requerida debe enviarse a la Oficina de Beneficios dentro de los 30 dias a partir de la fecha del evento.

Información sobre cambios de estado familiar está disponible en la página de Beneficios del la pagina web de Pearland ISD.

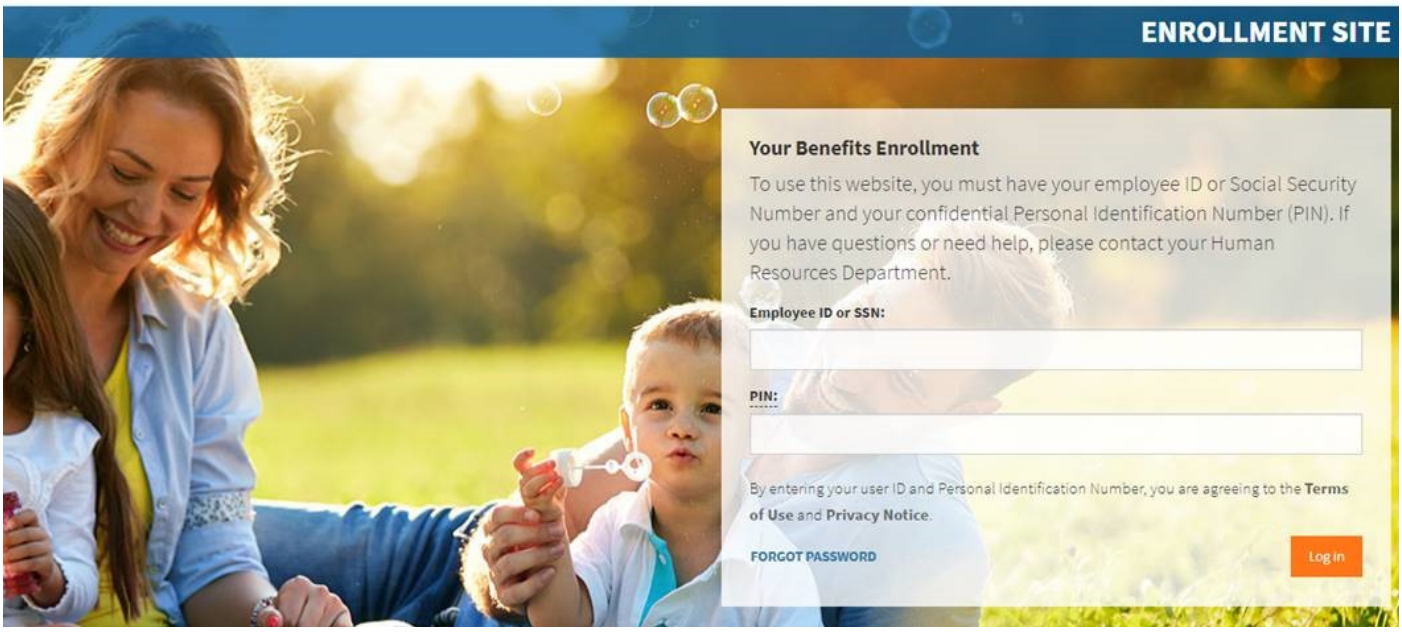
BENEFICIOS ELEGIBLES BAJO LA SECCIÓN 125:

- Accidente
- Cáncer
- Enfermedad Crítica
- Dental
- FSA
- Gap
- Indemnización de Hospital
- Médico
- Visión

# COMO INSCRIBIRSE

## PORTAL DE INSCRIPCIÓN DE BENEFICIOS - EL BEACON!

THE BEACON
Benefits Education Administration & Communication ONline




Paso 1 - INICIO DE SESIÓN
- Visite: app.thebenefitsbeacon.com/pearlandisd
- Bajo User ID: Entre su ID de empleado o número de seguro
- Bajo PIN: Entre los últimos 4 de su seguro y los últimos 2 de su año de nacimiento

Para asistencia, por favor contactar a BEACON
888 - 591 - 0899

Paso 2 - REVISAR INFORMACIÓN PERSONAL
- Revise y actualice su infomación personal y de dependientes.

Paso 3 - REVISAR PLANES Y HACER ELECCIONES
- Complete la herramienta de apoyo que brinda recomendaciones basadas en las necesidades únicas de usted y su familia.
- Elija o rechace cada oferta de cobertura para usted y su familia.

Paso 4 - FIRMAR Y APROBAR LAS ELECCIONES
- Firmar y aprobar las elecciones de beneficios.
- Revise TODAS las elecciones dentro de la Declaración de confirmación para verificar su precisión.

**PEARLAND ISD**
**2022-2023**

# PLANES MÉDICOS

**AÑO DEL PLAN: 1 DE SEPTIEMBRE 2022 - 31 DE AGOSTO 2023**

## CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL PLAN

TRS ActiveCare, ha camboado a la clasificacion regional de tarifas, por lo que las tarifas de los planes medicos han disminuido, con la excepcion del plan TRS ActiveCare 2 (sin cambios en las planes).

- Cambios adicionales para 2022-23 a tener en cuenta:

- PrudentRx es un nuevo beneficio de medicamentos en el que los participantes pagan $0 por medicamentos especializados. El programa es exclusivamente para participantes en TRS-ActiveCare Primary, Primary+ o ActiveCare 2. Deben elegir activamente inscribirse en PrudentRx para pagar el costo compartido de $0. No es un beneficio por omisión en esos planes.
- Estamos limitando el precio de la mayoría de las insulinas para los participantes en TRS-ActiveCare Primary, Primary+ o ActiveCare 2. El precio es un copago de $25 para un suministro de 31 días o $75 para un suministro de 61-90 días. Este acceso asequible ayudará a que los pacientes con diabetes sigan tomando su medicamento y esten fuera del hospital.
- Estamos ampliando las Recompensas para Miembros con 119 nuevos procedimientos, incluyendo servicios de laboratorio en LabCorp y Quest.
- Los participantes de TRS-ActiveCare HD son ahora elegibles para Member Rewards. Sin embargo, su funcionamiento será diferente al de otros planes. Sólo podrán aplicar sus Recompensas hacia los servicios de visión y dentales.
- NUEVA prueba piloto para las regiones 4, 6, 10 y 11: los programas musculoesqueléticos Airrosti y Hinge Health que son de 0 dólares para los participantes. Se centran en el alivio del dolor crónico, los productos farmacéuticos, las imágenes y la prevención quirúrgica a través de una variedad de terapia en el hogar y física

- TRS ActiveCare - págs. 8-11

** TEHP- Texas Educators' Health Plans no estará disponible para el Plan del Año 2022-2023

PEARLAND ISD 2022-20223

9% de reducción en tarifas

# 2022-2023 TRS ACTIVECARE

## TARIFAS MENSUALES DE PLANES MÉDICOS

### TRS ACTIVECARE PRIMARY

| | Precio Mensual | Contribución del Distrito | Precio Mensual para Empleados | Semi-Mensual |
|---|---|---|---|---|
| Empleado Solamente: | $ 395 | $ 300 | $ 95 | $ 47.50 |
| Empleado y Esposo/a: | $ 1,113 | $ 300 | $ 813 | $ 406.50 |
| Empleado y Hijo(s): | $ 709 | $ 300 | $ 409 | $ 204.50 |
| Empleado y Familia: | $ 1,332 | $ 300 | $ 1,032 | $ 516 |

