

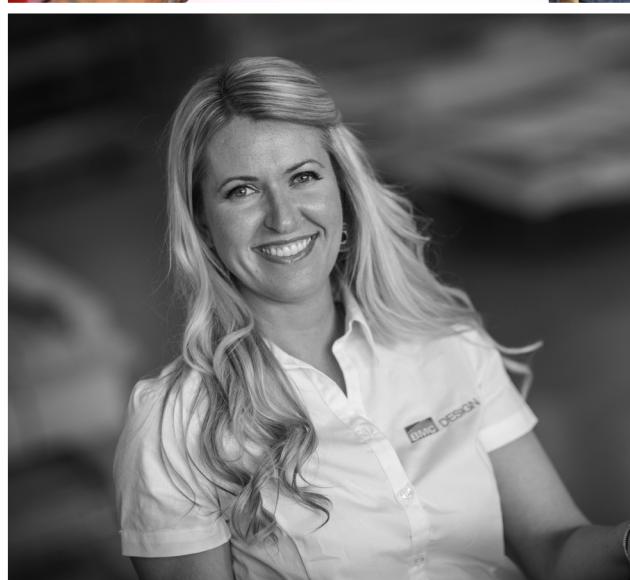
BMC

CARES

.....
HEALTH | WELL-BEING | FINANCIAL



2019 GUIA DE BENEFICIOS





Bienvenido a BMC

El Departamento de Beneficios de BMC ha creado este folleto el cuál incluye un resumen de las opciones de beneficios y los costos relacionados para 2019.

Tabla De Contenido

BMC Cares	4
¿Que Hay de Nuevo?	4
Cómo Y Dónde Inscribirse.....	4
Añadiendo Dependientes A La Cobertura	4
Eventos de Vida Calificados Durante la Inscripción Abierta	4
Que Esperar Después de la Inscripción Abierta	4
Manténgase Saludable Con La Cobertura Médica	5
Plan De Cuenta De Ahorros De Salud (HSA)	6
BMC Contribuye a su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA).....	6
MyQHealth.....	7
Sobrecargos Médicos	7
Incentivos de Salud y Bienestar.....	8
Hable con un Doctor en Minutos con Teladoc	8
Programa de Consejeria para Asociados	8
Sonria Radiantemente Con Cobertura Dental	9
Vea Claramente Con La Cobertura De Vision	9
Ponga Dinero a Parte para Pagar por Gastos Calificados	10
Seguro De Enfermedad Crítica.....	11
Seguro De Accidente	12
Seguro De Hospitalización	12
Proteja A Sus Seres Queridos Con El Seguro De Vida Y Por Muerte Y Desmembramiento Accidental	13
Preparate Para Lo Inesperado Con El Plan De Discapacidad	14
Plan de Jubilación con Ahorros del 401k.....	14
Protejase Con El Seguro Para Automóvil Y Para El Hogar	15
Disfrute De Tranquilidad Con El Seguro Para Mascotas	15
Obtenga Acceso a Servicios Legales.....	15
Monitorear su Identidad de una Manera Fácil	15
¿Preguntas?	16

Esta comunicación destaca algunos de los planes de Beneficios de BMC. Sus derechos y beneficios reales están regidos por los documentos del plan original. Si existe alguna discrepancia entre esta comunicación y los documentos del plan oficial, prevalecerán los documentos del plan.



BMC Cares

Queremos asegurarnos de hacer nuestra parte para ayudarle a mantenerse informado y educarlo en temas que tienen relevancia ya que justed es muy importante para nosotros! Y por lo tanto, continuaremos apoyando las iniciativas de salud y los programas de beneficios. Esta es la época del año en la que puede aprender acerca de las propuestas de BMC y puede escoger el plan que más le conviene a usted y su familia. La inscripción abierta del 2019 es activa, lo que significa que usted tendrá que elegir ó rechazar beneficios para indicar su cobertura durante el año.

¿Que Hay de Nuevo?

Como parte de la Inscripción Abierta, estaremos haciendo transición a la red médica de United Healthcare y también estaremos agregando MyQHealth. MyQHealth es un servicio de apoyo de beneficios médicos con muchas ventajas en la industria (no es una compañía aseguradora), quienes le ofrecerán apoyo para ayudarle con sus necesidades y las de su familia. También, hemos hecho cambios para reducir los deducibles, incrementar las contribuciones de la compañía en la cuenta HSA y tener un aumento módico en las deducciones. Al mismo tiempo, BMC ha incrementado el aporte al 401k, de un 33% en cada dólar hasta un 6% al 50% en cada dólar y hasta un 6% (a un aporte máximo total del 2% al 3%).

Cómo Y Dónde Inscribirse

BMC ofrece cobertura a todos los asociados elegibles que trabajan por lo menos un promedio de 29 horas a la semana ó más. Usted tiene 2 opciones disponibles para poder inscribirse:

1. Visite www.BMCEmployeeBenefits.com tparrá encontrar información sobre los planes de beneficios al igual que para guiarse a través del proceso de inscripción. *Esta opción estará disponible hasta el 14 de Octubre.*
2. Llame y hable con un Consejero de Beneficios quien le contestará sus preguntas y le ayudará a inscribirle por teléfono. Llame al **1-888-894-7595, de Lunes a Viernes de 9AM – 8PM EST.** *Esta opción estará disponible hasta el 12 de Octubre.*

Añadiendo Dependientes a La Cobertura

Usted puede inscribir a sus dependientes elegibles en los mismos planes que usted haya elegido. Los dependientes elegibles incluyen a su cónyuge legal y sus hijos de hasta los 26 años ó hijos incapacitados mayores de 26 años.

Si usted desea inscribir a su cónyuge ó hijo(s) en su seguro de salud, tendrá que presentar prueba de dependencia al Departamento de Beneficios de BMC antes del 31 de Diciembre del 2018. La prueba de dependencia incluye una copia del certificado de nacimiento de cada niño(a) y/o una copia de su certificado de matrimonio. Por favor envíe la documentación a: benefits@buildwithbmc.com.

