2026-2027

Guía de Beneficios para Empleados

Wharton ISD





Permita que Wharton ISD le ayude a proteger lo que es más importante para usted.

Centro de Soporte

Anne Wiggington
Coordinador de Recursos Humanos
979-532-3612 Ext. 1203
awigginton@whartonisd.net

Christina Christeson
Gerente de Clientes,
Beneficios para Empleados
713-772-5224
chrissy.christeson@baldwin.com

Contenido

Bienvenido	04
Información de contacto	05
¿Cómo autoinscribirse?	06
Elegibilidad	07
Evento de Vida Calificado	08
Términos clave	09
Plan Médico	10
Dental	12
Visión	13
HSA vs FSA vs DCFSA	14
Cuenta de ahorros para la salud (HSA)	15
Cuenta de Gastos Flexible (FSA)	16
Vida y AD&D	17
Seguro de Vida a Término	18
Discapacidad	19
Accidente	20
Enfermedad crítica	22
Indemnización Hospitalaria	23
Programa de Asistencia al Empleado	24
Asistencia en Viaje	25
Transporte Médico	26
Plan de Jubilación 403(b)	27

Póngase en contacto con nuestro Centro de Servicios de Prestaciones

Llame al 1-877-201-0742

¡Hola!

Bienvenido.

Wharton ISD ha trabajado arduamente para armar un paquete de beneficios que lo ayudará a prosperar y a respaldar su estabilidad financiera.

Cada año, Wharton ISD se esfuerza por ofrecer planes de beneficios completos y competitivos a nuestros empleados. En la guía de beneficios para empleados usted aprenderá más sobre los beneficios ofrecidos para el año del plan 2026-2027 y cómo usarlos para su beneficio. Esta Guía de Beneficios describe los aspectos más destacados del programa de beneficios del Distrito Escolar Independiente de Wharton en un lenguaje no técnico. Sus derechos específicos a los beneficios del plan se rigen exclusivamente, y en todos los aspectos, por los documentos oficiales del plan, y no por la información contenida en esta Guía. En caso de discrepancia entre la descripción de los elementos del programa contenida en esta guía de prestaciones y los documentos oficiales del plan, prevalecerá el lenguaje de los documentos oficiales del plan. Consulte los documentos específicos del plan publicados por cada una de las respectivas compañías para obtener información detallada sobre el plan. Debe tener en cuenta que todos y cada uno de los elementos del programa de beneficios del Distrito Escolar Independiente de Wharton pueden ser modificados en el futuro, en cualquier momento, para cumplir con las normas del Servicio de Impuestos Internos, o de otra manera según lo decida el Distrito Escolar Independiente de Wharton.

La inscripción abierta de este año será del 13 de Julio al 7 de Agosto. Los beneficios que usted elija durante este período serán efectivos del 1 de Septiembre de 2026 al 31 de Agosto de 2027. Por favor revise sus materiales de Inscripción Abierta completamente antes de hacer sus elecciones.

Elija un método de inscripción:

Inscríbase en persona

Escanee o haga clic en el código QR a continuación para registrarse y realizar la inscripción presencial con un asesor de beneficios autorizado en las sedes de Wharton ISD.

8/5/26 | 8/6/26 | 8/7/26

Inscríbase por teléfono

Llame a nuestro Centro de Servicio de Beneficios e inscríbase por teléfono con un asesor de beneficios autorizado, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. (hora central).

1-877-201-0742

Inscríbase usted mismo en línea

También ofrecemos una opción de autoinscripción en línea a través de bCEnroll de WEX.

enroll.benefitsconnect.net/whartonisd

Tiene preguntas?

Información del contacto

Beneficio	Administrador/ID de Grupo	Teléfono	Sitio Web
Médico	TRS	1-866-355-5999	www.trs.texas.gov bcbstx.com/trsactivecare
HSA	HSABank	1-800-357-6246	www.hsabank.com
FSA y Cuidado de Dependientes	TASC 4118-6116-1237	1-800-422-4661	www.tasconline.com
Dental	Unum 915129	1-866-679-3054	www.unumdentalcare.com
Visión	VSP 40164456	1-800-877-7195	vsp.com
Vida y AD&D	OneAmerica 00626414 0000 000	1-800-553-5318	www.oneamerica.com
Programa de Asistencia al Empleado	OneAmerica | ComPsych EAP Web ID: ONEAMERICA3	1-855-387-9727 TRS: Dial 711	guidanceresources.com
Discapacidad	OneAmerica 00626414 0000 000	1-800-553-5318	www.oneamerica.com
Seguro de Vida a Término	Aflac AGC0004465759	1-800-433-3036	www.aflacgroupinsurance.com
Accidente Indemnización Hospitalaria Enfermedad Crítica	The Hartford 888140	1-866-547-4205	www.thehartford.com/employee-benefits/employees
Transporte Médico	MASA B2BWHART	1-800-643-9023	masaaccess.com/member
Asistencia en Viaje	OneAmerica | On Call International 00626414 0000 000	1-866-816-2103	www.oncallinternational.com Mail@oncallinternaional.com
COBRA	NBS Policy ID: Name, SSN, & DOB	1-800-274-0503	nbsbenefits.com
403B	The OMNI Group	1-877-544-6664	https://www.omni403b.com/
Centro de servicios de prestaciones	The Baldwin Group	1-877-201-0742	www.benefitsdetails.com/whartonisd

¿Busca detalles del plan?

Visite nuestro micrositio de beneficios:
https://www.benefitsdetails.com/whartonisd

¿Cómo autoinscribirse?