### TRS ACTIVECARE PRIMARY +

| | Precio Mensual | Contribución del Distrito | Precio Mensual para Empleados | Semi-Mensual |
|---|---|---|---|---|
| Empleado Solamente: | $496 | $300 | $196 | $ 98 |
| Empleado y Esposo/a: | $1,212 | $300 | $912 | $ 456 |
| Empleado y Hijo(s): | $798 | $300 | $498 | $ 249 |
| Empleado y Familia: | $1,523 | $300 | $1,223 | $ 611.50 |

### TRS ACTIVECARE HD

| | Precio Mensual | Contribución del Distrito | Precio Mensual para Empleados | Semi-Mensual |
|---|---|---|---|---|
| Empleado Solamente: | $407 | $300 | $ 107 | $ 53.50 |
| Empleado y Esposo/a: | $1,145 | $300 | $ 845 | $ 422.50 |
| Empleado y Hijo(s): | $731 | $300 | $ 431 | $ 215.50 |
| Empleado y Familia: | $1,370 | $300 | $ 1,070 | $ 535 |

### TRS ACTIVECARE 2

| | Precio Mensual | Contribución del Distrito | Precio Mensual para Empleados | Semi-Mensual |
|---|---|---|---|---|
| Empleado Solamente: | $ 1,013 | $ 300 | $ 713 | $ 356.50 |
| Empleado y Esposo/a: | $ 2,402 | $ 300 | $ 2,102 | $ 1,051 |
| Empleado y Hijo(s): | $ 1,507 | $ 300 | $ 1,207 | $ 603.50 |
| Empleado y Familia: | $ 2,841 | $ 300 | $ 2,541 | $ 1,270.50 |

Comuníquese con HRS para conocer precios adicionales y opciones disponibles si usted y su esposo/a trabajan para Pearland ISD, o si su esposo/a trabaja para otro distrito escolar de Texas que ofrece TRS ActiveCare.

# 2022-2023 TRS ACTIVECARE

## ASPECTOS DESTACADOS MÉDICOS

Cobertura Través de Blue Cross Blue Shield of TX

| | TRS ActiveCare Primary | TRS ActiveCare HD | |
|---|---|---|---|
| Resumen del Plan | • Precio más bajo de los planes de TRS.<br>• Copagos por visitas al médico antes de alcanzar el deducible.<br>• Red estatal<br>• Se requieren remisiones de PCP para ver a especialistas<br>• No es compatible con la cuenta de ahorros para la salud (HSA)<br>• No cobertura fuera de la red | • Compatible con la cuenta de ahorros para la salud (HSA)<br>• Cobertura nacional fuera de la red<br>• Sin requisitos de PCP o derivaciones<br>• Debe alcanzar el deducible antes de que el plan pague la atención no-preventiva | |
| Característica del Plan | | | |
| Tipo de Cobertura | Cobertura solo en la Red | En la Red | Fuera de la Red |
| Deducible Individual/Familiar | $2,500 / $5,000 | $3,000 / $6,000 | $5,500 / $11,000 |
| Coseguro | 30% después del deducible | 30% después del deducible | 50% despues del deducible |
| Máximo Gasto de su bolsillo Individual/Familiar | $8,150 / $16,300 | $8,150 / $16,300 | $20,250 / $40,500 |
| Red | Red estatal | Red nacional | |
| Proveedor de Atencion Primaria (PCP) Requerido | Sí | No | |
| Consultas médicas | | | |
| Atención Primaria | copago de $30 | 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| Especialistas | copago de $70 | 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| Atencion Médica Virtual deTRS | $0 por consulta | $30 por consulta | |
| Atención Medica Inmediata | | | |
| Atención Médica Inmediata | copago de $50 | 30% después del deducible | 50% después del deducible |
| Atencion Médica de Emergencia | 30% después del deducible | 30% después del deducible | |
| Atencion Médica Virtual de TRS | $0 por consulta | $30 por consulta | |
| Medicamentos Recetados | | | |
| Deducible por medicamentos | Integrado al deducible médico | Integrado al deducible médico | |
| Medicamentos Genéricos (suministro para 30 días/90 días) | $15 / $45 copago | 20% después del deducible | |
| Marca preferida | Usted paga 30% después del deducible | 25% después del deducible | |
| Marca no preferida | Usted paga 50% después del deducible | 50% después del deducible | |
| Especializados | Usted paga 30% después del deducible | 20% después del deducible | |

**PARA VER LOS PLANES MEDICOS 2022-2023 DE TRS COMPLETOS:**
**HAGA CLIC AQUÍ**

# 2022-2023 TRS ACTIVECARE

## ASPECTOS DESTACADOS MÉDICOS CONT.

| | TRS ACTIVECARE PRIMARY + | TRS ACTIVECARE 2 | |
|---|---|---|---|
| Resumen del Plan | • Deducible más bajo que los planes HD y Primary<br>• Copagos por muchos servicios y medicamentos<br>• Precio más alto que otros planes<br>• Red estatal<br>• Se requieren remisiones de PCP para ver a especialistas<br>• No es compatible con una cuenta de ahorros para la salud (HSA)<br>• No cobertura fuera de la red | • Cerrado a nuevos participantes<br>• Los afiliados actuales pueden optar por permanecer en el plan<br>• Deducible más bajo<br>• Copagos para muchos medicamentos y servicios<br>• Red nacional con cobertura fuera de la red<br>• Sin requisitos de PCP o derivaciones<br>• Este plan está cerrado y no acepta nuevos afiliados. Si actualmente está inscrito en TRS ActiveCare 2, puede permanecer en este plan | |
| Característica del Plan | | | |
| Tipo de Cobertura | Cobertura solo en la Red | En la Red | Fuera de la Red |
| Deducible Individual/Familiar | $1,200 / $3,600 | $1,000 / $3,000 | $2,000 / $6,000 |
| Coseguro | 20% después del deducible | 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| Máximo Individual/Familiar Fuera de su bolsillo | $6,900/ $13,800 | $7,900 / $15,800 | $23,700 / $47,000 |
| Red | Red estatal | Red nacional | |
| Proveedor de Atencion Primaria (PCP) Requerido | Sí | No | |
| Consultas médicas | | | |
| Atención Primaria | copago de $30 | copago de $30 | 40% después del deducible |
| Especialistas | copago de $70 | copago de $70 | 40% después del deducible |
| Atencion Médica Virtual deTRS | $0 por consulta | $0 por consulta | |
| Atención Medica Inmediata | | | |
| Atención Médica Inmediata | copago de $50 | copago de $50 | 40% después del deducible |
| Atencion Médica de Emergencia | 20% después del deducible | Usted paga $250 y 20% después del deducible | |
| Atencion Médica Virtual de TRS | $0 por consulta | $0 por consulta | |
| Medicamentos Recetados | | | |
| Deducible por medicamentos | Deducible de $200 para medicamentos de marca | Deducible de $200 para medicamentos de marca | |
| Medicamentos Genéricos (suministro para 30 días/90 días) | copago de $15 / $45 | copago de $20 / $45 | |
| Marca preferida | Usted paga 25% después del deducible | 25% después del deducible ($40mín / $80máx)<br>25% después del deducible ($105mín / $210máx) | |
| Marca no preferida | Usted paga 50% después del deducible | 50% después del deducible ($100mín / $200máx)<br>50% después del deducible ($215mín / $430máx) | |
| Especializados | Usted paga 20% después del deducible | 20% después del deducible($200mín / $900 máx) | |