Eventos de Vida Calificados Durante la Inscripción Abierta

Si usted tiene un Evento de Vida Calificado (matrimonio, nacimiento/adopción de un hijo, divorcio, gana/pierde cobertura de seguro) durante la Inscripción Abierta, esto será procesado en Dayforce y usted tal vez tendrá que completar un registro de beneficios en Dayforce y también en la plataforma de inscripciones para el 2019. Para más información, por favor comuníquese con su Departamento de Beneficios de BMC a: benefits@buildwithbmc.com.

Que Esperar Después de la Inscripción Abierta

Después que la inscripción abierta termine, usted recibirá sus tarjetas de identificación de seguro a más tardar el 1 de Enero del 2019. Las tarjetas de seguro serán emitidas para usted y sus dependientes si usted se inscribe en el plan médico. También, si usted es elegible para la HSA y se ha inscrito en el plan médico por primera vez, usted recibirá una tarjeta débito. Si usted se inscribe en el plan dental DHMO y/o el seguro de la vista, usted será emitido una tarjeta de identificación de seguro. Sin embargo, si usted se inscribe en el plan dental DPPO, una tarjeta de identificación no será emitida ya que esta no es necesaria para poder obtener servicios en la oficina del proveedor. Si usted elige una póliza de seguro de vida por primera vez, o si usted elige incrementar el monto de la póliza, usted recibirá una carta de parte de Securian Life con instrucciones para poder completar su Evidencia de Asegurabilidad. Para más información, por favor comuníquese con su Departamento de Beneficios a: benefits@buildwithbmc.com.

Su Salud Y Bienestar

Manténgase Saludable Con La Cobertura Médica

Nada es más importante que su salud y la de su familia. Es por eso por lo que BMC le ofrece dos planes médicos los cuáles han sido diseñados para ayudarle a obtener el cuidado que usted necesita a un precio que usted pueda pagar. Consulte la siguiente tabla para comparar las opciones médicas.

Características del Plan	PLAN BASICO	PLAN SUPERIOR
	In-Network	In-Network
Seguro de Enfermedad Crítica pagado por BMC – Beneficio de \$5,000 (Más información en la página 11)	Incluido	Not Incluido
Deducible (Asociado/ Asociado + Dependientes)	\$1,700/\$3,400	\$1,350/\$2,700
Desembolso Máximo (incluye deducible) (Asociado/ Asociado + Dependientes)	\$5,100/\$10,200	\$3,500/\$7,000
Coaseguro (Plan Cubre/Asociado Paga)	80%/20%	80%/20%
Cuidado Preventivo	Usted paga el 0%, sin deducible	Usted paga el 0%, sin deducible
Visita Médica en Consultorio	Usted paga el 20% después del deducible	Usted paga el 20% después del deducible
Hospitalización	Usted paga el 20% después del deducible	Usted paga el 20% después del deducible
Sala de Emergencias/Urgencias	Usted paga el 20% después del deducible	Usted paga el 20% después del deducible
CVS Caremark Prescripciones	IN-NETWORK ONLY	
Venta al por menor - Suministro de 30 Días CVS/Pedido por Correo - Suministro hasta 90 Días	Usted paga el 20% después del deducible	
Genérico	Usted paga el 20% después del deducible	
Marca Preferida	Usted paga el 20% después del deducible	
Marca no Preferida	Usted paga el 20% después del deducible	
Medicamentos Especializados y Bio-inyectables	Usted paga el 20% después del deducible	

Primas Mensuales para Asociados (No usuarios de Nicotina)	PLAN BASICO	PLAN SUPERIOR
Asociado Solamente	\$113	\$152
Asociado + Cónyuge	\$308	\$385
Asociado + Hijo(s)	\$233	\$294
Familia	\$411	\$509

* Miembros del Sindicato por favor refiérase a su contrato por cuotas mensuales actuales*

Disponibilidad Del Resumen De Información De Salud

Como un asociado, los beneficios de salud disponibles para usted representan un componente significativo de su paquete de compensación. Ellos también le proporcionan protección importante para usted y para su familia en el caso de enfermedad o lesión. Su plan ofrece una serie de opciones de cobertura de salud. Escoger una opción de cobertura de salud es una decisión importante. Para ayudarle a hacer decisión informada, su plan le hace disponible el Resumen de Cobertura de Beneficios (SBC), el cuál recopila información muy importante acerca de cualquier opción de cobertura de salud en un formato estandarizado, para ayudarle a comparar sus opciones. El SBC está disponible en la página web: www.bmcemployeebenefits.com. También puede obtener una copia sin costo alguno. Si desea obtener una copia, por favor envíenos un correo electrónico a benefits@buildwithbmc.com ó llame al 1-866-876-4161.

Plan De Cuenta De Ahorros De Salud (HSA)

Una Cuenta de Ahorros de Salud (HSA) le ofrece la opción para pagar hoy por gastos de salud calificados y también le permite ahorrar para pagar por gastos médicos en el futuro. La cuenta HSA trabaja con su seguro para ayudarle a cubrir su parte de los gastos médicos. También puede utilizarla para cubrir los gastos médicos de su cónyuge y sus dependientes, aunque ellos no estén cubiertos bajo su plan médico con BMC.

Sus planes médicos de BMC están combinados con una Cuenta de Ahorros de Salud (HSA). Si usted es elegible para participar (vea "Para Ser Elegible") su Cuenta de Ahorros de Salud será establecida automáticamente. Si usted elige el plan Superior, BMC contribuye a su HSA con una cantidad prorrataeada basada en su ciclo de pago de nómina. Vea "BMC Contribuye a Su HSA".

