



2026

Guía de Beneficios

exyte

Inscripción abierta:
Del 27 de octubre al
10 de noviembre de 2025



En Exyte U.S., Inc.; Total Facility Solutions, Inc.; Exentec U.S., Inc.; y en Exential U.S., Inc. (Colectivamente denominados "Exyte USA" o "Exyte Americas Holdings, Inc."), estamos comprometidos con su salud, seguridad y bienestar. Nos complace ofrecerle una amplia variedad de beneficios competitivos que sean una parte vital de su compensación total. Tiene la libertad de elegir entre una gran variedad de beneficios para mantenerse y mantener saludable a su familia, contar con protección financiera en caso de un evento imprevisto, y poder crear seguridad a largo plazo para la jubilación.

Esta guía está diseñada para responder algunas de las preguntas básicas que pueda tener en relación con sus beneficios. Las siguientes páginas contienen resúmenes de nuestros planes de beneficios correspondientes al año del plan comprendido entre el 1 de enero de 2026 y el 31 de diciembre de 2026. Comprender estas opciones de beneficios le permitirá tomar mejores decisiones de atención médica para usted y su familia. Lea esta guía con mucha atención para prepararse para hacer sus elecciones para el año del plan. No olvide considerar los beneficios de su cónyuge a través de su lugar de inscripción. Cuando esté listo para inscribirse, reúna toda la información pertinente para los dependientes cubiertos (nombre, fecha de nacimiento y números de Seguro Social).

Contenido

AVISOS OBLIGATORIOS

Para revisar los avisos obligatorios de 2026, escanee este código QR o visite ExyteUSABenefits.com.

Qué hay dentro

¡BIENVENIDO! 2

INSCRIPCIÓN ABIERTA PARA 2026 4

ELEGIBILIDAD 6

SEGURO MÉDICO 8

APOYO ADICIONAL PARA MIEMBROS 11

CUENTA DE AHORROS PARA GASTOS MÉDICOS (HSA) 14

CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA) 18

RECOMPENSAS DE BIENESTAR 20

PLAN DENTAL 22

PLAN DE VISIÓN 24

BENEFICIOS VOLUNTARIOS 26

SEGURO DE VIDA Y POR AD&D 28

SEGURO POR DISCAPACIDAD 30

LEGAL SHIELD 32

ASISTENCIA AL EMPLEADO 33

AYUDA EDUCATIVA 35

PLANIFICACIÓN DE LA JUBILACIÓN 36

TIEMPO LIBRE PAGADO (PTO) 38

CONTACTOS IMPORTANTES 39

SITIO WEB DE BENEFICIOS 40

ANALISTA DE BENEFICIOS DE HOLMES MURPHY 40

Aviso legal: Esta guía contiene un resumen de los aspectos destacados del plan. Este documento no es un contrato vinculante. En caso de surgir una diferencia entre la información incluida en esta guía y los documentos del plan, se considera que los documentos del plan reemplazan y prevalecen con respecto a esta guía. Consulte la descripción resumida del plan para obtener información sobre cargos cubiertos, limitaciones y exclusiones.

¡Bienvenido!

Información sobre esta guía de beneficios

Esta guía de beneficios destaca las principales características del programa de beneficios para empleados de Exyte USA en un lenguaje no técnico. No incluye todas las reglas, detalles, limitaciones y exclusiones de los planes. Los términos de sus planes de beneficios se rigen únicamente, y en todos los aspectos, por los documentos oficiales del plan, y no por la información incluida en esta guía. En caso de que exista una discrepancia entre esta guía de beneficios y los documentos legales del plan, el texto de los documentos oficiales del plan será la autoridad máxima y prevalecerá por su exactitud.

Consulte los documentos específicos del plan publicados por cada una de las compañías de seguros correspondientes para obtener información detallada del plan. Exyte USA se reserva el derecho de modificar o interrumpir su programa de beneficios para empleados, en cualquier momento, para cumplir con las reglamentaciones del Servicio de Impuestos Internos, o cuando Exyte USA así lo decida. Visite OneNet >> USA >> RR. HH. >> Beneficios o envíe un correo electrónico a ExyteAMERBenefits@exyte.net para acceder a estos documentos.

PASOS

- **Revise** esta guía para conocer los detalles de sus beneficios.
- **Asista** a la orientación para empleados nuevos para aprender a explorar los sistemas y la cultura de Exyte.
- **Inscríbase** en los beneficios dentro de los 30 días siguientes a su primer día. Sus beneficios entran en vigencia el primer día del mes de su primer día de trabajo o del mes siguiente a su primer día.
- **Confirme** que sus beneficios sean correctos. Para esto, revise el resumen de su cobertura y sus deducciones de nómina.
- **Revise** su correo electrónico y su buzón para obtener la información que necesita para comenzar a acceder a sus beneficios. Consejo profesional: ¡Regístrese en línea con nuestros socios de beneficios para acceder a la información más rápido!



BENEFICIOS DE MEDICARE

Si usted (o sus dependientes) tienen Medicare o serán elegibles para Medicare en los próximos 12 meses, la ley federal le brinda más opciones sobre su cobertura de medicamentos con receta.

Consulte los avisos obligatorios para 2026 en ExyteUSABenefits.com (o escanee el código QR de la página del índice) o programe una consulta individual sobre Medicare en medicarechoicegroup.com/exyte.



Cómo inscribirse

EN LÍNEA

- Haga clic en la pestaña Alight WorkLife en su portal.
- En Tareas pendientes, seleccione la casilla "Inscríbase en sus nuevos beneficios".
- Haga clic en el botón **"Ver/Cambiar"** para cada plan.
- Elija la persona cubierta.
- Para renunciar, desplácese hacia abajo y haga clic en el botón `**"Rechazar esta cobertura"**.
- Para inscribirse, haga clic en **"Seleccionar este plan"** para elegir el plan.
- Luego haga clic en el botón **"Continuar"**.
- Agregue los dependientes que desea cubrir.
- Repita esto con todos los beneficios.
- ¡No olvide agregar a los beneficiarios!
- Revise todas sus elecciones.
- Haga clic en **Continuar y confirmar** sus elecciones.
- Guarde el resumen de su cobertura.

*Los empleados de Exentec pueden acceder a la inscripción de sus beneficios desde su página inicial en el portal de Dayforce.

REGÍSTRESE EN BLUECROSS BLUESHIELD OF TEXAS

Utilice Blue Access for Members (BAM) en su computadora de escritorio o dispositivo móvil, o descargue la aplicación gratuita. Con BAM, puede:

- Ver, descargar o imprimir su credencial de identificación digital.
- Encontrar proveedores de atención médica y programar consultas virtuales.
- Revisar sus reclamos y cobertura.
- ¡Participar en programas de bienestar y más!

Para empezar, vaya a mybam.bcbstx.com para iniciar sesión o crear una cuenta, o envíe un mensaje de texto con la palabra **BCBSTXAPP** al **33633** para recibir un enlace de descarga.





Inscripción Abierta 2026

La inscripción abierta para 2026 es del **27 de octubre al 10 de noviembre de 2025**. Es su oportunidad cada año para informarse sobre los cambios en los beneficios, revisar sus necesidades de cobertura e inscribirse. Puede realizar cambios en sus elecciones durante todo el período de inscripción. Las elecciones que realice serán definitivas a partir del 10 de noviembre, a las 11:59 p. m., (hora del centro). Los beneficios que elija entrarán en vigencia el 1 de enero de 2026.

Acción requerida: ¡Debe inscribirse!
Debe seleccionar los beneficios de forma activa este año si desea tener beneficios en 2026. Consulte la página 3 para ver las instrucciones de inscripción.

Si no se inscribe, **no** tendrá beneficios desde el 1 de enero de 2026. La próxima oportunidad de hacer cambios en sus beneficios será la inscripción en los beneficios de 2027, es decir, del próximo año, a menos que experimente un evento de vida habilitante, como casarse o tener un bebé. Consulte la página 7 para obtener más información sobre eventos de vida habilitantes.

¿Qué está cambiando en 2026?

En 2026, tendrá los **mismos** planes médicos, dentales y de visión, las mismas opciones de cuentas de ahorros y gastos, y los mismos beneficios proporcionados por la compañía, como la cobertura del seguro básico de vida y por muerte accidental o desmembramiento (AD&D). Sin embargo, habrá cambios en sus beneficios.