**PEARLAND ISD**
**2022 - 2023**

# COMPARACIÓN DE TARIFAS MÉDICAS DE TRS: ESTE ANO RESPECTO AL AÑO PASADO -

## TRS ACTIVECARE HD

| | 21-22 Tarifas Mensuales | 22-23 Tarifas Mensuales | TARIFA DISMINUYÓ: |
|---|---|---|---|
| Empleado Solamente: | $129 | $107 | -5% |
| Empleado y Esposo/a: | $909 | $845 | -5% |
| Empleado y Hijo(s): | $472 | $431 | -5% |
| Empleado y Familia: | $1,445 | $1,070 | -5% |

**9% de reducción en tarifas**

## TRS ACTIVECARE PRIMARY

| | 21-22 Tarifas Mensuales | 22-23 Tarifas Mensuales | TARIFA DISMINUYÓ: |
|---|---|---|---|
| Empleado Solamente: | $117 | $95 | -5% |
| Empleado y Esposo/a: | $876 | $813 | -5% |
| Empleado y Hijo(s): | $451 | $409 | -6% |
| Empleado y Familia: | $1,105 | $1,032 | -5% |

## TRS ActiveCare Primary +

| | 21-22 Tarifas Mensuales | 22-23 Tarifas Mensuales | TARIFA DISMINUYÓ: |
|---|---|---|---|
| Empleado Solamente: | $242 | $196 | -8% |
| Empleado y Esposo/a: | $1,034 | $912 | -9% |
| Empleado y Hijo(s): | $579 | $498 | -9% |
| Empleado y Familia: | $1,375 | $1,223 | -9% |

**El porcentaje indicado no incluye la contribución del empleador.**

PEARLAND ISD
2022-2023

# BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

NUEVO
NUEVO
NUEVO

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## SEGURO DENTAL - HUMANA *NUEVO PROVEEDOR*

- Las tarifas disminuyen entre un 6 y un 18% en todos los planes
- Tres opciones de planes dentales - DHMO, Plan Bajo y Plan Alto
- El Plan Alto como el Bajo ofrecen 3 exámenes y limpiezas anuales, así como 4 limpiezas periodontales al año
- El Plan Alto como el Bajo tienen uns extensión máxima de 30%. Esto significa que, una vez que ha alcanzado el máximo anual, el plan sigue pagando un coseguro de 30%.
  - El máximo anual ampliado está disponible inmediatamente después de que se alcance el máximo anual de un plan, y no hay límite en los dólares pagados en un año. Es una ventaja atractive respecto a las opciones tradicionales de reinversión.
  - La ampliación del máximo anual ayuda a los empleados a ahorrar dinero al garantizarles el acceso a los descuentos de la red y al coseguro del 30%, incluso después de haber alcanzado su máximo anual.
- Todos los planes tienen incluida la tele-odontología con un copago de $0.

| ALTO PPO | Tarifa Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $32.54 |
| Empleado + 1 | $64.04 |
| Empleado + 2 o más | $110.26 |

| BAJO PPO | Tarifa Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $17.16 |
| Empleado + 1 | $33.58 |
| Empleado + 2 o más | $57.79 |

**18% de reducción en tarifas**

| DHMO | Tarifa Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $10.18 |
| Empleado + 1 | $20.18 |
| Empleado + 2 o más | $35.90 |

| | HIGH PPO | LOW PPO | DHMO |
|---|---|---|---|
| CALENDAR YEAR DEDUCTIBLE | Individual: $50<br>Family: $150 | Individual: $50<br>Family: $150 | Individual: $0<br>Family: $0 |
| ANNUAL MAXIMUM | $1,250.00 | $500.00 | No Maximum* |
| PREVGENTATIVE SERVICES | Plan Pays 100% | Plan Pays 100% | Plan Pays 100%<br>After Copayment* |
| BASIC SERVICES | Plan Pays 80%<br>After Deductible | Plan Pays 80%<br>After Deductible | Plan Pays 100%<br>After Copayment* |
| MAJOR SERVICES | Plan Pays 50%<br>After Deductible | Not Covered | Plan Pays 100%<br>After Copayment* |
| LIFETIME ORTHODONTIC MAX | $1,000 | Not Covered | $1,900 |
| *Review the DHMO Dental Summary for covered services and copays. | | | |

Revise los resúmenes del plan en www.pearlandisd.org para obtener más información.

NUEVO
NUEVO
NUEVO

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## SEGURO DE VISION - HUMANA *NUEVO PROVEEDOR*

Hay dos planes de visión diferentes (ALTO Y BAJO) disponibles para cubrir sus necesidades individuales y de familia.

- Humana es la nueva compañía
- Las tarifas disminuyen un 7% en todos los planes.
- Examen de la vista para diabéticos cubierto adicionalmente con un copago de $0
- Copagos sencillos por servicios y costo fijo en lentes y recubrimientos de primera calidad. Esto equivale a un gran ahorro en la caja registradora para las gafas.
- Red oftalmológica nacional con más de 10,.000 puntos de acceso

**7% de reducción en tarifas**

| ALTO PPO | Tarifa Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente: | $8.80 |
| Empleado y Esposo/a: | $17.65 |
| Empleado y Hijo(s): | $19.41 |
| Empleado y Familia: | $28.23 |

| BAJO PPO | Tarifa Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente: | $7.29 |
| Empleado y Esposo/a: | $14.56 |
| Empleado y Hijo(s): | $16.04 |
| Empleado y Familia: | $23.28 |

Aspectos Destacados del Plan Alto
$10/$10 COPAGO $130 MARCO PERMITIDO $150 CONTACTOS PERMITIDO
(Si utiliza un proveedor de la red afiliado):