Para el 2019, el límite anual máximo aprobado por el Servicio de Impuestos Internos (IRS) es de \$3,500 si usted elige cobertura individual y \$7,000 si elige cobertura familiar. Si tiene 55 años ó más, usted puede contribuir \$1,000 adicionales.

La cuenta HSA tiene muchos beneficios, los cuales incluyen:

- Su contribución a la cuenta HSA se hace antes del cálculo de impuestos y el saldo crece libre de impuestos*
- Usted es el dueño de la cuenta, incluso cuando cambie de trabajo ó se jubile
- El balance de su HSA puede llevarse año tras año
- Después de cumplir 65 años, usted puede retirar los fondos de su cuenta HSA por cualquier razón sin penalización**

Para ser elegible y establecer una HSA, usted tendrá que:

- Estar cubierto bajo un plan médico de BMC
- No puede estar cubierto bajo ningún otro plan medico
- No puede estar inscrito en Medicare
- No puede ser reclamado como un dependiente en la declaración de impuesto de otra persona

¿Quién no puede contribuir a una HSA?

- Personas que no son residentes de los Estados Unidos
- Residentes de American Samoa o Puerto Rico
- Si esta activo en el U.S. Servicio Militar
- Asociados cubiertos por una Cuenta Medica de Gastos Flexibles (FSA) aunque los reclamos no se hayan enviado

***Cuentas HSA nunca son impuestas a contribuciones al nivel federal cuando son utilizadas apropiadamente, para razones de cubrir gastos de salud calificados. Además, la mayoría de los estados reconocen los fondos de cuentas HSA como fondos libres de impuestos con muy pocas excepciones. Por favor consulte un asesor fiscal en respecto a las reglas de su estado.*

***Sujetos a impuestos sobre ingresos.*

BMC Contribuye a su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

Para el 2019, las contribuciones de BMC para la cuenta HSA han sido incrementadas. Los fondos son basados en el nivel de cobertura que usted elige para el plan médico y estos serán prorrataeados de acuerdo con su ciclo de pago de nómina.

Contribución Anual de BMC	PLAN BASICO	PLAN SUPERIOR
Asociado Solamente	\$0	\$400
Asociado + Cónyuge ó Asociado + Hijo(s)	\$0	\$900
Familia	\$0	\$1,400

Usted puede obtener contribuciones adicionales en su HSA de parte de BMC si completa las iniciativas de bienestar. Para más información vea "Iniciativas de Bienestar".

MyQHealth

El cuidado de la salud para usted y su familia puede ser confuso y costoso. Es por eso por lo que nos complace en anunciar un beneficio nuevo disponible para usted y su familia sin costo adicional. A partir del 1 de Enero del 2019, asegúrese de llamar, hacer clic o visitar MyQHealth y establecerse con un Coordinador para obtener una orientación de salud personalizada acerca de su cobertura de seguro, beneficios y mucho más.

La misión del Coordinador es de trabajar en conjunto con usted y sus doctores para asegurarle que reciba el mejor cuidado posible y para ayudarle a evadir pagos de su bolsillo que sean innecesarios.

Su Coordinador le ayudará con:

- Obtener tarjetas de identificación de cobertura de seguros
- Encontrar proveedores dentro de la red
- Contestando preguntas relacionadas con reclamos, facturas y beneficios
- Ahorros en sus gastos médicos
- Programar consultas con una enfermera que le ayudará a mantener y mejorar su salud
- ¡Cualquier cosa que haga el cuidado de su salud más fácil!

A partir del 1 de Diciembre, sus Coordinadores estarán disponibles por teléfono para contestar preguntas de procedimiento general y preguntas de beneficios. Por favor tenga en cuenta que ellos no tendrán acceso a su información personal (reclamos de seguro o historial médico) durante esta fecha, sino hasta el 1 de Enero del 2019. Espere más detalles que estarán disponibles muy pronto.

Sobrecargos Médicos

Un sobrecargo médico será aplicado solamente si usted se inscribe en el plan médico de BMC.

- 1. Sobrecargo médico por su Cónyuge:** Un sobrecargo de \$100 al mes (\$23.08/semanal ó \$46.15 quincenal) se aplicará si su cónyuge tiene cobertura médica disponible por medio del empleador y usted escoge inscribir a su cónyuge en el plan médico de BMC. Durante el registro anual usted podrá indicar su elección.
- 2. Sobrecargo médico por uso de Nicotina:** Un sobrecargo de \$100 al mes (\$23.08/semanal ó \$46.15 quincenal) se aplicará si usted usa productos que contienen nicotina (puros, pipa, e-pipa, cigarrillos, e-cigarrillos, hooka, vaporizadores, o cualquier otro sistema electrónico que provea nicotina). Para certificar su uso de nicotina, visite www.mobilehealthconsumer.com o descargue la aplicación móvil de Mobile Health Consumer (de la tienda Apple ó Google) y tome el cuestionario localizado en la página principal.

BMC está comprometido para ayudarle a alcanzar y mantener un estilo de vida saludable. Si usted piensa que no puede evadir el sobrecargo de \$100 al mes porque fuma, usted podría evadir el sobrecargo de una forma diferente, por ejemplo, si usted completa un programa para dejar de fumar. Si usted se identifica como un fumador, le recomendamos que utilice servicios disponibles bajo su cobertura de beneficios y otros servicios para ayudarle a dejar de fumar. Estos beneficios incluyen:

- Terapia de reemplazo de nicotina y medicamentos
- Herramientas de educación disponibles en la internet

También, hable con su doctor acerca de otras estrategias disponibles para dejar de fumar que pueden ser más apropiadas para usted.

Si usted ha completado un programa para dejar de fumar y ha agotado todas las alternativas y no lo ha logrado, por favor comuníquese con su Departamento de Beneficios de BMC en benefits@buildwithbmc.com. Nosotros estamos disponibles para ayudarle (y si desea, también su doctor) a encontrar un programa de bienestar con la misma gratificación que sea más apropiada para usted considerando su estado de salud.