PROVEEDORES NUEVOS

Plan médico y dental

A partir del 1 de enero de 2026, los siguientes planes se ofrecerán a través de BlueCross BlueShield of Texas (BCBSTX):

- Los tres planes médicos: HDHP Silver, HDHP Gold y Plan de copago tradicional
- Plan dental

Con Blue Cross and Blue Shield of Texas (BCBSTX), tiene acceso a una amplia red de proveedores, herramientas y recursos que le permitirán aprovechar al máximo su cobertura médica. Desde la atención preventiva hasta el control de enfermedades crónicas, BCBSTX ofrece apoyo en cada paso del camino. Visite www.bcbstx.com para encontrar médicos dentro de la red, comparar costos y conocer los beneficios de su plan. Para acceder desde cualquier lugar, descargue la aplicación móvil BCBSTX para ver su credencial de identificación, realizar un seguimiento de los reclamos y encontrar proveedores de atención en cualquier momento y lugar.

CONTINUACIÓN DE LA ATENCIÓN

Si usted o un familiar cubierto están recibiendo tratamiento por embarazo o una enfermedad grave, usted puede calificar para la transición de los beneficios de atención. Esto le permite seguir viendo a su proveedor actual durante un tiempo limitado, aunque esté fuera de la red de BCBSTX. Usted tendrá que completar un formulario de transición de atención, que está disponible en ExyteUSABenefits.com.

OTROS CAMBIOS

Maven Maternity es la nueva clínica virtual en una aplicación que brinda apoyo para el embarazo, el posparto y el recién nacido. También le da a usted y a su pareja acceso 24/7 a un paquete de recursos, todos incluidos en su plan médico. OnePass será reemplazado por el programa de Actividad Física de Well onTarget. Consulte la página 20 para obtener más detalles.

CAMBIOS EN EL DISEÑO DEL PLAN PARA 2026

En 2026, el deducible del Plan Gold será de $1,700 para la cobertura individual y $3,400 para la cobertura familiar. Esto es para cumplir con las regulaciones del IRS.

NUEVA PLATAFORMA DE BIENESTAR

Continuaremos ofreciendo Well@Work, nuestro programa de recompensas de bienestar de Exyte USA. En 2026, Well@Work será administrado por Well onTarget a través de BCBSTX. Consulte la página 20 para obtener detalles y las instrucciones de inicio de sesión.

LÍMITES DE LAS CUENTAS HSA Y FSA EN 2026

	LÍMITE DE APORTE PARA 2026
HSA*	Individuo: $4,400 Familia: $8,750
FSA para Cuidados de Salud	Aporte mínimo de $60 hasta $3,400
FSA para Cuidados de Dependientes**	Aporte mínimo de $200 hasta $7,500

*Si tiene 55 años o más, puede contribuir otros $1,000.
**$200 hasta $3,750 si está casado y presenta la declaración jurada de impuestos por separado.



Elegibilidad

Si trabaja al menos 30 horas por semana y tiene al menos 18 años, usted es elegible para beneficios. La mayoría de sus beneficios entran en vigencia el primer día del mes de su fecha de contratación o del mes siguiente a su fecha de contratación. También puede inscribir a sus dependientes elegibles para que tengan cobertura.

¿A QUIÉN PUEDE INCLUIR EN LA COBERTURA?

- A su cónyuge legal de igual o distinto género.
  Nota: Las parejas de hecho no son elegibles.
  - El seguro de vida y por muerte accidental o desmembramiento no está disponible para los cónyuges de los empleados mayores de 70 años.
- A sus hijos, hasta los 26 años, en el seguro médico, dental y de visión.
  - Hasta los 25 años en el seguro de vida y por muerte accidental o desmembramiento.
  - Incluye hijos adoptados, hijastros e hijos de crianza legal.
- A los hijos dependientes, independientemente de la edad, que no pueden mantenerse solos debido a una discapacidad mental o física y dependen completamente de su ayuda, como se indica en su declaración de impuestos federales.
  - Debe presentar un comprobante de discapacidad.
  - La discapacidad debe haber iniciado antes de los 25 años.

Estas definiciones son un resumen en términos simples y no constituyen una garantía de cobertura.

VERIFICACIÓN DE DEPENDIENTES

Muchas decisiones que toma pueden afectar a Exyte USA y otros. Por ejemplo, si agrega a alguien a su cobertura que no es un familiar elegible, esto se suma al costo total de los planes de salud y afecta a todos los que comparten el costo de esos planes. Parte de nuestra responsabilidad cuando ayudamos a controlar los aumentos de costos es brindar cobertura solo a los dependientes elegibles.

Cada semana, auditamos a los nuevos dependientes agregados a los beneficios de salud de Exyte USA y podemos solicitar documentación específica para verificar la condición de dependiente. Por ejemplo, se le pueden pedir algunos de los siguientes documentos:

- Certificado de nacimiento
- Certificado de matrimonio
- Partes de su declaración de impuestos

Según su situación, se le pueden pedir otros tipos de documentación.



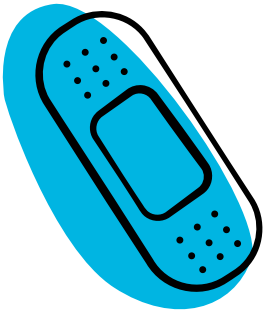
Eventos de vida habilitantes

En general, solo puede cambiar sus elecciones de beneficios durante el período de inscripción abierta. Sin embargo, como pueden suceder distintas cosas en la vida, también puede cambiar sus elecciones de beneficios durante el año si experimenta un evento de vida habilitante.

EVENTO DE VIDA HABILITANTE		DOCUMENTACIÓN NECESARIA
Cambio del estado civil	Matrimonio	Copia del certificado de matrimonio
	Divorcio o separación legal	Copia de la sentencia de divorcio
	Fallecimiento	Copia del certificado de defunción
Cambio en el número de dependientes	Nacimiento o adopción	Copia del certificado de nacimiento o copia de los documentos legales de la adopción
	Hijastro	Copia del certificado de nacimiento en el que se menciona al cónyuge como padre o madre más una copia del certificado de matrimonio del empleado y su cónyuge
	Fallecimiento	Copia del certificado de defunción
Obtención o pérdida en otra cobertura	Cambio en su estado de elegibilidad (es decir, de tiempo completo a tiempo parcial)	Notificación de aumento o reducción de horas, lo que cambia el estado de la cobertura
	Cambio en los beneficios o la situación laboral del cónyuge o del hijo	Notificación de la situación laboral del cónyuge o hijo, que ocasiona una pérdida u obtención de cobertura
	Otro plan de salud grupal debido a su período de inscripción abierta	Confirmación de inscripción, confirmación de cobertura de la nueva aseguradora

CAMBIO DE BENEFICIOS DESPUÉS DE LA INSCRIPCIÓN ABIERTA

Durante el año, no puede hacer cambios en sus beneficios (excepto para las cuentas HSA), a menos que tenga un evento de vida habilitante. **Si experimenta un evento de vida habilitante, debe enviar un correo electrónico a** exyteamerbenefits@exyte.net **dentro de los 30 días posteriores al evento.** Si pasaron más de 30 días desde el evento, tendrá que esperar hasta el próximo período anual de inscripción abierta para hacer cambios (a menos que experimente otro evento de vida habilitante).



Seguro médico

El seguro médico es fundamental para su bienestar. Nuestra cobertura médica le ofrece a usted y a su familia la protección que necesita para los problemas de salud cotidianos. Exyte USA ofrece muchos planes médicos administrados por BlueCross BlueShield of Texas (BCBSTX) que utilizan la Red PPO de BlueChoice: un PPO tradicional y dos planes de salud con deducible alto (HDHP).

Cómo funcionan los planes de salud

La atención preventiva, como los exámenes físicos, las vacunas contra la gripe y las pruebas de detección, está cubierta siempre al 100 % cuando utiliza proveedores dentro de la red. La diferencia clave entre los planes es la cantidad de dinero que pagará en cada período de pago y cuánto del costo debe pagar por adelantado. Revise los términos y las explicaciones siguientes para tener una mejor comprensión de cada plan.

- **Montos del deducible anual:** el monto que paga cada año por cargos elegibles dentro y fuera de la red antes de que el plan comience a pagar.
- **Máximos de bolsillo:** lo máximo que pagará cada año por servicios de red elegibles, incluidas las recetas. Después de que alcance el máximo de su bolsillo, el plan paga el costo total de la atención médica cubierta durante el resto del año.
- **Copagos:** un copago es un monto fijo que usted paga por un servicio de atención médica, como una consulta con su médico o un medicamento recetado. Los copagos no cuentan para su deducible, pero sí cuentan para su máximo de gastos de bolsillo anual. El HDHP (Gold) solo tiene copagos para medicamentos con receta y estos solo se aplican después de alcanzar el deducible.
- **Coseguro:** una vez que haya alcanzado su deducible, usted y el plan comparten el costo de la atención. Esto se llama coseguro. Por ejemplo, con el Plan de copago tradicional, usted paga el 20 % por los servicios y el plan pagará el 80 % del costo hasta que haya alcanzado su máximo de bolsillo. Con el HDHP (Gold), usted paga el 10 %, y el plan paga el 90 %. Con el HDHP (Silver), usted no paga nada y el plan paga el 100 %.
- **Nivel:** los medicamentos cubiertos por el plan de farmacia se organizan en niveles relacionados con su costo total. Por ejemplo, el Nivel 1 son medicamentos genéricos, el Nivel 2 son medicamentos de marca más caros, y así sucesivamente. Visite OptumRx.com para conocer la cobertura de sus medicamentos.