- Examen/Lentes/Lentes de Contacto (Frecuencia Cada 12 meses)
- Examen con dilatación $10
- Examen con dilatación Hasta $39
- Opciones de examen de lentes de contacto:
  - Adaptación y seguimiento de lentes de contacto estándar Hasta $40
  - Adaptación y seguimiento de lentes de contacto Premium 10% de descuento en la venta al público
- Marcos $130 permitidos; 20% de descuento en el saldo de más de $130
- Lentes de plástico estándar (simples, bifocales/trifocales/lenticulares $10
- Opciones de lentes cubiertas:
  - Recubrimiento UV, Tinte (sólido y degradado), Resistencia estándar a los arañazos $15
  - Policarbonato estándar - adultos, niños <19 $40
  - Revestimiento antirreflectante estándar $25
  - Recubrimiento antirreflectante premium: Niveles 1 $37, 2 $48, y 3 80% del cargo menos $20 de subsidio
  - Progresivos estándar (complemento de los bifocales) $10
  - Progresivos premium: Niveles 1 $75, 2 $85, 3 $100 y 4 $55 de copago, 80% del cargo menos $120 de subsidio
  - Transiciones fotocromáticas/plásticas $75/Polarizadas 80% del cargo
- Lentes de contacto (se aplica sólo a los materiales):
- Convencionales $150 de subsidio, 15% de descuento en el saldo de más de $150
- Desechables $150 de subsidio
- Médicamente necesario $0
- Cuidado de la vista para diabéticos $0:
  - Examen - Hasta (2) servicios por año
  - Imágenes de la retina - Hasta (2) servicios por año
  - Oftalmoscopia ampliada - Hasta (2) servicios por año
  - Gonioscopia - Hasta (2) servicios al año
  - Láser de escaneo - Hasta (2) servicios por año

(Consulte el resumen del plan para conocer los costes fuera de la red)

Aspectos Destacados del Plan Bajo
$10/$25 COPAGO $100 MARCO PERMITIDO $120 CONTACTOS PERMITIDO
(Si utiliza un proveedor de la red afiliado):

- Examen/Lentes/Lentes de Contacto (Frecuencia Cada 12 meses)
- Examen con dilatación $10
- Examen con dilatación Hasta $39
- Opciones de examen de lentes de contacto:
  - Adaptación y seguimiento de lentes de contacto estándar Hasta $40
  - Adaptación y seguimiento de lentes de contacto Premium 10% de descuento en la venta al público
- Marcos $100 permitidos; 20% de descuento en el saldo de más de $100
- Lentes de plástico estándar (simples, bifocales/trifocales/lenticulares $25
- Opciones de lentes cubiertas:
  - Recubrimiento UV, Tinte (sólido y degradado), Resistencia estándar a los arañazos $15
  - Policarbonato estándar - adultos, niños <19 $40
  - Revestimiento antirreflectante estándar $45
  - Recubrimiento antirreflectante premium: Niveles 1 $57, 2 $68, y 3 80% del cargo
  - Progresivos estándar (complemento de los bifocales) $25
  - Progresivos premium: Niveles 1 $110, 2 $120, 3 $135 y 4 $90 de copago, 80% del cargo menos $120 de subsidio
  - Transiciones fotocromáticas/plásticas $75/Polarizadas 20% del cargo
- Lentes de contacto (se aplica sólo a los materiales):
- Convencionales $120 de subsidio, 15% de descuento en el saldo de más de $120
- Desechables $120 de subsidio
- Médicamente necesario $0
- Cuidado de la vista para diabéticos $0:
  - Examen - Hasta (2) servicios por año
  - Imágenes de la retina - Hasta (2) servicios por año
  - Oftalmoscopia ampliada - Hasta (2) servicios por año
  - Gonioscopia - Hasta (2) servicios al año
  - Láser de escaneo - Hasta (2) servicios por año

(Consulte el resumen del plan para conocer los costes fuera de la red)

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA (HI) - THE STANDARD

¡Este beneficio está disponible sin necesidad de inscribirse en ningún otro beneficio!

El seguro HI proporciona un beneficio directo en caso de hospitalización, independientemente del costo del tratamiento u otra cobertura de seguro.

**Plan 1**
Beneficio por cuidados intensivos - $50/día
Beneficio diario de hospitalización - $150/día
Beneficio de admisión al hospital - $500/día

| Plan 1 | Precio Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $11.20 |
| Empleado & Esposo/a | $23.88 |
| Empleado & Hijo(s) | $21.82 |
| Empleado & Familia | $36.88 |

**Plan 2**
Beneficio por cuidados intensivos - $50/día
Beneficio diario de hospitalización - $250/día
Beneficio de admisión al hospital - $1,000/día

| Plan 2 | Precio Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $19.56 |
| Empleado & Esposo/a | $41.96 |
| Empleado & Hijo(s) | $38.20 |
| Empleado & Familia | $64.66 |

**Plan 3**
Beneficio por cuidados intensivos - $50/día
Beneficio diario de hospitalización - $350/día
Beneficio de admisión al hospital - $1,500/día

| Plan 3 | Precio Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $28 |
| Empleado & Esposo/a | $59.92 |
| Empleado & Hijo(s) | $54.54 |
| Empleado & Familia | $92.54 |

## SEGURO GAP MÉDICO - SPECIAL INSURANCE SERVICES (SIS)

| NIVEL DE GAP | MENOS DE 39 AÑOS | EDAD 40-49 | EDAD 50 & MÁS |
|---|---|---|---|
| Empleado Solamente | $26.46 | $34.16 | $71.64 |
| Empleado & Esposo/a | $48.63 | $62.77 | $131.60 |
| Empleado & Hijo(s) | $64.84 | $81.44 | $126.26 |
| Empleado & Familia | $86.42 | $105.81 | $184.68 |

El plan GAP no está disponible si está contribuyendo a una HSA.

Este plan está diseñado para reducir sus gastos de bolsillo por hospitalización y servicios ambulatorios, como cirugía.

- El plan paga hasta $ 2,000 para los cargos de hospitalización por individuo cubierto, por año del plan.
- El plan paga hasta $ 1,000 por cargos ambulatorios hasta 3 veces por año del plan.

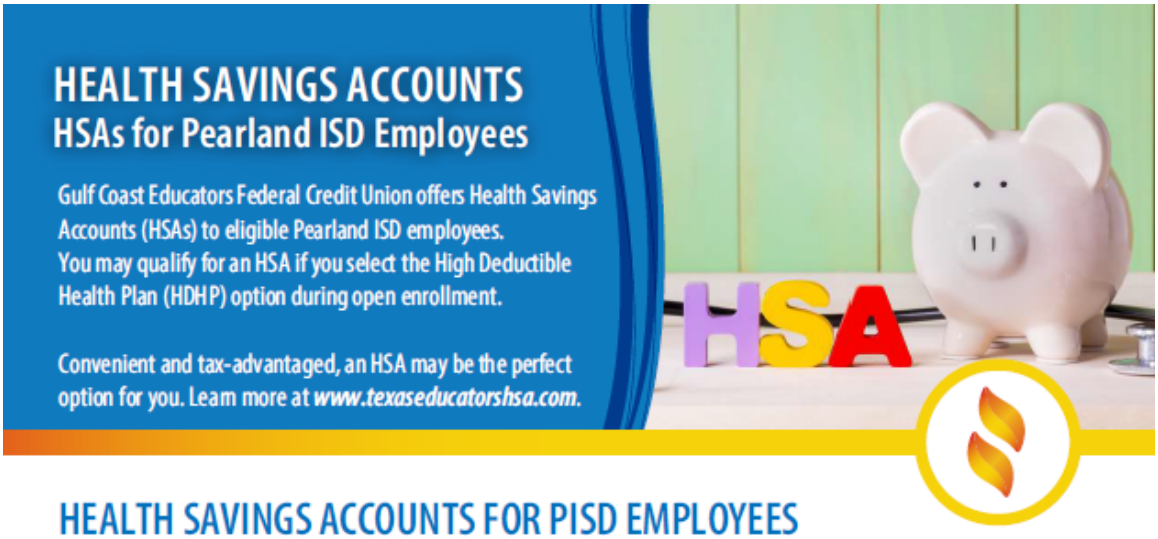
NUEVO
NUEVO
NUEVO

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES (HSA) - *NUEVO PROVEEDOR NUEVA TARJETA DE DÉBITO*

Gulf Coast Educator's Credit Union (LOCAL)