Incentivos de Salud y Bienestar

Gane Dinero en su HSA

Usted puede ganar hasta \$200 en su HSA cuando usted completa un examen físico de rutina y la evaluación de riesgo de la salud.

- Complete un examen físico de rutina y gane una contribución de BMC de \$100 en su HSA.*
- Descargue la aplicación Mobile Health Consumer y complete una evaluación de riesgo de salud para ganar una contribución de BMC de \$100 en su HSA.*

*Como los informes son para el mes anterior, por favor espere 2 a 3 meses antes de ver los fondos cargados en su cuenta HSA.

Póngase en Movimiento con Sonic Boom Wellness

Gane hasta 100 créditos de bienestar por medio de Sonic Boom Wellness. BMC se ha asociado con Sonic Boom para crear un programa de salud interesante, motivacional y DIVERTIDO. Al participar en el programa, usted es elegible para ganar créditos de bienestar. Con Sonic Boom, usted puede participar en actividades, agregar metas de salud y ser parte del desafío del día. Los créditos que usted gana los puede gastar en la tienda de Sonic Boom. Para participar, deberá registrarse por medio de <https://bmc.app.sowell.com>. No necesita estar registrado en el plan médico de BMC para poder participar. Fomentamos la participación de su cónyuge. Va a necesitar su número de asociado y su fecha de nacimiento para poder registrarse.

BMC está comprometido para ayudarle a alcanzar y mantener un estilo de vida saludable. Si usted piensa que no puede evadir el sobrecargo de \$100 al mes porque fuma, usted podría evadir el sobrecargo de una forma diferente, por ejemplo, si usted completa un programa para dejar de fumar. Si usted se identifica como un fumador, le recomendamos que utilice servicios disponibles bajo su cobertura de beneficios y otros servicios para ayudarle a dejar de fumar. Estos beneficios incluyen:

- Terapia de reemplazo de nicotina y medicamentos
- Herramientas de educación disponibles en la internet

También, hable con su doctor acerca de otras estrategias disponibles para dejar de fumar que pueden ser más apropiadas para usted.

Si usted ha completado un programa para dejar de fumar y ha agotado todas las alternativas y no lo ha logrado, por favor comuníquese con su Departamento de Beneficios de BMC en benefits@buildwithbmc.com. Nosotros estamos disponibles para ayudarle (y si desea, también su doctor) a encontrar un programa de bienestar con la misma gratificación que sea más apropiada para usted considerando su estado de salud.

Hable con un Doctor en Minutos con Teladoc

A veces lo único que necesitamos es a un doctor. Gracias a Teladoc usted tiene acceso 24 horas, 7 días a la semana a un doctor certificado por teléfono, video o la aplicación móvil para visitar y obtener el cuidado que usted necesita. Con su consentimiento, Teladoc puede proveer información acerca de su consulta a su doctor de cabecera.

Los doctores de Teladoc pueden tratar otras condiciones medicas tales como gripe y síntomas de influenza, alergias, sinusitis, problemas de la piel, mal de ojo, etc. La cuota es de \$45 (antes de haber alcanzado el deducible) por la consulta con un doctor y \$75 por la consulta con un dermatólogo. Después de haber acumulado su deducible médico, usted paga \$9 por la consulta medica y \$15 por la consulta con un dermatólogo.

- Recuerde los beneficios que Teladoc le ofrece:
- Una red de doctores que pueden tratar a cada miembro de su familia
- Es mas barato que una visita a la sala de emergencias o al centro de cuidado urgente
- Las recetas (si es medicamente necesario) son enviadas a la farmacia que usted escoja

Recetas pueden variar, y su disponibilidad es definida a la discreción del doctor y basado en las regulaciones del estado.

No esta disponible en Arkansas. Llame o descargue en la tienda de Apple o Google. Este beneficio está disponible para todos los empleados y miembros de su familia sin importar su participación en el plan médico.

Programa de Consejería para Asociados

Como parte vital del compromiso de BMC para ayudarle a mantener una vida sana y plena, nos complace en ofrecer el Programa de Asistencia al Asociado por medio de Crisis Care International. Este programa está disponible para ofrecerle programas de apoyo a usted y su familia inmediata de una forma ininterrumpida 24/7/365. Se ofrecen servicios confidenciales de orientación, sesiones individuales o en grupo y también servicios de apoyo para asuntos tales como el cuidado de dependientes, el manejo del estrés debido a un cambio importante en la vida (incluso positivo), como tener o adoptar un hijo, casarse, mudarse o comprar una casa, u obtener una promoción. Preocupaciones personales o profesionales serias, tales como ansiedad general, depresión, abuso de sustancias, agotamiento, sobrelevar una enfermedad, la pérdida de un ser querido, problemas en las relaciones o la resolución de conflictos interpersonales. Llame ó envíe un correo electrónico para obtener una referencia y más información.

Sonria Radiantemente Con Cobertura Dental

La buena salud dental incluye encías y dientes saludables. Los planes dentales de Cigna están diseñados para ayudarle a mantener una sonrisa saludable mediante la atención dental preventiva regular y para tratamiento de cualquier problema dental que se presente. Recuerde que cuando visite a un proveedor fuera de la red, usted será responsable de pagar cualquier cargo que supere las tarifas usuales, acostumbradas y razonables ("usual, customary and reasonable" o UCR). En la siguiente tabla puede ver un resumen de los beneficios de la cobertura dental:

Características del Plan	CIGNA DPPO		CIGNA DHMO*
	In-Network	Non-Network	In-Network
Deductible por Año Calendario (No se aplica para servicios preventivos)	\$50 per person \$150 per family	\$75 per person \$225 per family	None
Servicios Preventivos (Por ejemplo: radiografías, limpiezas, exámenes)	Plan pays 100% Deductible Waived	Plan pays 100% Deductible Waived	Plan pays 100%
Servicios Básicos y de Restauración (Por ejemplo: empastes, extracción, endodoncias)	Plan pays 80% After Deductible	Plan pays 80% After Deductible	Copay Driven
Servicios Mayores (Por ejemplo: coronas, puentes, dentaduras)	Plan pays 50% After Deductible	Plan pays 50% After Deductible	Copay Driven
Máximo por Año Calendario	\$2,000 per person	\$1,000 per person	Unlimited
Ortodoncia	Plan pays 50% up to \$1,500		Copay Driven

*Cigna DHMO is only available to members residing in AZ, CA, CO, CT, FL, GA, ID, IL, IN, KY, LA MD, MO, NC, NJ, NV, NY, OH, OK, OR, SC, TN, TX, UT, VA and WA

Primas Mensuales para Asociados	Cigna DPPO	Cigna DHMO
Asociado Solamente	\$20.38	\$12.85
Asociado + Cónyuge	\$37.09	\$23.44
Asociado + Hijo(s)	\$39.33	\$23.25
Familia	\$59.61	\$37.47

Miembros de la Unión por favor refiérase a su contrato para las primas mensuales actuales

Vea Claramente Con La Cobertura De Vision

El plan de la visión incluye cobertura para exámenes de vista, monturas y lentes de contacto a través de Cigna. Usted puede visitar a un médico dentro de la red de Cigna y aprovechar una cobertura más amplia de beneficios ó puede visitar a un proveedor fuera de la red pero esto reducirá la prestación de los beneficios.

Características del Plan	CIGNA VISION PLAN	
	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Exámen (cada 12 meses)	\$0 copago	Hasta \$45
Montaduras de Anteojos (cada 12 meses)	Cantidad mayor de \$140 de subsidio	Hasta \$77
Lentes Colectivos Estándar (cada 12 meses)	Cubre 100% después del Copago	Hasta \$32
Visión única	Cubre 100% después del Copago	Hasta \$55
Bifocales	Cubre 100% después del Copago	Hasta \$65
Trifocales	Cubre 100% después del Copago	Hasta \$80
Lenticulares	Cubre 100% después del Copago	Hasta \$210
Lentes de Contacto	\$0 copago Cantidad mayor de \$130 de subsidio	Hasta \$105
Médicamente necesario (en lugar de lentes correctores)		
Cosméticos		
Primas Mensuales para Asociados		
Asociado Solamente	\$6.70	
Asociado + Cónyuge	\$10.88	
Asociado + Hijo(s)	\$10.88	
Familia	\$17.58	

Miembros del sindicato por favor refiérase a su contrato para las primas mensuales actuales

Ponga Dinero a Parte para Pagar por Gastos Calificados

Cuenta De Gastos Flexibles De Propósito Limitado (LPFSA)

Una Cuenta de Gastos Flexibles de Propósito Limitado es similar a una cuenta general de gastos flexibles (FSA) y usted puede contribuir hasta \$2,650 al año. La principal diferencia es que la cuenta está configurada para reembolsar solamente por gastos dentales y de la visión que son elegibles bajo la cuenta FSA. Los fondos de la cuenta FSA están disponibles entre otros, para:

- Cuidado dental y ortodoncia, tales como empastes, radiografías, aparatos ortopédicos, cápsulas y protectores bucales
- Cuidado de la visión, incluyendo anteojos, lentes de contacto, soluciones y materiales, y LASIK

Si usted se inscribe en esta cuenta, usted tendrá que re-elegir este beneficio para mantener la cobertura en el 2019.

Cuidado De Dependientes Con Una Cuenta De Gastos Flexibles (DCRA)

La cuenta FSA para Cuidado de Dependientes le ayudará a pagar los gastos asociados con el cuidado de dependientes y al mismo tiempo reduce el nivel de impuestos sobre sus ingresos. Le permitirá reembolsar el costo relacionado con el trabajo de atención médica para un dependiente calificado. Dependiente elegibles son:

- Un dependiente menor de 13 años, ó
- Cualquier dependiente, cómo un cónyuge ó padre anciano, que no esté físicamente ó mentalmente incapacitado para cuidar de sí mismo y que tiene la misma residencia principal suya

Las regulaciones del Servicio de Impuestos Internos (IRS) permiten contribuciones de hasta \$5,000 por año calendario por familia.

Si usted se inscribe en esta cuenta, usted tendrá que re- elegir este beneficio para mantener la cobertura en el 2019.



Seguro De Enfermedad Crítica

Sobreviviendo una enfermedad crítica es más común hoy en día gracias a los avances en la medicina, pero los gastos por causa de una enfermedad grave pueden ser catastróficos, aunque tenga seguro médico.

El seguro de enfermedad crítica le **paga a usted directamente una cantidad fija** si se le diagnostica una condición cubierta. Usted puede utilizar este dinero como mejor le conviene: deducibles y co-seguro, gastos que su familia incurre al estar a su lado ó simplemente reemplazar su pérdida de ingresos por estar fuera del trabajo.

Condiciones Cubiertas:

- Ataque cardíaco
- Cáncer
- Enfermedad Arterial Coronaria (25%)
- Fallo renal (riñón)
- La esclerosis lateral amiotrofia (ELA)/Enfermedad de Lou Gehrig
- Stroke
- Trasplante de órganos vitales
- Carcinoma in situ (25%)

Enfermedad Crítica Pagada Por BMC

Si usted elige el Plan Básico, usted será inscrito automáticamente en el plan de enfermedad crítica sin costo adicional. Si le diagnostican con una condición cubierta, recibirá un beneficio de \$5,000 en efectivo por el primer diagnóstico.