BCBSTX

www.bcbstx.com

866-818-8106

Red PPO de BlueChoice

Grupo N.°: 419536

Consultas virtuales a través de MDLIVE

La atención médica nunca ha sido tan conveniente. MDLIVE ofrece atención médica confiable 24/7 por teléfono o video. Su red nacional de médicos, pediatras, dermatólogos, psiquiatras y terapeutas certificados por la junta brinda atención personalizada para cientos de necesidades médicas y de salud mental. MDLIVE se compromete a ayudarlo para que se recupere y se sienta bien.

Tenga en cuenta a MDLIVE en caso de enfermedades comunes, como alergias, gripe, dolores de garganta, bronquitis, dolores de cabeza, migrañas, dolores de estómago, infecciones oculares, erupciones cutáneas y más.

COMIENCE

Vaya a mdlive.com/bcbstx y haga clic en "Activar ahora". Ingrese su identificación de miembro y dirección de correo electrónico, y cree una contraseña. Haga clic en Enviar. Recibirá un correo electrónico de confirmación cuando cree su cuenta. O puede enviar un mensaje de texto con la palabra **BCBSTX** al **635483**.

COBERTURA DE TRATAMIENTOS PARA LA INFERTILIDAD

Si está inscrito en un plan médico de Exyte USA, los procedimientos de infertilidad están cubiertos para ayudarlo con su proyecto de construir una familia. Para calificar para estos beneficios, debe cumplir con ciertos requisitos, como tener un diagnóstico de infertilidad, incluida la imposibilidad de lograr un embarazo exitoso después de un cierto período de tiempo y ciertos requisitos de edad. La cobertura está limitada a un máximo de por vida de $20,000 para servicios médicos y medicamentos con receta ($10,000 para servicios médicos y $10,000 para medicamentos con receta), e incluye los siguientes procedimientos:

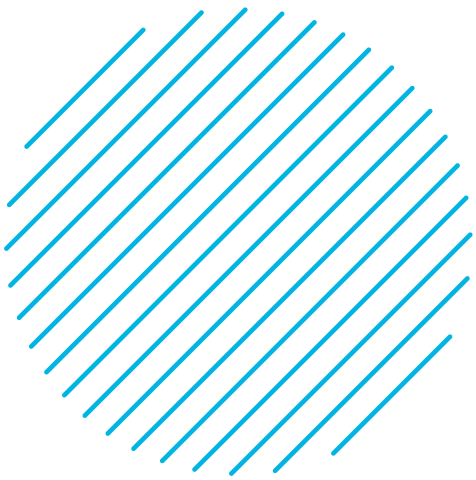
- Fertilización in vitro (FIV)
- Ciclo de transferencia de embriones congelados (TEC), incluido el almacenamiento de embriones en criopreservación hasta por un año
- Inseminación intrauterina (IIU)
- Inseminación artificial (AI)
- Inducción de la ovulación y estimulación ovárica controlada
- Procedimientos quirúrgicos de fertilidad

APROVECHE AL MÁXIMO SU PLAN MÉDICO

- Para aprovechar al máximo su plan médico, visite www.bcbstx.com O descargue la aplicación móvil BCBSTX.

Regístrese para crear una cuenta de BCBSTX y así poder:

- Buscar médicos o centros médicos por especialidad.
- Ver su historial de reclamos actual.
- Hacer una consulta en línea con un enfermero con experiencia.
- Calcular los costos de bolsillo para un procedimiento y comparar diferentes proveedores o instalaciones.
- Usar el registro de salud personal para organizar los datos de salud y recibir información de una enfermedad específica para organizar su salud en general.



Medicamentos con receta

OPTUM RX

Puede obtener 3 meses de sus medicamentos de largo plazo en su farmacia local de la red o por correo con Optum Home Delivery Pharmacy™. Si elige la farmacia local, solicite un suministro de 90 días. Si elige recibir los medicamentos por correo, primero debe registrarse en Optum Home Delivery Pharmacy. Elija la opción que mejor le resulte para obtener sus medicamentos.

Para registrarse en Optum Home Delivery Pharmacy, visite OptumRx.com o llame al 1-800-765-6830.

Si usted o un miembro de su familia utilizan medicamentos especializados, a partir del 1 de enero de 2026 deberá adquirirlos a través de la farmacia especializada Optum. El primer paso es completar un formulario de inscripción para nuevos pacientes. Para registrarse, visite specialty.optumrx.com/new-fill o llame al 1-877-656-9604.



Apoyo adicional para miembros

Alight Health Pro

¡Desde encontrar médicos hasta obtener estimaciones de costos y resolver problemas de facturación, su Alight Health Pro puede simplificar su vida! Llame o envíe un correo electrónico a Alight para:

- Comprender sus beneficios médicos, dentales o de visión.
- Encontrar médicos, dentistas y profesionales de la salud visual calificados.
- Comparar precios y recibir ayuda para elegir las opciones más rentables.
- Obtener recomendaciones de medicamentos de bajo costo.
- Revisar y resolver errores de facturación.
- Recibir ayuda con la programación de citas.

Peterson Pierre Jean

peterson.pierrejean@alight.com

N.° directo: 800-513-1667, ext. 3042

De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora estándar del centro



Resumen de la cobertura del plan médico: Plan Silver

El Plan Silver ofrecido por Exyte USA es un plan de salud con deducible alto (HDHP) que está diseñado para combinarlo con una Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA). Exyte USA aporta a su HSA con cada cheque de pago. Revise el resumen de la cobertura de este plan a continuación.

	HDHP SILVER	
	RED PPO DE BLUECHOICE DE BCBSTX	
	Dentro de la red	Fuera de la red
DEDUCIBLE DE AÑO CALENDARIO		
Individual	$4,000	$10,000
Familiar	$8,000	$20,000
MÁXIMO DE BOLSILLO DE AÑO CALENDARIO		
Individual	$4,000	$15,000
Familiar	$8,000	$30,000
	USTED PAGA	USTED PAGA
COPAGOS Y COSEGUROS (DESPUÉS DE ALCANZAR EL DEDUCIBLE)		
Atención preventiva	$0	40 %
Consultas virtuales 24/7	0 %*	40 %
Médico de atención primaria	0 %*	40 %
Especialista	0 %*	40 %
Atención de urgencia	0 %*	40 %
Sala de emergencia	0 %*	0 %
Paciente hospitalizado/ambulatorio	0 %*	40 %
Pruebas de diagnóstico	0 %*	40 %
Imágenes	0 %*	40 %
FARMACIA		
MEDICAMENTOS RECETADOS AL POR MENOR (HASTA 30 DÍAS DE SUMINISTRO)		
Nivel 1	0 %*	40 %
Nivel 2	0 %*	40 %
Nivel 3	0 %*	40 %
Nivel 4	0 %*	40 %
PEDIDO POR CORREO DE MEDICAMENTOS RECETADOS (HASTA 90 DÍAS DE SUMINISTRO)		
Nivel 1	0 %*	N/C
Nivel 2	0 %*	N/C
Nivel 3	0 %*	N/C
Nivel 4	0 %*	N/C

* Usted paga el 100 % del costo hasta alcanzar el deducible.

PRIMAS MÉDICAS ANTES DE IMPUESTOS POR CHEQUE DE PAGO

NIVEL DE COBERTURA	QUINCENAL	APORTE DE EXYTE A LA HSA*
Solo empleado	$45.84	$33.00
Empleado + Cónyuge	$120.42	$66.00
Empleado + Hijo(s)	$96.34	$66.00
Empleado + Familia	$158.20	$66.00

* Los aportes a la HSA se procesan en 25 cheques de pago.

Resumen de la cobertura del plan médico: Plan Gold

El Plan Gold ofrecido por Exyte USA también es un plan de salud con deducible alto (HDHP) que está diseñado para combinarlo con una Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA). Exyte USA aporta a su HSA con cada cheque de pago. Revise el resumen de la cobertura de este plan a continuación.