- Lo máximo de contribución anual para el **año de calendario 2023** es de **$3,850** individualmente, y **$7,300** por familia.
- *¿Sabías que?: Si tienes 55 años o más al final del año, puedes aportar $1,000 más en contribuciones "para ponerse al día".*
- No es necesario que se trate de un evento calificado para hacer cambios en su cuenta HSA fuera del período de inscripción anual. Puede iniciar, modificar o suspender las aportaciones en cualquier momento a lo largo del año del plan, notificándolo al Equipo de Beneficios en benefits@pearlandisd.org




## HEALTH SAVINGS ACCOUNTS FOR PISD EMPLOYEES

Every pay period, a small portion of your check will be deposited pre-tax into an interest-bearing Health Savings Account at Gulf Coast Educators Federal Credit Union. You will receive a debit card so that you can use your saved funds on out of pocket medical expenses, such as your deductible, co-payments for medical care and prescription drugs, or vision and dental care bills.

### Benefits of an HSA

- The ability to make deposits via payroll deduction, in person, online, or by mail
- No monthly service charges
- Instantly issued VISA debit card to access your money
- Investment opportunities for your HSA funds
- Online portal and mobile app to monitor your saving and spending

### Investment Options

With a Health Savings Account from Gulf Coast Educators, you also have the option to invest a portion of your HSA dollars into mutual funds. Our partner, myHSAinvestments, offers a suite of widely recognized mutual funds to invest in, giving you the potential to grow your HSA balance and save for future health care expenses.

### HSA vs FSA

Unlike FSAs, HSAs have no "use it or lose it" stipulation, so your money rolls over each year tax-free. You can also invest these funds to earn even more money. The best part? You won't have to pay any federal taxes on your earnings as long as the funds are used to pay for qualified medical expenses. The contributions you make to your HSA are 100% yours, so even if you leave Pearland ISD for any reason, you will still have full access to your HSA funds.

## HOW TO ENROLL

If you beleive an HSA is the right option for your healthcare needs, select the High Deductible Health Plan (HDHP) option during your open enrollment process. If you are interested in learning more about Gulf Coast Educators FCU or our Health Savings Accounts, you can do so online at **www.texaseducatorshsa.com** or by visiting any Gulf Coast Educators FCU location.

Gulf Coast Educators FEDERAL CREDIT UNION
281.487.9333 | www.gcefcu.org

Pearland Independent School District

GCEFCU is federally insured by the NCUA. Funds transferred from GCEFCU to myHSA investments are not federally insured by NCUA. GCEFCU does not charge any monthly fees, but myHSA investments may charge a fee on funds that are invested. Please consult with a licensed investment advisor for any investment related questions. 5/22

NCUA

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES (FSA) - CONNECT YOUR CARE

Las Cuentas de Gastos Flexibles son deducciones antes de impuestos para reembolsos de atención médica y / o planes de reembolso de Cuidado de Dependientes, cuales NO se transfieren de un año a otro.

### MÉDICA

Permite un ahorro de impuestos en la mayoría de los gastos médicos, dentales y de la vista. Los gastos no cubiertos se aplican a todos los miembros de la familia dependientes, incluso si no están cubiertos por un plan de seguro en particular. La cantidad máxima de elección para 2022 & 2023 es **$2,850**; esta cantidad se deduce en cantidades iguales de cada cheque de pago, antes de que se calculen los impuestos, y luego se reserva para el empleado en una cuenta especial. Se le enviará una tarjeta de débito MasterCard para pagar la mayoría de los gastos incurridos. Visite **www.connectyourcare.com** para obtener una lista de los gastos elegibles.

Normas y reglamentos de la FSA - El IRS exige que todas las compras de la FSA se verifiquen como gastos elegibles. A veces, las compras se verifican automáticamente cuando usted utiliza su tarjeta. Otras veces, solicitaremos recibos detallados. *Guarde siempre los recibos detallados.

### CUIDADO DE DEPENDIENTES

Permite un ahorro fiscal en los gastos de guardería para niños menores de 13 años y para adultos dependientes que no pueden cuidar de sí mismos. El monto de la elección anual se deduce en cantidades iguales de cada cheque de pago, antes de que se calculen los impuestos, y luego se reserva en una cuenta especial para usted. A medida que se incurre en gastos, usted presenta un reclamo y el dinero se le reembolsa de la cuenta del empleado a medida que el dinero ingresa de cada cheque de pago. El IRS no permite que la Cuenta de Cuidado de Dependientes (DCA) sea prefinanciada. Donde sea aceptada, la tarjeta de débito puede usarse para pagar los gastos de cuidado de dependientes. La cantidad máxima de elección anual es de $5,000 por hogar.

Visite **www.tasconline.com** para obtener una lista de gastos elegibles o la página web del distrito para obtener más detalles sobre la FSA e información de contacto en **https://www.pearlandisd.org/Page/27331**

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## DISCAPACIDAD - THE STANDARD

El seguro de disabilidad ayuda a complementar su salario si queda discapacitado.

El seguro de discapacidad está diseñado para proteger su salario, hasta un 66%, en caso de que quede discapacitado como resultado de un accidente o enfermedad cubiertos. El plan tiene varios períodos de espera según sus propias necesidades personales. La cobertura es un garantizada y no requiere suscripción médica.

- La cobertura está disponible en incrementos de $ 100 desde $ 200 a $ 8,000.
- Los beneficios se pagan durante todo el año, independientemente de las vacaciones de verano o vacaciones de los empleados,
- La maternidad está cubierta al igual
- Las beneficiosse pagan independientemente de que el empleado siga recibiendo su sueldo del distrito

| Periodo de Espera | Precios Mensuales Por/ $200 |
|---|---|
| 14 | $2.34 |
| 30 | $2.10 |
| 90 | $1.22 |
| 180 | $0.94 |

**PERÍODO DE ESPERA DE BENEFICIOS**: El período de espera de beneficios es el período de tiempo que debe estar continuamente incapacitado antes de que los beneficios sean pagados. Se encuentran disponibles períodos de espera de 14, 30, 90 y 180 días.