Enfermedad Crítica Voluntaria

Como asociado de BMC, usted tiene la oportunidad de protegerse y proteger a su familia con la cobertura del plan de Enfermedad Crítica Voluntaria. Este plan le ayudará a cubrir los gastos que podrán surgir si usted ó su dependiente son diagnosticados con una de las condiciones cubiertas anteriormente mencionadas.

Características Del Plan:

- Cobertura garantizada
- Las opciones de cobertura están disponibles para su cónyuge y sus hijos.
- La cobertura es portátil – usted puede llevarse su póliza si cambia de trabajo ó si se jubila.
- Cantidades de Beneficios para Asociados: Puede elegir cantidades entre \$10,000, \$15,000 ó \$30,000.
- Cantidades de Beneficios para su Cónyuge: 50% de la cantidad del beneficio elegido por el asociado, hasta los 70 años.
- Cantidades de Beneficios para su(s) Hijo(s): 25% de la cantidad de beneficios elegido por el asociado, desde el nacimiento hasta los 26 años.

Primas Mensuales para Asociados por \$1,000 de cobertura (Usuario Libre de Nicotina)				
Edad	Asociado Solamente	Asociado + Cónyuge	Asociado + Hijo(s)	Familia
<29	\$0.208	\$0.329	\$0.227	\$0.349
30-39	\$0.354	\$0.639	\$0.374	\$0.659
40-49	\$0.752	\$1.317	\$0.772	\$1.337
50-59	\$1.934	\$2.978	\$1.954	\$2.998
60-69	\$3.403	\$5.097	\$3.423	\$5.117
70-79	\$5.809	\$8.796	\$5.829	\$8.816
80-99	\$11.194	\$15.958	\$11.214	\$15.978

Primas Mensuales para Asociados por \$1,000 de cobertura (Usuario de Nicotina)				
Edad	Asociado Solamente	Asociado + Cónyuge	Asociado + Hijo(s)	Familia
<29	\$0.293	\$0.464	\$0.312	\$0.484
30-39	\$0.639	\$1.137	\$0.659	\$1.156
40-49	\$1.535	\$2.647	\$1.555	\$2.667
50-59	\$3.755	\$5.858	\$3.775	\$5.878
60-69	\$6.053	\$9.229	\$6.073	\$9.249
70-79	\$8.977	\$14.046	\$8.997	\$14.066
80-99	\$14.265	\$21.440	\$14.285	\$21.460

Seguro De Accidente

Cuando un accidente ocurre, es a veces difícil cubrir los gastos inesperados que se puedan acumular y que están fuera de su presupuesto. El Seguro de Accidente le puede ayudar con estos gastos inesperados. El Seguro de Accidente le paga los beneficios si usted se lesionó en un accidente cubierto fuera del lugar de trabajo. **Los beneficios pagados en efectivo pueden ser utilizados en la forma que usted elija.** Este plan le ayuda a pagar por los gastos resultados por un accidente cubierto.

Características Del Plan:

- Cobertura garantizada
- Portátil
- Cobertura por fracturas, dislocaciones, laceraciones y quemaduras
- Atención de Emergencia y Hospitalización
- Acceso al programa Defensor de la Salud
- Coberturas disponibles para su cónyuge e hijos.

Primas Mensuales para Asociados	
Asociado Solamente	\$5.52
Asociado + Cónyuge	\$9.09
Asociado + Hijo(s)	\$8.82
Familia	\$12.25

Seguro De Hospitalización

El Seguro de Hospitalización le ayuda a obtener protección financiera en la forma de un beneficio en efectivo por hospitalización y en algunos casos por el tratamiento recibido por un accidente ó por una enfermedad. Los asociados pueden utilizar el beneficio para pagar gastos adicionales que se incurran. El beneficio se **paga en efectivo directamente al asociado** y se basa en la cantidad de la cobertura en la póliza, sin tener en cuenta el costo actual del tratamiento.

Características Del Plan:

- Coberturas disponibles para su cónyuge y su(s) hijo(s).
- La cobertura es portátil – usted puede llevarse su póliza si cambia de trabajo ó si se jubila.
- Acceso a los programas adicionales y servicios de Cigna – Cigna Healthy Rewards (Recompensas Saludables), Identity Theft (Protección de Robo de Identidad), Health Advocacy (Defensa de la Salud)

Primas Mensuales para Asociados	
Asociado Solamente	\$6.25
Asociado + Cónyuge	\$16.94
Asociado + Hijo(s)	\$12.98
Familia	\$23.95



Su Salud Financiera

Proteja A Sus Seres Queridos Con El Seguro De Vida Y Por Muerte Y Desmembramiento Accidental

Seguro Basico De Vida Y Por Muerte Y Desmembramiento Accidental

Este seguro le proporciona seguridad económica para su familia si usted muere, queda incapacitado ó sufre una lesión ó enfermedad. Es una consideración importante en la planificación financiera personal. BMC proporciona la cobertura de un Seguro de Vida y un Seguro por Muerte y Desmembramiento Accidental (AD&D) para sus asociados sin costo alguno. Asociados de tiempo completo reciben automáticamente el equivalente al monto de 1 vez del salario anual en cobertura de Seguro de Vida y \$25,000 por el Seguro de Muerte y Desmembramiento Accidental (AD&D). Es importante que usted elija a un beneficiario para estos beneficios y mantenga su información al día.

Seguro De Vida Opcional

También puede adquirir una cobertura de Seguro de Vida Adicional para usted y su familia. Considere los gastos que se incurren por pagos de funeral, servicios legales y otros gastos que los miembros de su familia sobreviviente tendrán para poder determinar una cantidad apropiada de cobertura adicional. Usted puede elegir cantidades en incrementos de \$10,000 y hasta un máximo de 6 veces de su salario anual (hasta \$1,000,000). Si usted rechazó cobertura durante el periodo de inscripción durante su contratación y desea elegir una póliza de seguro de vida, o si desea incrementar el monto de una póliza existente, usted tendrá que proporcionar una Evidencia de Asegurabilidad (EOI) para poder ser aprobado. El proceso de Evidencia de Asegurabilidad es administrado por Securian Life. Actualmente, usted no necesita completar ningún formulario ó proporcionar información para su EOI. Después que la Inscripción Abierta termine, Securian Life le enviará una carta con información para ayudarle a completar su requisito de EOI en la página web de Securian y ellos también le proporcionarán con un código único de acceso. Si usted no puede completar su EOI en la página web, Securian le enviará por correo un formulario con su información e instrucciones.