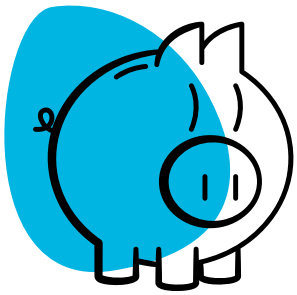
	HDHP GOLD	
	RED PPO DE BLUECHOICE DE BCBSTX	
	Dentro de la red	Fuera de la red
DEDUCIBLE DE AÑO CALENDARIO		
Individual	$1,700	$4,000
Familiar	$3,400	$8,000
MÁXIMO DE BOLSILLO DE AÑO CALENDARIO		
Individual	$3,300	$8,000
Familiar	$6,600	$16,000
	USTED PAGA	USTED PAGA
COPAGOS Y COSEGUROS (DESPUÉS DE ALCANZAR EL DEDUCIBLE)		
Atención preventiva	$0	40 %
Consultas virtuales 24/7	10 %*	40 %
Médico de atención primaria	10 %*	40 %
Especialista	10 %*	40 %
Atención de urgencia	10 %*	40 %
Sala de emergencia	10 %*	10 %
Paciente hospitalizado/ambulatorio	10 %*	40 %
Pruebas de diagnóstico	10 %*	40 %
Imágenes	10 %*	40 %
FARMACIA		
MEDICAMENTOS RECETADOS AL POR MENOR (HASTA 30 DÍAS DE SUMINISTRO)		
Nivel 1	$15*	40 %
Nivel 2	$30*	40 %
Nivel 3	$60*	40 %
Nivel 4	$100*	40 %
PEDIDO POR CORREO DE MEDICAMENTOS RECETADOS (HASTA 90 DÍAS DE SUMINISTRO)		
Nivel 1	$25*	N/C
Nivel 2	$75*	N/C
Nivel 3	$150*	N/C
Nivel 4	$250*	N/C

* Usted paga el 100 % del costo hasta alcanzar el deducible.

PRIMAS MÉDICAS ANTES DE IMPUESTOS POR CHEQUE DE PAGO

NIVEL DE COBERTURA	QUINCENAL	APORTE DE EXYTE A LA HSA*
Solo empleado	$64.64	$33.00
Empleado + Cónyuge	$160.22	$33.00
Empleado + Hijo(s)	$127.26	$33.00
Empleado + Familia	$207.30	$33.00

* Los aportes a la HSA se procesan en 25 cheques de pago.



Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA)

Una HSA es una cuenta de ahorros personal que puede usar para pagar gastos médicos permitidos de su bolsillo con dinero antes de impuestos, ahora o en el futuro. Una vez que esté inscrito en la HSA, recibirá una tarjeta de débito para que pueda administrar sus reembolsos a través de la HSA. También puede utilizar su HSA para sus gastos y los de su cónyuge y dependientes, aunque no estén cubiertos por el plan médico de HDHP. **Cuando se inscribe en la cobertura médica Gold o Silver HDHP, automáticamente es elegible para una HSA a través de WEX, Inc. Para recibir la contribución del empleador y hacer sus propias contribuciones, debe elegir activamente la cobertura HSA y seleccionar el monto de su contribución.**

Cómo funciona una Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA)

ELEGIBILIDAD

Debe estar inscrito en un plan de salud con deducible alto. En Exyte, es el Plan Gold o Silver. No debe estar inscrito en Medicare. Tampoco puede figurar como dependiente en la declaración jurada de impuestos de otra persona. No puede haber recibido beneficios de Asuntos de Veteranos (VA) en los últimos 3 meses (excepto para recibir atención preventiva). Si desea inscribirse en una FSA para Cuidados de Salud, es elegible para inscribirse solo en una FSA de Propósito Limitado.

USO DE SU CUENTA

Wex puede comunicarse con usted por correo electrónico para verificar su identidad antes de configurar su cuenta, así que asegúrese de revisar el correo electrónico personal. Tenga en cuenta que se requiere un domicilio y que un APARTADO POSTAL no es válido como domicilio para configurar su cuenta. Vaya a www.wexinc.com/login/ para registrarse y crear una identificación de usuario y contraseña nuevas que utilizará para acceder a su cuenta. Dentro de los 7 a 10 días hábiles después de registrarse, recibirá un paquete de bienvenida que incluye su tarjeta de débito (se requiere activación).

SUS CONTRIBUCIONES

Usted aporta antes de impuestos y puede cambiar el monto que aporta en cada cheque de pago hasta el máximo del IRS de $4,400 si se inscribe usted solo, o de $8,750 si se inscribe en la cobertura familiar.* Puede hacer un aporte de nivelación adicional de $1,000 si tiene 55 años. Sus aportes a la HSA se prorratean en 26 cheques de pago.

APORTES DE LA COMPAÑÍA

Exyte USA aporta $825 a su HSA. Si está inscrito en el HDHP Silver y cubre a uno o más dependientes, Exyte aporta $1,650. Estos aportes se prorratean en 26 cheques de pago.

GASTOS ELEGIBLES

Gastos médicos, dentales, de visión y de medicamentos con receta incurridos por usted y los miembros elegibles de su familia. Consulte la lista completa de gastos permitidos de la HSA en https://www.wexinc.com/resources/benefits-toolkit/eligible-expenses/. Tenga en cuenta que los fondos disponibles para el reembolso se limitan al saldo de su HSA. Use la tarjeta de débito vinculada a su HSA para cubrir los gastos elegibles o pagar los gastos de su propio bolsillo, y ahorre el dinero de su HSA para futuros gastos de atención médica.

* La cantidad de dinero que Exyte USA aporta a su HSA alcanza el máximo del IRS.

3 ventajas principales de la HSA

LIBRE DE IMPUESTOS:

- Deducciones de la nómina antes de impuestos.
- Aportes libres de impuestos de Exyte USA.
- Crecimiento libre de impuestos.
- Retire dinero libre de impuestos para pagar gastos permitidos.
- El saldo se transfiere de un año al otro libre de impuestos.

FLEXIBILIDAD:

- Se gasta o se ahorra dinero (en vez de “se usa o se pierde”).
- Use la tarjeta de débito para gastos permitidos.
- Pague facturas en línea.
- Reembolse sus gastos de bolsillo.
- Pague los gastos permitidos incurridos en cualquier momento después de que la cuenta esté establecida.

AHORRE CON EL TIEMPO:

- El saldo se transfiere de un año al otro.
- No hay límite en el crecimiento ni en el saldo de la cuenta.
- Genera intereses.
- Saldo de inversión superior a $1,000.
- El dinero ahorrado es suyo si deja Exyte USA (sin embargo, incurrirá en costos).



Resumen de la cobertura del plan médico: Plan de copago tradicional

El Plan de copago tradicional ofrecido por Exyte USA ***no*** es un plan de salud con deducible alto (HDHP) ni puede combinarse con una Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA). Sin embargo, puede inscribirse en una Cuenta de Gastos Flexibles con este plan. Revise el resumen de la cobertura de este plan a continuación.

	PLAN DE COPAGO TRADICIONAL	
	RED PPO DE BLUECHOICE DE BCBSTX	
	Dentro de la red	Fuera de la red
DEDUCIBLE DE AÑO CALENDARIO		
Individual	$1,000	$2,000
Familiar	$2,000	$4,000
MÁXIMO DE BOLSILLO DE AÑO CALENDARIO		
Individual	$3,000	$4,000
Familiar	$6,000	$8,000
	USTED PAGA	USTED PAGA
COPAGOS Y COSEGUROS (DESPUÉS DE ALCANZAR EL DEDUCIBLE)		
Atención preventiva	$0	40 %
Consultas virtuales 24/7	$0	40 %
Médico de atención primaria	$30	40 %
Especialista	$50	40 %
Atención de urgencia	$50	40 %
Sala de emergencia*	$150	$150
Paciente hospitalizado/ambulatorio	20 %	40 %
Pruebas de diagnóstico	0 %	40 %
Imágenes	20 %	40 %
FARMACIA		
MEDICAMENTOS RECETADOS AL POR MENOR (HASTA 30 DÍAS DE SUMINISTRO)		
Nivel 1	$15	40 %
Nivel 2	$30	40 %
Nivel 3	$60	40 %
Nivel 4	$100	40 %
PEDIDO POR CORREO DE MEDICAMENTOS RECETADOS (HASTA 90 DÍAS DE SUMINISTRO)		
Nivel 1	$25	N/C
Nivel 2	$75	N/C
Nivel 3	$150	N/C
Nivel 4	$250	N/C

*El copago de la sala de emergencias se aplica únicamente al cargo del hospital (instalación). Los servicios proporcionados por el médico de la sala de emergencias pueden facturarse por separado y están sujetos a cargos adicionales.