1. Para iniciar sesión en bCEnroll, abra su navegador web y escriba https://enroll.benefitsconnect.net/whartonisd en la barra de direcciones URL superior.



2. En su pantalla de inicio, verá un cuadro de bienvenida de nombre de usuario y contraseña.

3. Su nombre de usuario son los primeros seis caracteres de su apellido (si corresponde), seguidos de la primera letra de su nombre, que luego es seguida por los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social.

4. Su contraseña inicial es su número de seguro social (SSN) sin guiones. Una vez que haya iniciado sesión, cambiará su contraseña. Su NUEVA contraseña DEBE cumplir con los siguientes requisitos:
   - Tener al menos 10 caracteres de longitud
   - Contener al menos una letra
   - Contener al menos un carácter especial
   - NO puede contener: &?#=+\ /
   - NO puede contener espacios
   - Las contraseñas distinguen entre mayúsculas y minúsculas

5. **Haga clic en Iniciar sesión para ingresar a bCEnroll**

Ejemplo

Joe Smithson

SSN: 123456789

Nombre de usuario: smithsj6789

Contraseña: 123456789

Elegibilidad

El Distrito Escolar Independiente de Wharton fomenta la salud y el bienestar económico de sus empleados proporcionándoles acceso a una asistencia sanitaria de calidad y asequible. La cobertura de seguro de grupo descrita en esta guía está disponible para todos los empleados de tiempo completo que trabajan un mínimo de 20 horas o más por semana, en un puesto no temporal y tienen al menos 18 años de edad son elegibles para participar en el programa de beneficios. La fecha de entrada en vigor de la cobertura será el primer día del mes siguiente a la fecha de contratación del empleado. Todas las elecciones de prestaciones deben realizarse en un plazo de 31 días naturales a partir de la fecha de contratación. El año del plan de seguro va del 1 de Septiembre al 31 de Agosto. Una vez cerrado el plazo de afiliación, no podrá realizar ningún cambio en sus elecciones a menos que sufra un evento de vida calificado (QLE, por sus siglas en inglés).

Elegibilidad para Dependientes

Si solicita cobertura para usted, también puede elegir cobertura para cualquiera de sus dependientes elegibles. Los dependientes elegibles incluyen uno o más de los siguientes:

- Su cónyuge legal
- Un hijo hasta los 26 años. Sólo puede realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se verán afectados
- Un hijo se define como su hijo natural, hijo adoptado legalmente, hijastro y cualquier hijo del cual usted sea el tutor designado por el tribunal
- Un hijo de cualquier edad que está certificado médicamente como discapacitado y depende de los padres para su manutención.



Evento de Vida Calificado

Por lo general, los cambios en los beneficios se limitan a la inscripción abierta.

Si experimenta un Evento de Vida Calificado (por ejemplo: casarse o tener un bebé), comuníquese con el Coordinador de Beneficios; se debe presentar prueba del Evento de Vida Calificado dentro de los 30 días para cambiar la elección de beneficios actual.

- Las elecciones de beneficios deben ser coherentes con el evento
- Sólo puede realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se verán afectados
- Los beneficios y las nuevas tarifas entran en vigencia la fecha del evento para nacimiento, adopciones, matrimonio, divorcio y muerte; o el día después de que terminen los beneficios, cuando el evento sea la pérdida de la cobertura
- La fecha del evento debe ser coherente con la información de la documentación de apoyo

Evento Clasificatorio	Documentación de Respaldo	Documentación Dependiente
Matrimonio	Certificado de matrimonio	Se requieren certificados de nacimiento si se agregan los hijos del cónyuge
Muerte	Certificado de defunción	No se requiere documentación adicional
Divorcio	Copia certificada de la sentencia de divorcio	Se requieren certificados de nacimiento si se agregan hijos que actualmente no están inscritos en los beneficios
Adopción	Trámites de colocación para adopción Documentación legal de adopción	No se requiere documentación adicional
Nacimiento	Certificado de nacimiento Verificación de los datos de nacimiento emitidos por el hospital	No se requiere documentación adicional
Pérdida o Ganancia de Cobertura	Comprobante de inscripción o terminación de la cobertura de beneficios del empleador del cónyuge. La prueba debe contener las fechas de vigencia o terminación de la cobertura, el tipo de cobertura (médica, dental, de la vista, etcétera) y los nombres de los dependientes afectados.	Adición de Cónyuge - Certificado de Matrimonio Adición de Hijos - Certificado de Nacimiento
Obtención de Medicare o Medicaid	Comprobante de inscripción en la cobertura de beneficios. La prueba debe contener las fechas de vigencia o terminación de la cobertura, el tipo de cobertura (médica, dental, de la vista, etcétera) y los nombres de los dependientes afectados (tiene un plazo de 60 días)	Agregar Cónyuge - Certificado de Matrimonio Agregar Hijos - Certificado de Nacimiento

Términos Clave

Deducible

El monto que paga por los servicios de atención médica cubiertos antes de que su plan de seguro comience a pagar. Por ejemplo, con un deducible de $2,000, usted paga los primeros $2,000 de los servicios cubiertos. Después de pagar su deducible, por lo general sólo paga un copago o coseguro por los servicios cubiertos. Su compañía de seguros paga el resto.

Copago

El monto fijo que pagas por un servicio cubierto en el momento en que lo recibes. El importe puede variar en función del tipo de servicio.

Coseguro

El porcentaje de los costos de un servicio de atención médica cubierto que usted paga después de haber pagado su deducible.