Cónyuge: Usted puede elegir cantidades en incrementos de \$10,000 hasta \$150,000. Como un asociado nuevo, su cónyuge deberá de proporcionar una Prueba de Asegurabilidad (EOI) por cantidades de póliza de más de \$30,000. Si usted rechazó la cobertura para su cónyuge durante el periodo de inscripción durante su contratación y desea adquirir cobertura durante la inscripción abierta por primera vez, o si desea incrementar el monto de una póliza existente, usted tendrá que proporcionar una Evidencia de Asegurabilidad (EOI) para ser aprobado.

Niño(s): Usted puede elegir un beneficio de \$5,000 ó \$10,000 por cada niño elegible, de hasta la edad de 26 años, soltero y que dependa de usted económicamente. La tarifa para este beneficio es \$1.38 independientemente del número de hijos que inscriba.

Seguro Opcional Por Muerte Y Desmembramiento Accidental

La cobertura del seguro por muerte y desmembramiento accidental (AD&D) le protege a usted y sus seres queridos de las pérdidas financieras en caso de accidentes cubiertos. Los asociados pueden elegir cobertura en incrementos de \$10,000 hasta un máximo de la menor de las ganancias sea 6 veces el salario anual ó \$1,000,000 sin proporcionar una Evidencia de Asegurabilidad (EOI). La tarifa de asociado solamente es \$0.23 por cada \$10,000 y la tasa Asociado + Familia es \$0.49 por cada \$10,000.

Primas Mensuales para Asociados por cada \$1,000 de cobertura

Edad	Tarifa
<25	\$0.066
25-29	\$0.070
30-34	\$0.090
35-39	\$0.110
40-44	\$0.135
45-49	\$0.202
50-54	\$0.310
55-59	\$0.582
60-64	\$0.883
65-69	\$1.696
70+	\$2.060

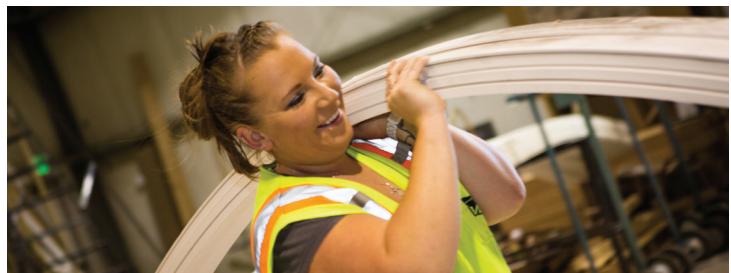


Preparate Para Lo Inesperado Con El Plan De Discapacidad

Seguro De Discapacidad A Corto Plazo

BMC le proporciona cobertura por discapacidad a corto plazo sin costo alguno. Si usted no puede trabajar por un corto período de tiempo debido a una enfermedad ó un accidente, este beneficio puede sustituir un porcentaje de su sueldo base. Después de que se haya declarado su incapacidad y permanezca fuera del trabajo durante 3 días ó más (período de eliminación), usted recibirá el pago por el beneficio por un período de hasta 90 días.

Duración del Servicio	Cantidad de Beneficio
< 1 Año	50%
1 Años	60%
2 Años	70%
3 Años	80%
4 Años	90%
5+ Años	100%



Seguro Opcional De Discapacidad A Largo Plazo

El seguro de cobertura por Discapacidad a Largo Plazo (LTD) es importante porque cualquier persona a cualquier edad puede llegar a ser lesionado ó encontrarse enfermo por un período de tiempo prolongado. La cobertura LTD reemplazará el 60% de su salario base hasta un máximo mensual de \$10,000 si usted está incapacitado por más de 90 días y no puede trabajar. Los beneficios de LTD se compensan con otras fuentes de ingresos, como el Seguro Social y la compensación del trabajador. Si decide inscribirse, ¡usted paga sólo el 50% de la prima! BMC cubrirá el 50% restante de la prima.

Primas Mensuales de Asociado = (Salario Mensual/\$100) x Tarifa	
Edad	Tarifa
0-34	\$0.15
35-49	\$0.24
50-59	\$0.325
60+	\$0.475



Plan de Jubilación con Ahorros del 401k

Su Plan de Jubilaciòn y Ahorro de BMC puede ayudarle a prepararse para la jubilaciòn que usted desea. Comience hoy y utilice las herramientas que le ayudarán para que pueda apartar los fondos de jubilaciòn que podría necesitar.

Prepárese para el futuro. Si usted sabe cuáles son sus ingresos, esto puede impactar que tan preparado está para jubilarse.

BMC ha incrementado el aporte al 401k, de un 33% en cada dólar hasta un 6% al 50% en cada dólar y hasta un 6% (a un aporte máximo total del 2% al 3%).