Primas médicas antes de impuestos por cheque de pago

NIVEL DE COBERTURA	QUINCENAL	APORTE DE EXYTE A LA HSA*
Solo empleado	$71.34	$0.00
Empleado + Cónyuge	$192.69	$0.00
Empleado + Hijo(s)	$147.14	$0.00
Empleado + Familia	$264.64	$0.00

Comparación de planes médicos

Exyte USA le ofrece la opción de elegir entre los planes Silver, Gold o el Plan de copago tradicional administrados por BCBSTX. Estos planes comparten la misma red y cubren los mismos servicios; la diferencia es el monto que usted paga. Aquí se proporciona una breve comparación, pero revise los detalles de cada plan en las páginas anteriores para elegir la mejor opción de cobertura para usted y su familia.

	HDHP: SILVER	HDHP: GOLD	COPAGO TRADICIONAL
	RED PPO de BlueChoice de BCBSTX		
	Dentro de la red	Dentro de la red	Dentro de la red
DEDUCIBLE DE AÑO CALENDARIO			
Individual	$4,000	$1,700	$1,000
Familiar	$8,000	$3,400	$2,000
MÁXIMO DE BOLSILLO DE AÑO CALENDARIO (INCLUYE DEDUCIBLE)			
Individual	$4,000	$3,300	$3,000
Familiar	$8,000	$6,600	$6,000
	USTED PAGA	USTED PAGA	USTED PAGA
COPAGOS Y COSEGUROS			
Atención preventiva	$0	$0	$0
Consultas virtuales	0 %*	10 %*	$0
Médico de atención primaria	0 %*	10 %*	$30**
Especialista	0 %*	10 %*	$50**
Atención de urgencia	0 %*	10 %*	$50
Sala de emergencia	0 %*	10 %*	$150 ***
Paciente hospitalizado/ambulatorio	0 %*	10 %*	20 %*
Pruebas de diagnóstico	0 %*	10 %*	0 %*
Imágenes	0 %*	10 %*	20 %*
FARMACIA			
MEDICAMENTOS RECETADOS AL POR MENOR (HASTA 30 DÍAS DE SUMINISTRO)			
Nivel 1	$0*	$15*	$15
Nivel 2	$0*	$30*	$30
Nivel 3	$0*	$60*	$60
Nivel 4	$0*	$100*	$100
PEDIDO POR CORREO DE MEDICAMENTOS RECETADOS (HASTA 90 DÍAS DE SUMINISTRO)			
Nivel 1	$0*	$25*	$25
Nivel 2	$0*	$75*	$75
Nivel 3	$0*	$150*	$150
Nivel 4	N/C	$250*	$250

* Usted paga el 100 % del costo hasta alcanzar el deducible.
** Estos son copagos de proveedores designados. Los copagos de proveedores no designados cuestan $10 más ($30 para médico de atención primaria y $50 para especialista).
***El copago de la sala de emergencias se aplica únicamente al cargo del hospital (instalación). Los servicios proporcionados por el médico de la sala de emergencias pueden facturarse por separado y están sujetos a cargos adicionales.

Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)

Las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA) le permiten pagar los gastos elegibles de atención médica y cuidado de dependientes con dinero libre de impuestos. **Exyte USA ofrece tres tipos de FSA administradas por WEX Inc.: la FSA para Cuidados de Salud, la FSA de Propósito Limitado y la FSA para Cuidado de Dependientes:**

FSA PARA CUIDADOS DE SALUD*	FSA DE PROPÓSITO LIMITADO*
Puede elegir la FSA para Cuidados de Salud solo si está inscrito en el Plan de Copago Tradicional. Aporte hasta $3,400 por año, antes de impuestos, para pagar los servicios no cubiertos por su plan médico, dental o de visión, como copagos, coseguros, deducibles, gastos de recetas, análisis y pruebas de laboratorio, lentes de contacto y anteojos.	Puede elegir la FSA de Propósito Limitado solo si está inscrito en el HDHP Gold o Silver. Úsela solamente para pagar los gastos dentales y de visión elegibles. Aporte hasta $3,400 por año, antes de impuestos, para pagar los servicios no cubiertos por su plan dental o de visión.
Recibirá una tarjeta de débito por correo para pagar los gastos elegibles. Puede solicitar tarjetas de débito adicionales para los miembros de su familia a través de su cuenta en línea en www.wexinc.com. También puede llamar al 866-898-9795 para establecer un PIN para su tarjeta de débito.	Recibirá una tarjeta de débito por correo para pagar los gastos elegibles. Puede solicitar tarjetas de débito adicionales para los miembros de su familia a través de su cuenta en línea en www.wexinc.com. También puede llamar al 866-898-9795 para establecer un PIN para su tarjeta de débito. Su tarjeta de débito será una tarjeta inteligente que sirve para las dos cuentas (la HSA y la FSA de propósito limitado), y utilizará los fondos de acuerdo con las reglas de cada cuenta.
Los gastos elegibles incluyen copagos médicos, coseguros, deducibles, anteojos, medicamentos de venta libre recetados por su médico. Para la mayoría de las transacciones con tarjeta de débito, tendrá que enviar sus recibos como comprobante de sus gastos, por lo que es importante guardarlos.	Los gastos elegibles incluyen solo servicios y materiales relacionados con la atención dental y de la visión. Para la mayoría de las transacciones con tarjeta de débito, tendrá que enviar sus recibos como comprobante de sus gastos, por lo que es importante guardarlos.
Puede presentar reclamos hasta el **31 de marzo** del próximo año para gastos incurridos del 1 de enero al 31 de diciembre. **Si no gasta todo el dinero de esta FSA antes del 31 de marzo, según las regulaciones del IRS, el dinero no utilizado se perderá para los aportes antes de impuestos.**	Puede presentar reclamos hasta el **31 de marzo** del próximo año para gastos incurridos del 1 de enero al 31 de diciembre. **Si no gasta todo el dinero de esta FSA antes del 31 de marzo, según las regulaciones del IRS, el dinero no utilizado se perderá para los aportes antes de impuestos.**

FSA PARA CUIDADOS DE DEPENDIENTES*
Aporte hasta $7,500 por año, antes de impuestos, o $3,750 si está casado y presenta la declaración jurada de impuestos por separado para pagar los gastos de guardería diurna asociados con el cuidado de ancianos o hijos dependientes menores de 13 años que sean necesarios para que usted o su cónyuge trabajen o asistan a la universidad a tiempo completo.
Solo se puede usar para pagar los gastos de guardería diurna de dependientes elegibles, incluido el cuidado diurno, los programas después de la escuela y los programas de cuidado de ancianos. No puede usar su FSA para Cuidados de Salud para pagar los gastos del cuidado de dependientes o viceversa.
Puede presentar los reclamos hasta el 31 de marzo del próximo año para gastos incurridos del 1 de enero al 31 de diciembre. Nota: Si no gasta todo el dinero de esta FSA antes del 31 de marzo, según las regulaciones del IRS, el dinero no utilizado se perderá para los aportes antes de impuestos.
Si su empleo finaliza, tendrá 45 días a partir de su último día de empleo para presentar reclamos por los servicios recibidos mientras trabajaba en Exyte y estaba activamente inscrito en la FSA para Cuidados de Dependientes.

* Los aportes a la FSA se procesan en 26 cheques de pago.

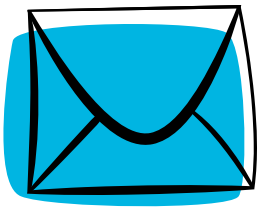
Cuenta de Gastos de Traslado al Lugar de Trabajo

Una Cuenta de Gastos de Traslado al Lugar de Trabajo (CSA) le permite usar dinero antes de impuestos para pagar sus gastos de estacionamiento o transporte público cuando viaja al trabajo. Este programa es voluntario y se puede participar mes a mes. Usar sus beneficios para el traslado al lugar de trabajo es fácil. Recibirá una tarjeta de débito para usar en todas sus cuentas a través de Wex, como las FSA. También puede configurar el depósito directo en su cuenta bancaria para los reembolsos si una tarjeta de débito no es aceptada por su autoridad de tránsito.

Tanto los aportes de nómina como los reembolsos no pueden exceder los límites legales mensuales. Los fondos no utilizados en cualquier mes se transfieren al aporte del mes siguiente. Los montos de los aportes están actualizados en el momento de la publicación, pero están sujetos a cambios por parte del IRS.