Máximo/Límite Gastos de Bolsillo

El monto máximo en dólares que tiene que pagar por los servicios cubiertos en un año del plan. Después de gastar esta cantidad en deducibles, copagos y coseguros para la atención y los servicios dentro de la red, su plan de salud paga el 100% de los costos de los beneficios cubiertos.

Plan Medico

Teacher Retirement System of Texas

Resumen del Plan	TRS - Active-Care Primary	TRS - Active-Care Primary +	TRS - ActiveCare HD		TRS - ActiveCare 2 (cerrado a nuevos afiliados/los afiliados actuales pueden optar por permanecer en el plan)	
	Cobertura Dentro de la Red únicamente	Cobertura Dentro de la Red únicamente	En Red	Fuera de la Red	En Red	Fuera de la Red
Deducible						
Individual	$2,500	$1,200	$3,400	$6,800	$1,000	$2,000
Familiar	$5,000	$2,400	$6,800	$13,600	$3,000	$6,000
Coseguro	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible	40% después del deducible
Límite de gastos de bolsillo (no incluye primas, multas y montos no cubiertos por el plan)						
Individual	$8,050	$6,900	$8,300	$20,500	$7,900	$23,700
Familiar	$16,100	$13,800	$16,600	$41,000	$15,800	$47,400
Visitas al Consultorio del Médico						
Atención Primaria	$30 copago	$15 copago	30% después del deducible	50% después del deducible	Tier 1: $20 copago Tier 2: $40 copago	40% después del deducible
Visita al especialista	$70 copago	$70 copago			Tier 1: $55 copago Tier 2: $85 copago	
Visita de atención de urgencia	$50 copago	$50 copago			$50 copago	
Diagnósticos de Procedimientos						
Laboratorios de diagnóstico (Independiente/ Oficina)	$0	$0	30% después del deducible	50% después del deducible	$0	40% después del deducible
Laboratorios de diagnóstico (Ambulatorio)	30% después del deducible	20% después del deducible			20% después del deducible	
Radiología de Alta Tecnología	30% después del deducible	20% después del deducible			20% después del deducible + $100 copago per procedure	40% después del deducible + $100 copago per procedure
Atención Médica de Emergencia						
Visita Independiente a la Sala de Emergencias	$500 copago + 30% después del deducible	$500 copago + 20% después del deducible	$500 copago + 30% después del deducible	$500 copago + 50% después del deducible	$250 copago + 20% después del deducible	
Atención Hospitalaria						
Pacientes Hospital-izados	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible ($500 instalación por día máximo)	20% después del deducible ($150 copago del centro por día)	40% después del deducible ($500 copago del centro por incidente)
Ambulatorio Hos-pitalario/ Urgencias Hospitalarias	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible ($250 copago del centro por incidente)	40% después del deducible ($500 copago del centro por incidente)
Servicios Preventivos						
Cuidado Preventivo	$0	$0	$0	$0	$0	$0

Resumen del Plan	TRS - Active-Care Primary	TRS - Active-Care Primary +	TRS - ActiveCare HD		TRS - ActiveCare 2 (cerrado a nuevos afiliados/los afiliados actuales pueden optar por permanecer en el plan)	
	Cobertura Dentro de la Red únicamente	Cobertura Dentro de la Red únicamente	En Red	Fuera de la Red	En Red	Fuera de la Red
Prescription Drugs						
Deducible de Medica-mentos	Integrado con médicos	Deducible de $200 por participante (solo medicamentos de marca)	Integrado con médicos		Deducible de marca de $200	
Genéricos (suministro para 31 días/suministro para 90 días)	$15/$45 copago; $0 copago para ciertos genéricos	$15/$45 copago	20% después del deducible; $0 de coseguro para ciertos genéricos		$20/$45 copago	
Marca Preferida	30% después del deducible	25% después del deducible	25% después del deducible		25% después del deducible ($40 min/$80 max)/ 25% después del deducible ($105 min/$210 max)	
Marca no Preferida	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible		50% después del deducible ($100 min/$200 max)/ 50% después del deducible ($215 min/$430 max)	
Especialidad (31 días máx.)	$0 si es elegible para SaveOnSP; Pagas el 30% después del deducible		20% después del deducible		$0 si es elegible para SaveOnSP; 30% después del deducible ($200 min/$900 max)/ Sin suministro de 90 días de medicamentos especializados	
Costos de Bolsillo de Insulina	Copago de $25 por suministro de 31 días; $75 por suministro de 61 a 90 días		25% después del deducible		$25 de copago por suministro de 31 días; $75 por suministro de 61 a 90 días	

Resumen del Plan	TRS - Active-Care Primary	TRS - Active-Care Primary +	TRS - ActiveCare HD	TRS - ActiveCare 2 (cerrado a nuevos afiliados/los afiliados actuales pueden optar por permanecer en el plan)
Primas Mensuales				
Sólo para Empleados	$253.00	$351.00	$266.00	$713.00
Empleado + Cónyuge	$1,194.00	$1,393.00	$1,229.00	$2,102.00
Empleado + Hijos	$641.00	$807.00	$663.00	$1,207.00
Empleado + Familia	$1,581.00	$1,849.00	$1,625.00	$2,541.00