**BENEFICIO DE HOSPITAL DE PRIMER DÍA**: Si está hospitalizado en la primera fecha de discapacidad durante al menos 4 horas, se le han cobrado alojamiento. Si usted a elegido un período de 14 o 30 días, los beneficios se le pagaran el primer día de hospitalización.

**EXEPCIÓN DE CONDICIONES PREEXISTENTES**: Los beneficios se pueden pagar hasta 90 días, incluso si tiene una condición preexistente en las elecciones de $300 o más, y ha elegido el período de 14 o 30 días.

### Cambios en los Beneficios

Si está asegurado y elige hacer un cambio en su seguro, puede solicitar un cambio solo durante el Período de inscripción anual. Debe solicitar por escrito cualquier aumento o disminución para sus beneficios.

**1. Aumentos -** Los aumentos de seguro significan un aumento electivo en la cantidad de su Beneficio por LTD, una disminución en la duración de su Período de espera de beneficios y un aumento en su Período máximo de beneficios.

La Limitación por Condiciones Preexistentes se aplicará a los Aumentos de Seguro elegidos que se describen a continuación:

A. Su Beneficio LTD estará sujeto a la Limitación de Condiciones Preexistentes si elige:

1. Un aumento de más de $300 en el monto de su Beneficio por LTD;
2. Una disminución de más de un nivel en la duración de su Período de espera de beneficios;

o

3. Un aumento en la duración de su Período Máximo de Beneficios.

B. Su elegibilidad para el Beneficio de Hospital de Primer Día estará sujeta a la Preexistente Limitación de condición si elige una disminución de más de un nivel en su Período de espera del beneficio y ese cambio agrega el beneficio del primer día de hospital a su seguro.

**2. Disminuye -**Las Disminuciones de Seguro significan una disminución electiva en la cantidad de su Beneficio por LTD, un aumento en la duración de su Período de Espera de Beneficio o una disminución en su Período de Beneficio Máximo.

## CÁNCER - COLONIAL

Hay dos niveles de cobertura diferentes (HIGH y LOW) disponibles para cubrir sus necesidades individuales y familiares.

El seguro de cáncer está diseñado para proporcionar un seguro que paga muchos de los costos no cubiertos por su plan médico principal u otras coberturas que pueda tener.

Los beneficios son disponibles para:

- Examenes de detección de cáncer / prueba de bienestar
- Pacientes hospitalizados
- Tratamientos
- Ttransportacion / Alojamiento

| Plan de Cáncer BAJO | Precio Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $10.70 |
| Empleado & Esposo/a | $17.85 |
| Empleado & Hijo(s) | $17.85 |
| Empleado & Familia | $17.85 |

| Plan de Cáncer ALTO | Precio Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $22.55 |
| Empleado & Esposo/a | $37.50 |
| Empleado & Hijo(s) | $37.50 |
| Empleado & Familia | $37.50 |

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## ENFERMEDAD CRÍTICA - LINCOLN

El seguro contra enfermedades críticas proporciona beneficios en efectivo si a usted o a un familiar cubierto se le diagnostica una enfermedad o evento grave mientras está asegurado con este plan.

Enfermedad crítica ayuda a cubrir los gastos de:

- Infarto Cardiaco
- Derrame Cerebral
- Cáncer Invasivo
- Malfuncion de Organos
- Enfermedad Arterial / Vascular
- Trasplante
- Insuficiencia renal en etapa terminal
- Tumor Cerebral Benigno
- ELA / Alzheimer
- EM avanzada
- Parkinson avanzado
- Lesión Cerebral Traumática
- Quemaduras severas
- Parálisis permanente
- Condiciones adicionales de la infancia

Precios mostrados son no-usarios de tobaco

| Edad del empleado | $10,000 | $20,000 | $30,000 |
|---|---|---|---|
| 17-29 | $3.85 | $7.70 | $11.55 |
| 20-29 | $3.85 | $7.70 | $11.55 |
| 30-39 | $6.21 | $12.42 | $18.63 |
| 40-49 | $12.69 | $25.38 | $38.07 |
| 50-59 | $25.26 | $50.52 | $75.78 |
| 60-69 | $46.34 | $92.68 | $139.02 |
| 70-99 | $111.10 | $222.20 | $333.30 |

| Edad de Esposo/a | $5,000 | $10,000 | $15,000 |
|---|---|---|---|
| 17-29 | $1.93 | $3.85 | $5.78 |
| 20-29 | $1.93 | $3.85 | $5.78 |
| 30-39 | $3.11 | $6.21 | $9.32 |
| 40-49 | $6.35 | $12.69 | $19.04 |
| 50-59 | $12.63 | $25.26 | $37.89 |
| 60-69 | $23.17 | $46.34 | $69.51 |
| 70-99 | $55.55 | $111.10 | $166.65 |

| Edad de Hijo(s) | $2,500 | $5,000 | $10,000 |
|---|---|---|---|
| 0-26 | $1.33 | $2.66 | $5.32 |

Los beneficios de Enfermedad Crítica se pagan en una suma.

- Sin periodos de espera
- La cobertura es un problema garantizado
- Precios no aumentará debido al envejecimiento

Haga CLIC AQUÍ para ver precios de consumidores de tobacco.

## ACCIDENTE - LINCOLN

El seguro de accidente proporciona beneficios en efectivo si usted o un familiar cubierto se lesiona accidentalmente.

| Accidente | Precio Mensual |
|---|---|
| Empleado Solamente | $14.57 |
| Empleado & Esposo/a | $24.25 |
| Empleado & Hijo(s) | $26.65 |
| Empleado & Familia | $36.12 |

El seguro contra accidentes ayuda a cubrir gastos de:

- Tratamiento de Emergencia
- Fracturas y Dislocación
- Atención Hospitalaria y Continua
- ¡Nuevo beneficio para lesiones deportivas para niños y muchos mas gastos!

Los beneficios de Accidente se pagan según el calendario de beneficios.

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## VIDA VOLUNTARIA Y MUERTE ACCIDENTAL & DESMEMBRAMIENTO (AD&D) - LINCOLN

Pearland ISD ofrece un seguro básico de vida a término y AD&D de $ 20,000 sin costo para todos los empleados activos a tiempo completo.

Seguro de vida voluntaria también está disponible para todos los empleados activos de tiempo completo en incrementos de $10,000 con un máximo de $500,000 para el empleado (hasta 5 veces el salario del empleado), $250,000 para el cónyuge y $10,000 para los hijos.

La emisión de garantía se ofrece a todos los empleados nuevos y dependientes elegibles (sin preguntas de salud. Sin embargo, si elige no inscribirse en la cobertura el primer año de elegibilidad, o solicita aumentar la cobertura más de 2 niveles de incremento, deberá calificar médicamente durante inscripciones posteriores.