Otros Beneficios Que Estan Disponibles Para Usted

Protejase Con El Seguro Para Automóvil Y Para El Hogar

Los seguros de automóvil y seguros para el hogar están disponibles para los asociados de BMC a una tarifa de grupo con descuento y hay varias opciones de pago disponibles. Usted puede optar entre planes de seguro ofrecidos por MetLife y Liberty Mutual. Otros descuentos pueden ser aplicables. Las pólizas están disponibles para lo siguiente:

- | | | |
|---------------|---------------------------------------|---|
| • Automóviles | • Condominio | • Exceso de responsabilidad personal ("paraguas") |
| • Vivienda | • Embarcación Vehículo Recreacional | • Casa móvil |
| • Inquilinos | • Vivienda de propietario de alquiler | • Fuego |

Disfrute De Tranquilidad Con El Seguro Para Mascotas

El seguro para mascotas de Nationwide le ayuda a pagar tratamientos, cirugías, gastos de laboratorio, radiografías y mucho más. Usted paga un deducible de \$50 por cada accidente/enfermedad según los términos de la póliza. Usted puede enviar solicitudes múltiples por el mismo accidente o enfermedad (por ejemplo: un automóvil golpea a su perro y usted necesita llevarlo al veterinario para visitas de control de tratamiento); solo se aplica un deducible., por ejemplo: un automóvil golpea a su perro y usted necesita llevarlo al veterinario para visitas de control de tratamiento. Después de pagar el deducible, el plan paga el 90% de los primeros \$180 y el 100% de la cantidad que supere los \$180 asignados por la tabla de pago del plan, por incidente, durante cada término de póliza. Se aplican exclusiones y limitaciones. Aunque las vacunas y otros servicios de rutina no están cubiertos en el plan primario, usted puede adquirir una Cobertura de Atención de Rutina y Vacunación opcional. Llame al 1-855-284-9374 para inscribirse en cualquier momento durante el año.

Obtenga Acceso a Servicios Legales

Los planes legales de MetLife Hyatt ofrecen acceso a MetLaw®, un plan legal el cual cubre necesidades personales legales frecuentes, tales como divorcio, testamentos, poderes legales, defensa relacionada a infracciones de tráfico, revisión de documentos legales personales, compra y venta de casas, y mucho más. Mas de 15,000 abogados in todos los 50 estados en los Estados Unidos están dentro de la red, con un alto alcance de especialidades legales. Usted puede escoger de que forma quiere interactuar con su abogado, incluyendo visitas en persona, consultas por teléfono, correo electrónico, correo o fax.

El plan ofrece acceso a servicios de traducción y despachos de abogados multilingües. Por medio de la asociación con TransPerfect Connect, miembros pueden hablar con un representante en el lenguaje que de su preferencia (más de 100 lenguajes disponibles).

El costo de la cobertura es de \$10.50 al mes y le proporciona cobertura a usted, su cónyuge y sus hijos. Más información está disponible en la página de inscripción de beneficios.

Monitorear su Identidad de una Manera Fácil

InfoArmor lleva la delantera en la industria relacionada a la protección de identidad con PrivacyArmor Plus®, un servicio proactivo de monitoreo que le alerta a la primera señal de fraude. Reciba alertas cuando su crédito sea indagado y por cuentas que hayan sido abiertas en su nombre, transacciones financieras sospechosas y más. Al inscribir a su familia, la cobertura de protección se extiende para cualquier otra persona en su hogar. En el caso de fraude, un grupo de representantes dedicados de encargarán de arreglar y restaurar su identidad. Ellos pueden ayudarle a recuperar reembolsos del 401(k) y HSA, y reembolsos por fraude en los impuestos y una póliza de \$1 millón de seguro por robo de identidad, lo que significa sus finanzas no serán perjudicadas.

La cuota para obtener esta cobertura es de \$9.95 para asociado solamente y \$17.95 por familia (familia incluye cualquier otra persona que usted mantenga financieramente ó que comparten la misma casa con usted, sin importar su edad). Obtenga más información acerca de este beneficio por medio de la página de inscripción de beneficios.

¿Preguntas?

Beneficio	Contacto	Teléfono	Página Web
Información General	Departamento de Beneficios BMC	1-866-876-4161	www.BMCEmployeeBenefits.com Correo: benefits@buildwithbmc.com
Médico	MyQHealth	1-877-778-9945	www.myBMCHHealth.com
Medicamentos	CVS Caremark	1-844-843-6260	www.caremark.com
Cuenta de Ahorros de Salud (HSA) y Cuentas de Gastos Flexible (FSA)	Health Equity	1-866-346-5800	www.healthequity.com
Enfermedad Crítica, Accidente y Hospitalización	Cigna	1-800-754-3207	www.mycigna.com
Telemedicina	Teladoc	1-800-Teladoc	www.teladoc.com
Dental	Cigna	1-800-244-6224	www.mycigna.com
Visión	Cigna	1-877-478-7557	www.mycigna.com
Programa de Asistencia al Asociado (EAP)	Crisis Care International	Inglés: 1-866-900-1229 Español: 1-844-467-4362	Correo-e: counselone@crisiscareintl.com
Seguro de Vida y AD&D	Securian	1-866-293-6047	N/A
Discapacidad a Corto Plazo y Largo Plazo	Cigna Claims	1-800-362-4462	www.mycigna.com
Plan de Retiro 401(k)	Empower	1-888-411-4015	www.empower-retirement.com/participant
Seguro de Automóvil y del Hogar	MetLife	1-800-GET-METS	www.metlife.com/mybenefits
	Liberty Mutual Insurance	1-800-524-9400, client #120304	www.LibertyMutual.com/Stocksupply
Seguro para Mascotas	Nationwide	1-855-284-9374	www.PetInsurance.com
Legal Plan	MetLife	1-800-821-6400 Mon. - Fri., 8am to 8pm (EST)	www.legalplans.com
Identity Protection Plan	InfoArmor	1-800-789-2720	www.myprivacyarmor.com

Esta comunicación destaca algunos de los planes de beneficios de BMC. Sus derechos y beneficios reales están regidos por los documentos del plan original. Si existe alguna discrepancia entre esta comunicación y los documentos del plan oficial, prevalecerán los documentos del plan. BMC se reserva el derecho de cambiar cualquier plan de beneficios sin previo aviso. Los beneficios no son garantía de empleo.

BuildWithBMC.com