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Dental

Unum

Resumen de beneficios	Opción 1: Plan mejorado		Opción 2: Plan de valor	
	Dentro de la red	Out-of-Network	Dentro de la red	Out-of-Network
Deducible				
Deducible	$50 (máximo 3 por familia)		$50 (máximo 3 por familia)	
Máximo beneficio del año	$1,500		$750	
El máximo beneficio del año se aplica a los siguientes beneficios de cobertura:	Servicios A, B y C		Servicios A, B y C	
Cobertura de servicios dentales				
Cobertura A: Preventiva	100% cubierto	100% cubierto	80% cubierto	80% cubierto
Cobertura B: Básica	80% cubierto	80% cubierto	50% cubierto	50% cubierto
Cobertura C: Mayor	50% cubierto	50% cubierto	50% cubierto	50% cubierto
Cobertura D: Ortodoncia	50% cubierto	50% cubierto	50% cubierto	50% cubierto
	Orthodontics lifetime max of $1,000			

Cobertura Dental	Opción 1: Plan mejorado	Opción 2: Plan de valor
Monthly Cost		
Empleado	$37.66	$24.35
Empleado + Cónyuge	$77.99	$49.34
Empleado + Hijos	$84.10	$53.05
Familia	$137.06	$76.48



¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Visión

VSP

Resumen de beneficios de la vista - VSP Vision Network

Beneficio	Cobertura	Frecuencia
Examen de Wellvision	$10 copago Hasta $39	Cada 12 meses
Atención médica oftal-mológica esencial	$20 copago por examen	según sea nece-sario
Gafas graduadas	$25 copago	Vea abajo
Lentes	Copago incluido en gafas graduadas	Cada 12 meses
Marco	Copago incluido en lentes graduados $150 de descuento en marcas de armazones destacadas $130 de descuento en armazones 20% de ahorro sobre el monto que exceda su descuento $130 de descuento en armazones de Walmart/Sam's Club $70 de descuento en armazones de Costco	Cada 24 meses
Lentes de contacto (en lugar de gafas)	Asignación de $130 para lentes de contacto; no aplica copago	Cada 12 meses
Ajuste y evaluación de lentes de contacto	Hasta $60 copago	Cada 12 meses

Prima Mensual	
Empleado	$7.98
Empleado + Cónyuge	$15.34
Empleado + Hijos	$14.84
Familia	$23.98

Descuentos adicionales dentro de la red:

15% de descuento

sobre el precio regular de corrección de la visión con láser; descuentos disponibles en instalaciones contratadas

20% Ahorros

en pares de anteojos/anteojos de sol adicionales ilimitados, incluidas mejoras de lentes, de un proveedor de VSP dentro de los 12 meses posteriores a su último examen WellVision.

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Comparemos:

HSA vs FSA vs DCFSA

Los gastos médicos pueden ser inesperados y costosos. Ir al médico y pagar los medicamentos si padece una enfermedad crónica puede resultar costoso rápidamente, y los accidentes que requieren atención médica pueden ocurrir cuando menos lo espera. Las Cuentas de Ahorro para la Salud (HSA) y las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA) le ofrecen la oportunidad de ahorrar dinero antes de impuestos para cubrir sus gastos médicos calificados y los de sus dependientes. Estas dos opciones tienen diferentes requisitos e incentivos, pero el objetivo es el mismo: brindarle tranquilidad.

La FSA también ofrece una opción para el Cuidado de Dependientes. Esta le permite ahorrar dinero antes de impuestos para el cuidado de dependientes y así obtener un reembolso por dicha atención. La FSA para el Cuidado de Dependientes no cubre los gastos médicos de sus dependientes.



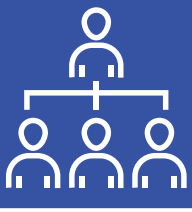
Cuenta de ahorro para la salud (HSA)

Si está inscrito en el Plan de Salud de Alto Rendimiento (HDHP), puede inscribirse en una Cuenta de Ahorros (HSA). Su HSA puede utilizarse para gastos calificados para usted, su cónyuge o sus dependientes fiscales, incluso si no están cubiertos por su plan médico. Una HSA es como un plan 401(k) para la atención médica. Es suya de por vida, independientemente de su empleo o plan de salud. A diferencia de una FSA, no existe una regla de "úsela o piérdala". Con más ventajas fiscales que cualquier otro instrumento de ahorro, una HSA es una de las maneras más eficientes de administrar los costos de atención médica.



Cuenta de gastos flexibles para atención médica (FSA)

Una cuenta FSA es una excelente manera de pagar gastos médicos con dinero antes de impuestos. Podrá disfrutar de importantes ahorros fiscales con contribuciones antes de impuestos y reembolsos libres de impuestos para gastos del plan calificado. Esto le brinda mayor flexibilidad para gastar el dinero de su FSA cuando lo necesite.



Cuenta de gastos flexibles para el cuidado de dependientes (DCFSA)

Además de la FSA para atención médica, puede optar por participar en la FSA para el Cuidado de Dependientes. Reserve fondos antes de impuestos en una DCFSA para los gastos relacionados con el cuidado de personas mayores o niños dependientes. La FSA para el Cuidado de Dependientes no cubre los gastos médicos de sus dependientes. A diferencia de la FSA para atención médica, el reembolso de su DCFSA se limita al monto total depositado actualmente en su cuenta. Puede reservar hasta $7,500 para cubrir los gastos del cuidado de niños o personas mayores.

Cuenta de ahorros para la salud

HSABank

Una cuenta de ahorros para salud (HSA) le permite ahorrar dinero para futuros costos de atención médica y al mismo tiempo ahorrar en impuestos. **Debe estar inscrito en el plan de salud con deducible alto para ser elegible.**

Las HSA nunca están sujetas a impuestos federales sobre la renta cuando se utilizan para gastos médicos calificados. Las contribuciones pueden deducirse directamente de su nómina, ¡y su HSA también puede crecer libre de impuestos!