- Los nuevos empleados tienen un monto de emisión garantizado de hasta $200,000, o 5 veces su salario.
- Esposos/as tienen un monto de emisión garantizado de $ 50,000, que no debe exceder la mitad del monto de cobertura del empleado.

| Edad de Empleado | Precio Mensual Por/$1,000 |
|---|---|
| <25 | $0.052 |
| 25-29 | $0.078 |
| 30-34 | $0.104 |
| 35-39 | $0.104 |
| 40-44 | $0.104 |
| 45-49 | $0.156 |
| 50-54 | $0.286 |
| 55-59 | $0.546 |
| 60-64 | $0.780 |
| 65-69 | $1.352 |

| Edad de Esposo/a | Precio Mensual Por/$1,000 |
|---|---|
| <25 | $0.052 |
| 25-29 | $0.078 |
| 30-34 | $0.104 |
| 35-39 | $0.104 |
| 40-44 | $0.130 |
| 45-49 | $0.234 |
| 50-54 | $0.416 |
| 55-59 | $0.728 |
| 60-64 | $1.092 |
| 65-69 | $1.794 |

La cobertura de muerte & desmembramiento accidental (AD&D) puede agregarse a la cobertura de vida a término, o elegirse por separado, para el empleado y sus dependientes. El precio mensual es de $ 0.026 / por cada $ 1,000 de cobertura para cada individuo cubierto.

| Edad de Hijo(s) | $2,500 | $5,000 | $10,000 |
|---|---|---|---|
| 0-26 | $1.33 | $2.66 | $5.32 |

Durante la inscripción anual, los empleados pueden aumentar la cobertura en $ 20,000 y esposo/a en $ 10,000, sin preguntas de salud, sin exceder los máximos del plan.

Revise los resúmenes del plan en www.pearlandisd.org para obtener información adicional.

## VIDA PERMANENTE CON CUIDADOS A LARGO PLAZO - CHUBB LIFE

El seguro de vida permanente ofrece cobertura con precios fijos garantizados de por vida.

Los empleados tienen la oportunidad de comprar un seguro de vida permanente individual con cobertura de atención a largo plazo para el empleado, esposo/a y los hijos.

Puede mantener su plan actual a través de Texas Life y se seguirán descontando de su cheque de pago.

- El plan es portátil con tarifas bloqueadas.
- Aceptación garantizada de Seguros de Vida y Cuidados a Largo Plazo.
- Cobertura a largo plazo que vale el triple de su beneficio por fallecimiento
- Restaura automáticamente el 50% del beneficio por muerte si usa los beneficios de atención a largo plazo
- Obtiene un seguro pagado
- El beneficio por fallecimiento y el beneficio de atención a largo plazo se pagan en su totalidad antes de los 100 años.

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## SERVICIOS DE TRANSPORTE MÉDICO - MASA

Hay tres planes de transporte de emergencia médica diferentes disponibles para cubrirlo a usted y a su familia.

El plan de Servicios de transporte médico brinda acceso a transporte médico de emergencia vital por un bajo costo mensual.

- Una tarifa baja para tener tranquilidad para los costos de transporte emergentes
- Sin deducibles
- Proceso de reclamación sencillo
- Sin preguntas de salud
- Cobertura disponible para esposo/a, parejas domesticas, y dependientes hasta los 26 años.

| BENEFIT COVERAGE | PLATINUM* $39/Month | EMERGENT PLUS $14/Month |
|---|---|---|
| Emergent Ground Transportation | *U.S./Canada* | *U.S./Canada* |
| Emergency Air Transportation | *U.S./Canada* | *U.S./Canada* |
| Repatriation | *Worldwide* | *U.S./Canada* |
| Non-Emergent Air Transportation | *Worldwide* | |
| Escort Transportation | *Worldwide* | |

Revise los resúmenes del plan en www.pearlandisd.org para obtener información adicional.

## PLAN LEGAL - LEGAL ACCESS

Esta cobertura le ofrece a usted y su familia acceso a una red de abogados y servicios legales.

¡Cubre a todos los miembros del hogar por $ 14 al mes!

Este plan cubre asuntos como:

- Adopción
- Bancarrota
- Testamento Vital
- Fraude al Consumidor
- Contratos
- Asistencia para Reclamos Menores
- Delito Menor
- Divorcio
- Multas de Tráfico

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## PLANES DE RETIRO 403(B) & 457

**Estos planes de retiro voluntario ayudan a complementar su jubicanión con TRS y/o jubilación del Seguro Social.**

**¿Qué es el plan de retiro 403(b)?**
Un plan 403 (b) es un plan voluntario que ofrecen las organizaciones de educación pública a sus empleados para ayudar a respaldar los ahorros para la jubilación. Tiene un tratamiento similar a un plan 401(k). Los aplazamientos de salario de los empleados en un plan 403 (b) se realizan antes de que se pague impuestos sobre la renta y se permite que crezcan con impuestos diferidos hasta que el dinero se grava como ingreso cuando se retira del plan. Los planes 403 (b) también se conocen como anualidades con protección fiscal. Puede encontrar información adicional en www.omni403b.com

**¿Qué es el plan de retiro 457?**
El plan 457 es un tipo de plan de jubilación de compensación diferida que está disponible para empleadores gubernamentales. En su mayor parte, el plan funciona de manera similar a un 401k y 403b, la diferencia clave es que no hay penalización por retiro antes de los 59½ años (pero sujeto al impuesto sobre la renta). Puede encontrar información adicional en www.omni403b.com

**¿Por qué ahorrar para la jubilación?**
Porque la jubilación puede durar 20 años o más. Un hombre de 65 años con un estado de salud medio tiene un 54% de probabilidades de vivir hasta los 85 años, mientras que una mujer de 65 años tiene un 65% de probabilidades*.
*Fuente: Sociedad de Actuarios, 2022
Artículo destacado: ¿Por qué ahorrar para la jubilación?

**Cantidad máxima de Contribución por Año:**

El límite anual de diferimiento electivo para las contribuciones de los empleados del plan 403(b) se incrementa a $20,500.

Los empleados de 50 años o más pueden aportar hasta $6,500 adicionales para un total de $27,000

**Sample of Future Retirement Savings Value Assuming 6% Yield on Investment**

| Monthly Contributions | 5 Years | 15 Years | 20 Years |
|---|---|---|---|
| $50 | $3,489 | $14,541 | $23,102 |
| $200 | $13,954 | $58,164 | $92,408 |
| $500 | $34,885 | $145,409 | $231,020 |

**Calculadoras**
Las calculadoras informativas e interactivas que ofrece OMNI se ponen a su disposición como herramienta de autoayuda para su uso independiente y no pretenden proporcionar asesoramiento en materia de inversiones..

- Calculadora de ahorro 403(b)
- Calculadora de ahorro 457(b)
- Contribuciones máximas permitidas
- Efectos de las cotizaciones en su nómina
- Calculadora de ingresos por jubilación
- Calculadora de Nestegg para la jubilaciónr

Para ver una presentación pregrabada sobre las cuentas de jubilación, seguridad social y anualidad de jubilación de TRS, siga las instrucciones que aparecen a continuación:

- (Dura unos 22 minutos).
- Presentado por Brian Hart, Inspire Financial
- Haga clic en el enlace https://event.webinarjam.com/register/53/k6zxntzk
- Haga clic en Registro en la parte inferior de la página,
- Elija una fecha y hora que se ajuste a su horario,
- Introduzca su información de contacto, Regístrese

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO (EAP)

Pearland ISD cubre todo empleado y miembros de su hogar para los servicios de EAP sin costo alguno.