CUENTA	USO PARA	APORTES
Traslado o transporte público	Sus pases mensuales, boletos, tarjetas de pago/vales (gastos de viaje y vehículos)	$340 Máximo mensual
Estacionamiento	Costos asociados con el estacionamiento en o cerca de su lugar de trabajo, o con el estacionamiento en o cerca del transporte público para llegar al trabajo (por ejemplo, estacionamiento en una estación de autobús o metro)	$340 Máximo mensual





Recompensas de Bienestar

Exyte USA se esfuerza por fomentar lo mejor de sus empleados al ofrecer oportunidades para participar en actividades clave que promuevan el bienestar general y nos animen a estar "Well@work". Como parte de este esfuerzo de Well@Work, Exyte USA tiene un programa de recompensas de bienestar administrado a través de Well onTarget, parte de BlueCross BlueShield of Texas.

Well@Work

Gane el crédito de bienestar Well@Work de $600 al año ($23.08 por cheque de pago) para sus primas de cobertura médica de 2027. Para obtener este crédito, debe alcanzar el 100 % al completar cualquier combinación de los siguientes objetivos de bienestar antes del 30 de septiembre de 2026. Lleve un registro de las actividades completadas para asegurarse de alcanzar el 100 %. BCBSTX hará un seguimiento de la finalización a través de reclamos e informes.

ACTIVIDAD	PORCENTAJE OBTENIDO
Hágase su examen preventivo anual.	40%
Hágase un examen biométrico.	30%
Hágase exámenes de detección de cáncer apropiados para su edad (por ejemplo, mamografía, PSA, etc.).	30%
Complete la evaluación de riesgos para la salud.	30%
Llame a la línea de enfermería 24/7.	20%

Recompensas del programa Blue Points de Well onTarget a través de BCBSTX

Con el programa Blue Points, podrá ganar puntos por participar de forma regular en diversas actividades saludables. El programa puede ayudarle a cuidarse y mantener buenos hábitos, para alcanzar sus objetivos de bienestar. Puede canjear estos puntos por tarjetas de regalo para usted, sus amigos o familiares.

ACTIVIDADES	CANTIDAD DE BLUE POINTS
Realizar la evaluación de salud cada seis meses	2,500 puntos cada seis meses
Completar un programa de autocontrol	1,000 puntos por trimestre
Usar los monitores para controlar su progreso hacia sus objetivos	10 puntos, hasta un máximo de 70 puntos por semana
Inscribirse en el Programa de Actividad Física	2,500 puntos
Agregar visitas semanales al centro del Programa de Actividad Física a su rutina	Hasta 300 puntos por semana
Completar los Registros de Progreso	Hasta 250 puntos por mes
Conectar al portal un dispositivo o aplicación de actividad física compatible	2,675 puntos
Registrar el progreso mediante un dispositivo o aplicación de actividad física sincronizado	55 puntos por día

El portal interactivo de Well onTarget, disponible en wellontarget.com, hace que sea fácil averiguar cuántos puntos hay disponibles para ganar. También puede registrar la cantidad total de puntos que ha ganado en el año hasta la fecha. Toda la información de sus puntos aparecerá en una pantalla.

Well onTarget

Como miembro de BlueCross BlueShield of Texas, el Programa de Actividad Física está disponible exclusivamente para usted y sus dependientes cubiertos (mayores de 16 años). El programa le da acceso a una red nacional de lugares para hacer actividad física. Elija un lugar cerca de casa y cerca del trabajo, y visite los lugares cuando viaja. Este es un programa independiente de recompensas del programa Blue Points.

Vaya a www.bcbstx.com e inicie sesión en Blue Access for Members℠. Seleccione la pestaña Mi Salud y luego la opción Bienestar que se encuentra en la barra de navegación superior de la página del panel de control. Luego desplácese hacia abajo hasta la sección Programa de Actividad Física y haga clic en *Conocer más*.

BASE	CORE	POWER	ELITE	PRO	SIGNATURE	PREMIER
$19 por mes	**$29 por mes**	**$39 por mes**	**$129 por mes**	**$159 por mes**	**$199 por mes**	**$239 por mes**
3,500 o más Gimnasios estándar †	**8,500 o más** Gimnasios estándar	**13,000 o más** Gimnasios estándar	**Acceso a 1 gimnasio de lujo + los 13,000+ estándar** (Los gimnasios de lujo difieren según el nivel, hay más de 180 disponibles)*			

* Representa posibles lugares de la red. Revise los listados locales para conocer las opciones exactas de la red, ya que es posible que algunos lugares no participen. Los lugares de la red están sujetos a cambios sin previo aviso.



Planes dentales

Cuidar su salud bucal no es un lujo, es una necesidad para una salud óptima a largo plazo. Con respecto a la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento, el seguro dental puede reducir en gran medida sus costos cuando se trata de procedimientos de restauración y de emergencia. Los servicios preventivos están cubiertos sin costo alguno para usted e incluyen exámenes de rutina y limpiezas. Usted solo pagará un pequeño deducible y un coseguro por servicios básicos y de alta complejidad.

Cuando se atienda con un dentista de la Red de DPPO de BlueCross BlueShield of Texas (BCBSTX), sus ahorros aumentarán. Estos dentistas han acordado tarifas más bajas, lo que significa que no se le cobrará más de la parte esperada de la factura.

	PLAN DPPO DE BCBSTX	
	Dentro de la red	Dentro de la red
DEDUCIBLE DE AÑO CALENDARIO		
Individual	$50	$50
Familiar	$150	$150
MÁXIMO DE BOLSILLO DE AÑO CALENDARIO (INCLUYE DEDUCIBLE)		
Por persona*	$2,000	$2,000
	USTED PAGA	
ATENCIÓN PREVENTIVA		
Exámenes, limpiezas, radiografías, tratamientos de flúor	$0	$0
SERVICIOS BÁSICOS		
Empastes, mantenedores de espacio, sellos, extracciones, cirugía oral, endodoncia, periodoncia, exámenes de emergencia	20 %	20 %
PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD		
Coronas, incrustaciones coronarias (inlays y onlays), dentaduras postizas y puentes, reparaciones	50 %	50 %
ORTODONCIA		
Adultos y niños	50 % hasta $5,000 como máximo	50 % hasta $5,000 como máximo

* Existe un aumento progresivo en el máximo que está condicionado a recibir servicios preventivos.

Primas dentales antes de impuestos por cheque de pago**

NIVEL DE COBERTURA	PLAN DPPO DE BCBSTX
Solo empleado	$3.41
Empleado + Cónyuge	$7.16
Empleado + Hijo(s)	$8.35
Empleado + Familia	$13.03

** Las deducciones se toman de cada cheque de pago quincenal (26 por año).

BCBSTX

www.bcbstx.com

1-866-818-8106

Red: DPPO

Grupo N.º: 419541

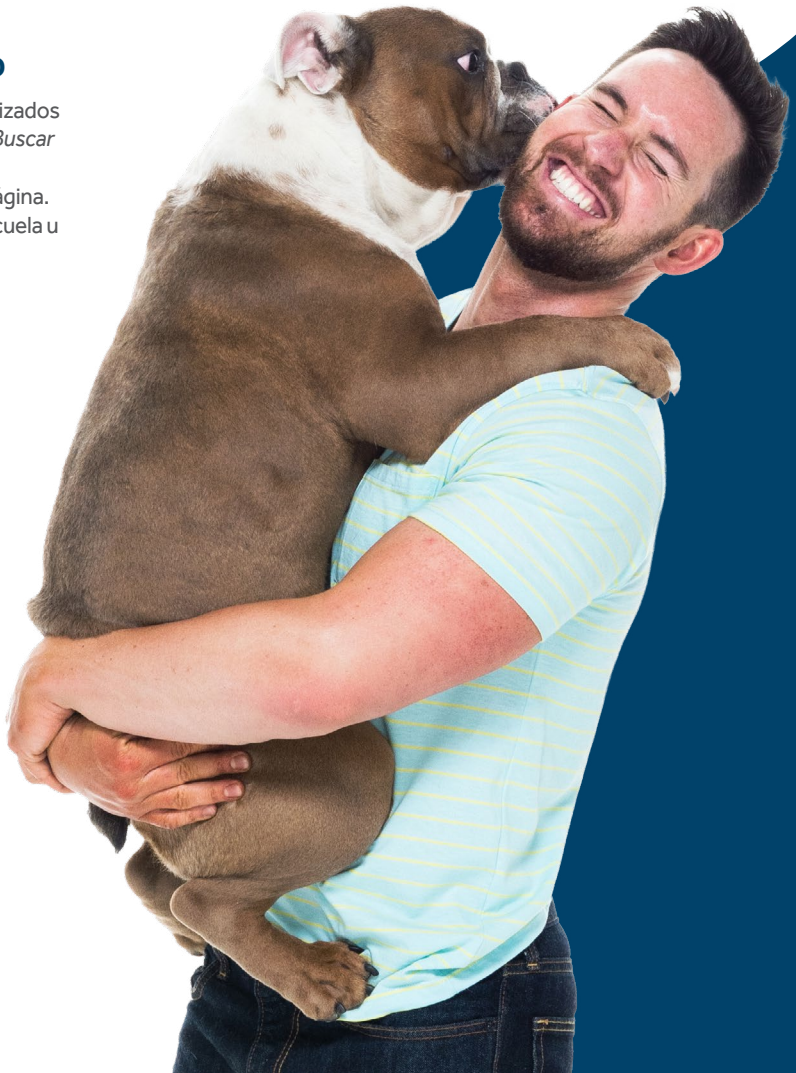
Jamás tendrá que preocuparse por perder su credencial de identificación. En lugar de una tarjeta física, BCBSTX le proporciona una tarjeta digital que está siempre disponible en la aplicación de BCBSTX, en cualquier momento y lugar que la necesite.