Características importantes:

- ¡No se usa o se pierde! ¡Conserve su HSA para siempre!
- Cree una red de seguridad para emergencias médicas.
- Invierta su HSA libre de impuestos, como un 401(k)

HSA 2026	Individual	Familiar
Contribución máxima anual	$4,400	$8,750

Contribución adicional de recuperación de $1,000 si tiene 55 años o más.

Los gastos médicos calificados incluyen:

- Analgésicos
- Gafas/lentes de contacto
- Visitas médicas
- Medicamentos para la tos y el resfriado
- Limpieza dental
- Quiropráctica
- Somniferos
- Suministros para pruebas de insulina

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Cuenta de Gastos Flexible

TASC

Wharton Independent School District ha establecido un "Plan de Beneficios Flexibles" para ayudarle a cubrir sus gastos médicos de bolsillo. Los beneficios que elija se pagan con una parte de su salario antes de la retención de impuestos federales sobre la renta o del Seguro Social. Esto significa que ahorrará dinero al pagar menos impuestos y tendrá más dinero para gastar. Sin embargo, si recibe un reembolso por un gasto bajo el plan, no podrá reclamar un crédito o deducción del impuesto federal sobre la renta en su declaración.



Elección anual máxima para 2026

FSA de atención médica - $3,400
FSA para el cuidado de dependientes - $7,500
(o $3,750 si está casado y presenta declaraciones de impuestos sobre la renta por separado)

Los gastos médicos calificados incluyen:

- Copagos, deducibles, coseguro
- Gastos dentales
- Anteojos, cirugía láser, lentes de contacto
- Medicamentos con receta
- Medicamentos y suministros de venta libre
- Atención quiropráctica

Los empleados de Wharton ISD disponen de un periodo de liquidación de 3 meses, que finaliza el 29/11/2027, para presentar reclamaciones de la FSA de atención médica del año anterior, con la posibilidad de transferir hasta $680 al siguiente año del plan. Para las FSA de cuidado de dependientes (DC), se aplica un periodo de gracia de 2,5 meses, lo que permite incurrir en gastos elegibles hasta el 15/11/2027.

Los gastos de cuidado de dependientes calificados incluyen:

- Guardería
- Servicio de niñera
- Cuidado antes y después de la escuela
- Preescolar
- Campamentos de verano
- Cuidado de personas mayores dependientes que necesitan asistencia

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Wharton ISD

Vida y AD&D

OneAmerica

¡El distrito le ofrece seguro de vida a término básico y AD&D sin costo alguno!

Seguro de vida a término básico y AD&D

Wharton ISD proporciona ***$10,000*** de Seguro de Vida Básico y Seguro por Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) a través de OneAmerica ***sin costo para usted.***

El seguro AD&D ofrece un beneficio monetario a un empleado o beneficiario cuando este sufre ciertas lesiones corporales o fallece como resultado de un accidente cubierto mientras estaba asegurado. La compañía ofrece un monto de emisión garantizada equivalente al monto del seguro de vida básico.

Beneficio para empleados: $10,000

AD&D de empleados: $10,000

Reducción por edad: Se reduce al 50% del monto mostrado anteriormente cuando el Empleado alcanza los 70 años. Consulte el Certificado para conocer otras reducciones de beneficios debido a la edad.

Seguro de vida a término voluntario

Wharton ISD le ofrece la oportunidad de elegir un seguro de vida adicional a través de OneAmerica. La cobertura de vida voluntaria es transferible/convertible al finalizar el servicio.

Este beneficio lo paga usted.

Resumen de beneficios del seguro de vida voluntario	
Monto de vida del empleado	Hasta $500,000 sin exceder 5 veces el salario base anual del empleado en incrementos de $10,000
Emisión garantizada por el empleado	$150,000
Monto de AD&D del empleado	Coincide con la cantidad de vida
Monto del seguro de vida del cónyuge	Hasta el 50% del monto elegido por el empleado, en incrementos de $5,000, sin exceder los $250,000. Monto de emisión garantizada: $50,000
Monto del seguro por AD&D del cónyuge	Coincide con la cantidad de vida
Monto del seguro de vida por hijo	$10,000
Reducción por edad	La cobertura se reducirá al 50% a los 70 años.

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Seguro de vida a término

AFLAC

Wharton ISD ofrece un seguro de vida a término a través de AFLAC, una opción de cobertura de vida sencilla y asequible. Este beneficio está disponible para ayudar a mantener a sus seres queridos financieramente seguros, incluso si ya no puede mantenerlos. Si bien todos sabemos que el seguro de vida ayuda a proteger a nuestros seres queridos a largo plazo, a veces no consideramos que un seguro de vida entera también ofrece otros beneficios.

El Seguro de Vida Grupal a Término hasta 120 de Aflac ofrece beneficios de vida y fallecimiento con emisión garantizada, con la previsibilidad de un seguro de vida entera, con tasas que no aumentan, lo que le permite ayudar a preparar a su familia para un futuro financieramente seguro.