### WHAT IS EAP?

At some point, we all need help coping or making difficult decisions. The Employee Assistance Program makes it easy to access support, guidance, and resources.

Health Advocate provides the EAP services. Their professionals can help with referrals to support groups, a network counselor, community resources or your health plan. If necessary, their professionals can connect you to emergency services.

Usted y sus dependientes (incluyendo su hijo/a hasta 25 años) y todos los miembros del hogar pueden comunicarse con el médico las 24 horas del día, 7 días a la semana por teléfono, en línea, chat en vivo, correo electrónico y mensaje de texto. Incluso hay una aplicación EAP móvil.

**El plan EAP incluye hasta seis sesiones de asesoramiento y evaluación cara a cara. Los servicios de EAP pueden ayudar con:**

- Depresión, luto, pérdida y bienestar emocional.
- Problemas familiares, matrimoniales y de otras relaciones.
- Mejoramiento de la vida y establecimiento de metas.
- Adicciones como el abuso de alcohol y drogas.
- Estrés o ansiedad con el trabajo o la familia.
- Preocupaciones financieras y legales

**WorkLife Services** ofrece consultas telefónicas y por Internet expertas y multilingües, así como remisiones para:

- Servicios de cuidado de niños
- Servicios de atención a la tercera edad
- Salud y bienestar
- Bienestar y emociones
- Recursos para la vida diaria, reubicación y voluntario en la comunidad

### CONTACTE EAP/ THE HEALTH ADVOCATE

24 horas al día, 7 días a la semana

1.877.851.1631

www.healthadvocate.com/standard6

Servicios son 100% confidencial

# 2022-2023 BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS

## GUARDIA DE IDENTIDAD - AURA

Por un bajo costo mensual, el plan de beneficios de Identity Guard brinda privacidad y protección de identidad para mantenerlo a usted y a su familia a salvo de daños en línea.

Beneficios que se incluyen en todos los planes de Aura Identity Guard:

PROTECCIÓN PROACTIVA DE LA PRIVACIDAD Y DE LOS DISPOSITIVOS

- Navegación segura: Anti-ransomware y anti-malware

PROTECCIÓN INTEGRAL DE LA IDENTIDAD

- $1M de de seguro con reembolso de fondos robados
- Reembolso de las cuentas 401(k) y HSA
- Datos personales y claves expuestas
- Monitoreo automático
- Monitoreo de transacciones de alto riesgo
- Seguimiento de las transacciones en cuentas bancarias
- Monitoreo de direcciones
- Monitoreo de antecedentes penales
- Monitoreo de identidades ficticias
- Monitoreo de títulos de propiedad
- Monitoreo contra delincuentes sexuales
- Monitoreo de la dark web
- Inteligencia humana
- Protección contra la pérdida de la billetera
- Puntuación de gestión de riesgos

POWERFUL FINANCIAL TOOLS

- Monitoreo de crédito a través de 1 agencia
- Puntuación de crédito mensual
- Seguimiento de la puntuación de crédito
- Asistencia para bloqueos por seguridad
- Alertas casi en tiempo real
- Alertas de actividad de préstamos estudiantiles

BEST-IN-CLASS CUSTOMER CARE

- Atención al cliente en Estados Unidos
- Reparación de principio a fin
- Panel de control de identidad en línea
- Aplicación móvil

Beneficios adicionales en el Plan Ultimate de Aura Identity Guard:

PROTECCIÓN PROACTIVA DE LA PRIVACIDAD Y DE LOS DISPOSITIVOS

- Protección del dispositivo/rastreo de cookies
- Prevención de publicidad por correo electrónico/correo basura
- Monitoreo/eliminación de las listas de intermediarios de datos
- Informe sobre percepción en redes sociales

PROTECCION INTEGRAL DE LA IDENTIDAD

- Monitoreo de las tarjetas de crédito
- Monitoreo de las tarjetas débito

POTENTES HERRAMIENTAS FINANCIERAS

- Hasta 3 agencias de monitoreo de crédito
- Informe crediticio anual de hasta 3 agencias

Precios Mensuales

| Plan | Individual | Familia |
|---|---|---|
| TOTAL | $7.90 | $13.90 |
| PREMIER | $9.85 | $17.85 |
| ULTIMATE | $10.85 | $19.85 |

Revise los resúmenes del plan en www.pearlandisd.org para obtener más información

# U.S. EMPLOYEE BENEFITS SERVICES GROUP

U.S. Employee Benefits Service Group (USEBSG) es el principal proveedor y administrador independiente del país de beneficios y planes de jubilación patrocinados por empleadores en el mercado de distritos escolares. Sirven a más de 400 ISDs en Texas y son patrocinados por TACS. El enfoque está en desarrollar programas integrales proporcionando soluciones asequibles para las necesidades de beneficios, inscripción en línea y planes de jubilación. Tienen 25 años de experiencia y más de 1,000,000 de clientes en todo el país.

Visite la Página de Beneficios de Recursos Humanos para obtener resúmenes de planes e información adicional sobre todos los planes de beneficios en www.pearlandisd.org

**PEARLAND ISD**
**2022-2023**

# INFORMACIÓN DE CONTACTOS

| BENEFICIO | VENDEDOR | TELÉFONO | PÁGINA WEB |
|---|---|---|---|
| Médica | TRS Active Care - Blue Cross Blue Shield of Texas | 1.866.355.5999 | www.bcbstx.com/trsactive |
| Dental | HUMANA | 1.800.448.6262 | www.humana.com |
| Visión | HUMANA | 1.800.448.6262 | www.humana.com |
| Accidente | Lincoln | 1.800.423.2765 | www.lfg.com |
| Cáncer | Colonial Life | 1.800.325.4368 | www.coloniallife.com |
| Enfermedad Critica | Lincoln | 1.800.423.2765 | www.lfg.com |
| Discapacidad | The Standard | 1.800.368.1135 | www.standard.com |
| Transportacion Médica | MASA | 1.877.503.0585 | www.masamts.com |
| Programa de Asistencia al Empleado | The Standard | 1.877.851.1631 | www.workhealthlife.com |
| Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) | Connect Your Care | 1.877.292.4040 | www.connectyourcare.com |
| GAP | Special Insurance Services | 972.788.0699 | www.specialinc.com |
| Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA) | Gulf Coast Educators Credit Union | 281.487.9333 | www.gcefcu.org |
| Indemnización hospitalaria | The Standard | 1.800.368.1135 | www.standard.com |
| Legal | Legal Access Plan | 713.785.7400 | www.legaleaseplan.com |
| Vida Permanente | Chubb | 1.800.241.9891 | www.chubb.com |
| Vida Voluntaria y AD&D | Lincoln | 1.800.423.2765 | www.lfg.com |
| 403(b) & 457 | OMNI | 1.877.544.6664 | www.omni403b.com |
| Guardia de Identidad | AURA | 1.855.443.7748 | www.identityguard.com |