- Inicie sesión en www.bcbstx.com o en la aplicación BCBSTX.
- Haga clic o toque la opción "Credencial de identificación".
- Vea su(s) credencial(es), así como las credenciales de los dependientes.
- Envíe las credenciales por correo electrónico directamente a los médicos.
- Guarde sus credenciales de identificación digitales en su Apple Wallet.

¿Todavía no se registró en BCBSTX? Es rápido y fácil.
Visite www.bcbstx.com y regístrese ahora.

BUSCAR UN DENTISTA DENTRO DE LA RED

Para obtener una lista de dentistas generales y especializados dentro de la red, vaya a www.bcbstx.com y haga clic en *Buscar atención*
y luego en *Buscar un dentista* en el lado izquierdo de la página. Puede buscar un dentista que esté cerca de su casa, escuela u oficina.



Planes de la visión

Unos ojos sanos y una visión clara son una parte importante de su salud general y de su calidad de vida. El seguro de visión está diseñado para que usted y su familia se hagan exámenes regulares, y ofrece cobertura para materiales correctivos, como anteojos y lentes de contacto. El plan le cubre el cuidado de la vista cuando sea visualmente necesario. Usted tendrá que pagar un adicional si elige ciertas gafas cosméticas o electivas, así que asegúrese de preguntarle a su oftalmólogo qué artículos están cubiertos por el plan antes de comprar los materiales.

BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO	FRECUENCIA
SU COBERTURA CON UN PROVEEDOR DE VSP			
WellVision Exam	• Se centra en sus ojos y el bienestar general • Examen de retina de rutina	$10 Hasta $39	Cada año calendario
Cuidado esencial de la salud visual	• Cobertura total de imágenes de retina para miembros con diabetes • Exámenes y servicios adicionales, además de la atención de rutina, para tratar problemas inmediatos, desde conjuntivitis hasta cambios repentinos en la visión, o para controlar afecciones continuas como ojo seco, enfermedades oculares por diabetes, glaucoma y más. • La coordinación con su cobertura médica puede aplicarse. Pregúntele a su médico de la red de VSP para conocer más detalles.	$20 por examen	Disponible según sea necesario
	ANTEOJOS RECETADOS	**$20**	**VER MARCO Y LENTES**
Marco	• Asignación de $210 para marcos de marcas conocidas • Asignación de $160 para marcos • 20 % de ahorro en el monto que excede a su asignación • Asignación de $160 para marcos de Walmart, Sam's y Costco	Incluido en anteojos recetados	Cada año calendario
Cristales	• Cristales monofocales, bifocales con línea divisoria y trifocales con línea divisoria • Cristales resistentes a impacto para niños dependientes	Incluido en anteojos recetados	Cada año calendario
Características mejoradas para lentes	• Lentes progresivos estándar • Lentes progresivos premium • Lentes progresivos personalizados • Ahorro medio del 30 % en otras características mejoradas para lentes	$0 $95 - $105 $150 - $175	Cada año calendario
Lentes de contacto (en lugar de anteojos)	• Asignación de $160 para lentes de contacto • 15 % de ahorro en una prueba de lentes de contacto (adaptación y evaluación)	Hasta $60	Cada año calendario
VSP Lightcare	• Asignación de $160 para anteojos de sol sin receta listos para usar, o anteojos con filtro de luz azul sin receta listos para usar, en lugar de anteojos o lentes de contacto con receta	$20	Cada año calendario
PROTEC SAFETY® (COBERTURA DEL EMPLEADO SOLO)			
Marco	• Totalmente cubierto cuando elige un marco de seguridad de la colección ProTec Eyewear® de su médico de VSP • Certificado de acuerdo con las normas del Instituto Nacional Estadounidense de Estándares (ANSI) para la protección de impactos	$20 para marco y cristales	Cada año calendario
Cristales	• Cristales monofocales con receta, bifocales con línea divisoria y trifocales con línea divisoria • Certificado de acuerdo con las normas del Instituto Nacional Estadounidense de Estándares (ANSI) para la protección de impactos	Combinados con marco	Cada año calendario
Ahorros adicionales	**Anteojos y gafas de sol** • Descubra todas las ofertas y ahorros actuales de anteojos en vsp.com/offers. • 20 % de ahorro en pares adicionales ilimitados de anteojos/gafas de sol con o sin receta, incluidas las características mejoradas para lentes, de un proveedor de VSP dentro de los 12 meses posteriores a su último WellVision Exam. **Corrección de la vista con láser** • Aproximadamente el 15 % de descuento sobre el precio regular; descuentos disponibles en los centros contratados. **Extras de miembros exclusivos para miembros de VSP** • Descuentos en lentes de contacto, lentes con garantías de satisfacción y más ofertas en vsp.com/offers. • Ahorre hasta un 60 % en audífonos digitales con TruHearing®. Visite vsp.com/offers/special-offers/hearing-aids para obtener detalles. • Disfrute de ahorros diarios en salud, bienestar y más con VSP Simple Values.		
SU COBERTURA TIENE MÁS BENEFICIOS DENTRO DE LA RED			
Con tantas opciones dentro de la red, VSP hace que aprovechar sus beneficios sea fácil. Tendrá acceso a médicos particulares de su preferencia, así como a • opciones minoristas y en línea dentro de la red. Inicie sesión en vsp.com para encontrar un proveedor dentro de la red.			

Su cobertura de visión de VSP

Inscríbase en VSP® Vision Care para acceder a ahorros y atención personalizada de la visión de un médico de la red de VSP para usted y su familia.

EL VALOR Y LOS AHORROS QUE AMA.

Ahorre en anteojos y salud visual cuando vea a un médico de la red de VSP. Además, aproveche los extras para miembros exclusivos que tienen ofertas de VSP y marcas líderes de la industria por un total de más de $3,000 en ahorros.

LAS OPCIONES DE PROVEEDORES QUE QUIERE.

Con miles de lugares dentro de la red para elegir, incluidos médicos particulares independientes y tiendas minoristas en todo el país, aprovechar al máximo sus beneficios es fácil.

LA ATENCIÓN DE LA VISTA DE CALIDAD QUE NECESITA.

Recibirá una atención excelente de un médico de la red de VSP, incluido un examen de WellVision Exam®. Un examen ocular anual no solo le ayuda a ver bien, sino que también ayuda al médico a detectar signos de afecciones oculares y problemas de salud, como diabetes y presión arterial alta.

¡USAR SU BENEFICIO ES FÁCIL!

Cree una cuenta en vsp.com para ver su cobertura dentro de la red, busque al médico que usted quiera de la red de VSP y descubra los ahorros con los extras para miembros exclusivos. En su cita, solo diga que tiene VSP.

vsp vision care

Más formas de ahorrar

$50

adicionales para gastar en marcos de marcas conocidas†

bebe · Calvin Klein · COLE HAAN · DRAGON. · FLEXON · LONGCHAMP · and more

Ver todas las marcas y ofertas en **vsp.com/offers**

+

¡Hasta un

40 %

de ahorro en características mejoradas para lentes!

Primas de visión antes de impuestos por cheque de pago**

NIVEL DE COBERTURA	PLAN DE VISIÓN DE VSP
Solo empleado	$2.17
Empleado + Cónyuge	$4.36
Empleado + Hijo(s)	$4.40
Empleado + Familia	$6.93

** Las deducciones se toman de cada cheque de pago quincenal (26 por año).

VSP

vsp.com

800-877-7195

Beneficios voluntarios

El seguro de lesiones accidentales e indemnización hospitalaria puede ayudar a pagar los costos incurridos después de una lesión accidental u hospitalización. Estos planes son totalmente voluntarios.