Seguro de vida grupal AFLAC a término hasta 120

Benefit Details	
Empleado	Hasta $150,000 en incrementos de $10,000
Cónyuge	El menor de $50,000 o el 50% del beneficio del Empleado
Hijos	$25,000
Emisión garantizada	Sí
¿Qué clausulas están adjuntos?	Cláusula adicional de beneficio por muerte accidental, cláusula adicional de beneficio acelerado, cláusula adicional de extensión de beneficios, cláusula adicional de exención de prima, cláusula adicional de seguro a término para niños.
Reducciones de beneficios	Si se emite antes de los 60 años, los beneficios se reducen en un 50 % a los 70 años. Si se emite a los 60 años o después, los beneficios se reducen en un 50 % a los 10 años de la fecha de vigencia de la cobertura.
¿Los empleados deben tener una póliza para que sus dependientes puedan tomarla?	Sí

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.



Incapacidad

OneAmerica

Usted y sus seres queridos dependen de sus ingresos regulares. Por eso, el Distrito Escolar Independiente de Wharton ofrece cobertura por incapacidad para protegerlo financieramente en caso de que no pueda trabajar debido a una lesión o enfermedad debilitante. El Seguro de Discapacidad para Educadores combina las características de un plan de discapacidad a corto y largo plazo en una sola póliza. Esta cobertura le paga una parte de sus ingresos si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión incapacitante. El plan le brinda la flexibilidad de elegir el nivel de cobertura que mejor se adapte a sus necesidades.

Incapacidad del educador

Beneficio mensual máximo	Hasta $7,500 sin exceder el 66.23% de su salario cubierto
Beneficio Mínimo Mensual	$200
Periodo de Eliminación	Empleado a elegir entre las siguientes opciones:14/14, 30/30, 60/60, 90/90, 180/180
Exclusión por condición preexistente	12 meses/24 meses
Período máximo de prestación por enfermedad	Edad de jubilación plena de la Seguridad Social
Período máximo de beneficio por lesiones	Edad de jubilación plena de la Seguridad Social



¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Accidente

The Hartford

Nadie planea tener un accidente, y la mayoría de la gente tampoco lo tiene en cuenta. El seguro de accidentes te paga directamente los beneficios por el tratamiento que recibes debido a un accidente. Ayuda a cubrir tus gastos de bolsillo, como deducibles y copagos médicos.

Información del plan

Tipo de cobertura	Dentro y fuera del trabajo (24 horas)
Beneficios	
Seguimiento de accidentes	$150 (3 visitas por accidente)
Acupuntura / Cuidado Quiropráctico / Terapia Física	Hasta $100 (10 visitas por accidente)
Ambulancia - Aérea	$2,000 (una vez por accidente)
Ambulancia - Terrestre	$1,000 (una vez por accidente)
Sangre / Plasma / Plaquetas	$500 (una vez por accidente)
Cuidado Infantil	$75 (Hasta 30 días por accidente mientras el asegurado se encuentre confinado)
Confinamiento Hospitalario Diario	$500 (hasta 365 días por vida)
Confinamiento Diario en UCI	$750 (hasta 30 días por accidente)
Examen Diagnóstico	$400 (una vez por accidente)
Atención Dental de Emergencia	Hasta $600 (una vez por accidente)
Sala de Emergencias	$200 (una vez por accidente)
Beneficio de Evaluación de Salud o Prevención de Accidentes	$200 (una vez al año por cada persona cubierta)
Admisión Hospitalaria	$2,000 (una vez por accidente)
Admisión en UCI	$4,000 (una vez por accidente)
Primera Visita al Consultorio Médico	$200 (una vez por accidente)
Alojamiento	$200 (hasta 30 noches por vida)
Aparato Médico	$300 (una vez por accidente)
Instalación de Rehabilitación	$400 (hasta 15 días por vida)
Transporte	$600 (hasta 3 viajes por accidente)
Atención de Urgencia	$200 (una vez por accidente)
Radiografía	$150 (una vez por accidente)
Cirugía Abdominal/Torácica	$4,000 (una vez por accidente)
Cirugía Artroscópica	$750 (una vez por accidente)
Quemadura	Hasta $15,000 (una vez por accidente)
Quemadura de Tercer Grado - Injerto de Piel	50% of burn benefit (una vez por accidente)
Conmoción Cerebral	$300 (hasta 3 por año)
Dislocación	Hasta $10,000 (una vez por articulación durante la vida)
Lesión Ocular	Hasta $750 (una vez por accidente)
Fractura	Hasta $10,000 (una vez por hueso por accidente)

Reparación de Hernia	$750 (una vez por accidente)
Reemplazo de Articulación	$5,000 (una vez por accidente)
Cartílago de Rodilla	Hasta $2,000 (una vez por accidente)
Laceración	Hasta $600 (una vez por accidente)
Disco Roto	$2,000 (una vez por accidente)
Tendón / Ligamento / Manguito Rotador	Hasta $3,000 (una vez por accidente)

Catastrófico	
Muerte Accidental - Empleado	$75,000 (dentro de 90 días)
Cónyuge	50% (dentro de 90 días)
Child(ren)	25% (dentro de 90 días)
Transportista común	$225,000 (dentro de 90 días)
Coma	$20,000 (una vez por accidente)
Desmembramiento	Hasta $75,000 (una vez por accidente)
Atención médica domiciliaria	$100 (hasta 30 días por accidente)
Parálisis	Hasta $75,000 (una vez por accidente)
Prótesis	Hasta $4,000 (una vez por accidente)

Plan Cost	
	Prima Mensual
Empleado	$13.07
Empleado + Cónyuge	$18.81
Empleado + Hijos	$26.56
Familia	$33.21



¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Enfermedad crítica

The Hartford

Una enfermedad grave puede afectar a cualquiera, incluso a un empleado con seguro médico. Los copagos, deducibles, tratamientos alternativos y otros gastos de bolsillo pueden acumularse rápidamente. El seguro de enfermedades criticas le paga directamente las prestaciones en efectivo para ayudarle a reducir la carga financiera que puede conllevar una enfermedad grave.



Monte de Beneficio		
Empleado	Hasta $30,000 en incrementos de $10,000	
Cónyuge	Hasta el 50% del monto elegido por el trabajador	
Hijo	Hasta el 50% del monto elegido por el trabajador	
Emisión garantizada	Sí	
Tipo de Beneficio		
	Ocurrencia inicial	**Recurrencia**
Cáncer invasivo	100%	100%
Ataque cardíaco (infarto de miocardio con elevación del segmento ST)	100%	100%
Accidente cerebrovascular severo	100%	100%
Enfermedad de la arteria coronaria - Diagnóstico principal	100%	100%
Fallo de organo importante	100%	100%
Afecciones neurológicas (Demencia, Parkinson, ELA, EM)	100%	None
Coma	100%	100%
Pérdida de audición, vista o habla	100%	None
Parálisis Permanente	100%	None
Cobertura portátil	Sí	
Beneficio de detección de salud	$100 (una vez por año de póliza)	

Tarifa mensual por cada $10,000 de cobertura	
Edad	Empleado & Cónyuge
25	$3.20
35	$5.60
45	$11.30
55	$21.00
65	$42.20
75	$69.20

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Indemnización hospitalaria

The Hartford

La cobertura de indemnización hospitalaria le paga directamente beneficios en efectivo si ingresa en un hospital o en una unidad de cuidados intensivos (UCI). Puede usar estos beneficios para cubrir sus gastos médicos, como deducible y copagos, gastos de viaje, alojamiento y alimentación, o gastos diarios como comestibles y servicios públicos.

Tipo de beneficio	Beneficio
Primer día de hospitalización	$1,000 (hasta 1 día por año)
Hospitalización diaria (día 2+)	$200 (hasta 30 días por año)
Primer día de internamiento en la UCI	$2,000 (hasta 1 día por año)
Confinamiento diario en UCI (día 2+)	$400 (hasta 30 días por año)
Atención hospitalaria rutinaria para recién nacidos (una vez por cada hijo dependiente recién nacido)	$500 (hasta 1 día por año)
Beneficio de detección de salud	$75 (hasta 1 vez por año)
Disposiciones del plan	
Compatible con HSA	Sí
Emisión garantizada	Sí
Cobertura Portable	Sí

Costo del plan - Tarifas mensuales	
Empleado	$19.83
Empleado + Cónyuge	$42.33
Empleado + Hijos	$30.52
Familia	$55.30



¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Programa de asistencia al empleado

OneAmerica | ComPsych

El Distrito Escolar Independiente de Wharton le ofrece apoyo confidencial y gratuito para afrontar los desafíos de la vida. Su programa ComPsych® GuidanceResources® le ofrece una persona con quien hablar y recursos para consultar cuando y donde los necesite.

Comuníquese con un asesor de orientación para obtener ayuda con los desafíos de la vida, incluidos:

Apoyo emocional confidencial

- Ansiedad, depresión, estrés
- Luto, pérdida y adaptación a la vida
- Conflictos de pareja/maritales

Apoyo laboral y de estilo de vida

- Búsqueda de cuidado para niños y ancianos
- Mudanzas y reubicaciones
- Refugio y asistencia gubernamental

Orientación jurídica

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

Soporte Digital

- Conéctate con asesoramiento, apoyo para conciliar la vida laboral y personal u otros servicios.
- Accede a una variedad de artículos, podcasts, videos y presentaciones.
- Mejora tus habilidades con capacitaciones a pedido.

Recursos financieros

- Planificación de la jubilación, impuestos
- Mudanza, hipotecas, seguros
- Presupuesto, deudas, quiebra y más

Preparación gratuita de testamentos en línea

- Complete un testamento de forma rápida y sencilla desde su computadora con EstateGuidance.
- Especifique tutores, fideicomisarios y la división de los bienes.
- Proporcione instrucciones para el funeral y el entierro.

Contacte a su programa GuidanceResources®

- Llama al: 855.387.9727
- TRS: Dial 711
- En línea: guidanceresources.com
- App: GuidanceNow
- Web ID: ONEAMERICA3

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Asistencia en viaje

OneAmerica | On Call International

Las emergencias ocurren, pero ahora la ayuda está a solo una llamada o un correo electrónico de distancia. On Call International ofrece un conjunto de servicios para ayudarle en momentos de necesidad, desde pequeños inconvenientes como la pérdida de su equipaje hasta situaciones que ponen en peligro su vida, todo con un trato humano y atento.

Encuentre comodidad sabiendo que sus seres queridos están protegidos por los beneficios de Travel Assistance cuando viaja más de 100 millas de casa por negocios o placer. Los beneficios de Travel Assistance le protegen cuando está cubierto por una póliza colectiva de seguro de vida de la compañía OneAmerica®. También amplía la cobertura a su cónyuge, pareja de hecho e hijos (menores de 21 o 25 años y que vivan en casa como estudiantes a tiempo completo), incluso cuando viajen sin usted. El beneficio de Travel Assistance no requiere de una prima adicional; no obstante, se aplican exclusiones.

Servicios de asistencia médica y transporte

Planificación antes del viaje para proporcionar información actualizada relacionada con las vacunas, los riesgos para la salud, las restricciones de viaje y las condiciones del clima.

Seguimiento médico y revisión de la documentación utilizando gestores de casos profesionales y profesionales médicos para garantizar que se recibe la atención adecuada.

Línea de ayuda de enfermería las 24 horas del día para proporcionar evaluación clínica, educación e información de salud general.

Sustitución de recetas y gafas perdidas o robadas, mediante consulta con el proveedor que las prescribe para transferir la receta o mediante concertación de una cita con un proveedor local.

Referencias médicas, de salud mental o de la conducta, dentales y de farmacia para ayudar a encontrar proveedores de atención e instalaciones médicas.

Coordinación de los beneficios mediante la solicitud de información de salud al participante e intentando coordinar los beneficios durante un caso de asistencia de viaje activo.

Servicios de asistencia de viaje

- Información antes del viaje
- Arreglos de viaje de emergencia 24 horas del día/7 días de la semana
- Referencia de traductor e intérprete
- Asistencia para fondos de viaje de emergencia
- Consultas y referencias legales
- Asistencia por pérdida o robo de documentos de viaje
- Mensajes de emergencia
- Asistencia por pérdida de equipaje

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Transporte médico

MASA

Esté preparado con MASA® Access℠

Cobertura y atención integral del transporte de emergencia.

Nuestro plan de membresía Emergent Plus incluye:

Cobertura de ambulancia terrestre de emergencia[1]

Sus gastos de bolsillo para su transporte terrestre de emergencia a un centro médico están cubiertos con MASA.

Cobertura de ambulancia aérea de emergencia[1]

Sus gastos de bolsillo para su transporte aéreo de emergencia a un centro médico están cubiertos con MASA.

Cobertura de ambulancia de hospital a hospital[1]

Cuando se necesita atención especializada pero no está disponible en el centro de emergencia inicial, sus gastos de bolsillo para el traslado en ambulancia terrestre o aérea al centro médico apropiado más cercano están cubiertos por MASA.

Cobertura de repatriación cerca de casa[1]

Si necesita atención continua y su proveedor de atención ha aprobado su traslado a un hospital más cercano a su casa, MASA coordina y cubre los gastos de transporte en ambulancia al centro médico aprobado.

$14 / month family

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.



¿Sabía usted...?

51.3 millones

de respuestas de emergencia ocurren cada año

MASA protege a las familias contra costos no cubiertos por transporte de emergencia y da conexiones con servicios de atención.

Fuente: NEMSIS, National EMS Data Report, 2023

Sobre MASA

MASA es cobertura y atención con la que puede contar para protegerlo de lo inesperado. Con nosotros, no hay una ambulancia "fuera de la red." Simplemente envíenos la factura cuando llegue y trabajaremos para garantizar que los cargos estén cubiertos. Además, estaremos allí para ayudarlo más allá de su viaje inicial, con servicios de coordinación expertos de guardia para gestionar necesidades de transporte complejas durante o después de su emergencia, como trasladarlo a usted y a sus seres queridos a casa de manera segura.

Protéjase a usted, a su familia y al futuro financiero de su familia con MASA.

Plan de jubilación 403(b)

The Omni Group

El Distrito Escolar Independiente de Wharton ofrece un plan de jubilación complementario administrado por The Omni Group. Un plan 403(b) o 457(b) le permite ahorrar para su jubilación con impuestos diferidos. Sus contribuciones son voluntarias y puede elegir el monto según sus objetivos de jubilación. Para obtener información más específica sobre el diseño del plan, consulte el aviso de Disponibilidad Universal, al que puede acceder buscando los formularios e información de su empleador en https://www.omni403b.com. Para obtener más información sobre bienestar financiero y jubilación, visite https://www.usrbpfinancialwellness.com/

Los servicios de OMNI incluyen la revisión y aprobación de todas las transacciones 403(b) y 457(b), así como la implementación de formularios de Acuerdo de Reducción Salarial (SRA).

Las transacciones pueden incluir:

- Distribuciones (incluidas las distribuciones por edad, fallecimiento, discapacidad, separación del servicio y órdenes de relaciones domésticas).
- Intercambios, transferencias y reinversiones de fondos 403(b) entre proveedores o planes 403(b).
- Retiros por dificultades económicas.
- Préstamos.
- Compra de créditos por servicio.
- Órdenes de relaciones domésticas calificadas (QDRO).

Más información

Información específica del plan

Visite el sitio web de OMNI en www.omni403b.com.

Tiene Preguntas?

OMNI está disponible de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 8:00 p.m. (hora del este) para responder cualquier pregunta. Hable con un representante del centro de atención telefónica llamando al 1-877-544-OMNI (6664).

¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.

Bienestar financiero

Planificar su bienestar financiero implica muchas decisiones a largo plazo y debe realizarse considerando sus necesidades financieras actuales y futuras. El bienestar financiero se ve influenciado por diversos factores, como las características personales de cada persona, su conocimiento de conceptos financieros, sus hábitos de gasto y ahorro, y los imprevistos financieros.

Visite usrbpfinancialwellness.com, un sitio web que sirve como recurso educativo y ofrece herramientas e información imparcial para ayudarle en su camino hacia el bienestar financiero. Aprenda más sobre planes de ahorro para la jubilación, la gestión de las finanzas personales, las opciones de financiación universitaria y cómo gestionar el Seguro Social cuando llegue el momento. Encontrará calculadoras, videos y contenido informativo sobre diversos temas que le guiarán en su proceso de planificación.

Comuniquese con nosotros

Si tiene alguna pregunta sobre sus beneficios, comuníquese con un asesor de beneficios dedicado.

1-877-201-0742

Lunes - Viernes
8:00am-5:00pm CST