Estos beneficios voluntarios pagan un monto fijo de beneficio único que puede usar para lo que quiera. Puede ayudar a pagar los gastos no cubiertos por su plan de atención médica (como su deducible o copagos), la pérdida de ingresos, el cuidado de hijos, el traslado para un tratamiento, costos de atención médica en el hogar o cualquiera de sus gastos habituales del hogar.

HAGA SU CHEQUEO ANUAL

Si se hace un chequeo anual, la póliza de lesiones accidentales pagará un beneficio de bienestar de $50 una vez por año calendario. Haga su reclamo por teléfono, en línea o complete el Formulario de Reclamo del Incentivo de Bienestar y envíelo por correo/fax.



Seguro de indemnización hospitalaria

CÓMO FUNCIONA EL PLAN

- En abril, Sarah inesperadamente tuvo que realizarse una cirugía de espalda.
- La hospitalizaron para hacerle la cirugía.
- Sarah presentó su reclamo y recibió un pago de una suma fija de $1,000.

BENEFICIO TOTAL PAGADO	$1,000

GASTOS ELEGIBLES DEL SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA
Admisión hospitalaria
Hospitalización
Cuidados intensivos hospitalarios

SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA POR CHEQUE DE PAGO

NIVEL DE COBERTURA	
Solo empleado	$5.84
Empleado + Cónyuge	$13.39
Empleado + Hijo(s)	$10.38
Empleado + Familia	$17.92

Seguro de lesiones accidentales

CÓMO FUNCIONA EL PLAN

- Camino al trabajo, John tuvo un accidente automovilístico.
- Lo trasladaron en ambulancia terrestre a la sala de emergencias y lo hospitalizaron.
- Tenía la cadera dislocada, por lo que pasó cinco días en el hospital.
- Hizo varias sesiones de fisioterapia antes de regresar al trabajo.
- John presentó su reclamo por accidente y recibió $6,905 de su cobertura del seguro de lesiones accidentales.
- Utilizó el dinero para su deducible, copago y como ingreso complementario por los días de trabajo perdidos.

MUESTRA DE REEMBOLSOS	
Ambulancia terrestre	$300
Sala de emergencia	$200
Radiografía	$40
Resonancia magnética	$200
Estadía hospitalaria: Admisión + 5 días	$2,500
Dislocación de cadera	$3,375
Equipos	$150
Fisioterapia (4 sesiones)	$140
Beneficio total pagado	**$6,905**

GASTOS ELEGIBLES DEL SEGURO DE LESIONES ACCIDENTALES
Consultas en sala de emergencia
Estadías hospitalarias
Fracturas y dislocaciones
Exámenes médicos: incluidos exámenes de diagnóstico de alta complejidad
Fisioterapia
Transporte y alojamiento: si está lejos de casa cuando ocurre el accidente

SEGURO DE LESIONES ACCIDENTALES POR CHEQUE DE PAGO

NIVEL DE COBERTURA	
Solo empleado	$3.96
Empleado + Cónyuge	$7.44
Empleado + Hijo(s)	$9.90
Empleado + Familia	$13.38

Seguro de vida y de AD&D

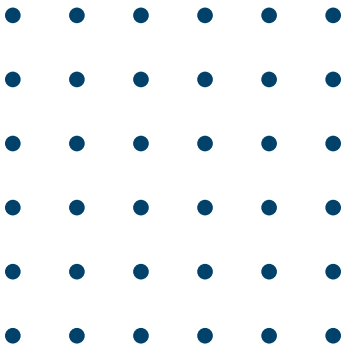
El seguro de vida paga un beneficio de suma global a sus beneficiarios para que puedan cubrir los gastos si usted fallece. El seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) paga un beneficio si usted fallece o sufre ciertas lesiones graves como resultado de un accidente cubierto. Exyte USA le ofrece el seguro de vida y por AD&D sin costo alguno, así como la oportunidad de adquirir un seguro de vida y por AD&D voluntario para usted y sus dependientes.

SEGURO DE VIDA Y POR AD&D: PARA USTED	
Nivel de cobertura	**Montos de la cobertura**
Seguro de vida y por AD&D básico	$50,000
Seguro de vida voluntario	Incrementos de $10,000 hasta $500,000: no puede superar 5 veces su salario anual. Monto de emisión garantizada de $350,000 durante la inscripción inicial.
Seguro voluntario de AD&D	Incrementos de $10,000: no puede superar $500,000 o 10 veces su salario anual.

Constancia de Asegurabilidad

Los empleados y cónyuges que eligen la cobertura del seguro de vida voluntario cuando son elegibles por primera vez para inscribirse pueden elegir hasta el monto de emisión garantizada sin proporcionar Constancia de Asegurabilidad (EOI). Puede acceder a esta solicitud a través de nuestro proceso de inscripción a los beneficios.

Si usted renuncia al seguro de vida voluntario cuando es un empleado recién contratado, puede agregarlo más adelante durante la inscripción anual; sin embargo, todos los montos estarán sujetos a la Constancia de Asegurabilidad en ese momento.



Seguro de vida y por AD&D: para sus dependientes

El seguro de vida y por AD&D voluntario para sus dependientes puede proteger a su familia durante los momentos difíciles. Los beneficios se pagarán al empleado.

SEGURO DE VIDA: PARA SUS DEPENDIENTES (USTED DEBE ELEGIR SU COBERTURA)	
Nivel de cobertura	**Montos de la cobertura**
Cónyuge	Incrementos de $5,000 hasta $250,000: no puede superar el 50 % de la cobertura de los empleados. Monto de emisión garantizada de $50,000 durante la inscripción inicial.
Hijo(s)	Incrementos de $2,000 hasta un máximo de $10,000.

SEGURO POR AD&D: PARA SUS DEPENDIENTES (USTED DEBE ELEGIR SU COBERTURA)	
Nivel de cobertura	**Montos de la cobertura**
Cónyuge	Incrementos de $5,000 hasta $250,000: no puede superar el 50 % de la cobertura de los empleados.
Hijo(s)	Incrementos de $2,000 hasta un máximo de $10,000.

TARIFAS MENSUALES DEL SEGURO DE VIDA VOLUNTARIO POR $1,000 DE COBERTURA

EDAD DEL EMPLEADO	TARIFA DEL EMPLEADO	TARIFA DEL CÓNYUGE
Menores de 25 años	$0.050	$0.050
25–29	$0.060	$0.060
30–34	$0.080	$0.080
35–39	$0.090	$0.090
40–44	$0.126	$0.126
45–49	$0.201	$0.201
50–54	$0.359	$0.359
55–59	$0.664	$0.664
60–64	$0.999	$0.999
65–69	$1.537	$1.537
70–74	$2.986	La cobertura finaliza cuando el empleado cumple 70 años
75–79	$3.608	
80 o más	$7.309	
	TARIFA DE HIJOS	
Todas las edades	$0.170	

TARIFAS MENSUALES DEL SEGURO POR AD&D VOLUNTARIO POR $1,000 DE COBERTURA

EDAD DEL EMPLEADO	TARIFA DEL EMPLEADO	TARIFA DEL CÓNYUGE
Todas las edades	$0.025	$0.025
	TARIFA DE HIJOS	
Todas las edades	$0.025	

Para calcular su prima:		**Ejemplo:**
Monto elegido:	Línea 1 _____	$100,000.00
Divida la línea 1 por $1,000:	Línea 2 _____	100
Copie la tarifa correspondiente a su edad indicada en el gráfico:	Línea 3 _____	$0.13
Multiplique la línea 2 por la línea 3:	Línea 4 _____	$13.00
Multiplique la línea 4 por 12 meses:	Línea 5 _____	$156.00
Divida la línea 5 por 26:		
= Su costo por cheque de pago:	_____	$6.00

Seguro por discapacidad

El seguro por discapacidad puede mantener la estabilidad de su situación financiera si adquiere una discapacidad o no puede trabajar. Saber que si le sucede algo inesperado seguirá recibirá un ingreso mensual puede darle una sensación de seguridad. Exyte USA ofrece un seguro por discapacidad a corto plazo (STD) y por discapacidad a largo plazo (LTD) sin costo alguno para usted. Una vez contratado, usted queda inscrito automáticamente en la cobertura.

RESUMEN DE BENEFICIOS POR DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO	
Cobertura	60 % de sus ingresos semanales hasta un máximo de $1,500 por hasta 12 semanas
Cuándo comienzan los beneficios	7 días después de una lesión o enfermedad

RESUMEN DE BENEFICIOS POR DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO	
Cobertura	60 % de sus ingresos antes de la discapacidad, hasta un beneficio máximo de $10,000 por mes hasta que se recupere o alcance la edad de jubilación normal del Seguro Social, lo que ocurra primero.
Cuándo comienzan los beneficios	90 días después de una lesión o enfermedad
Enfermedad preexistente	3 meses retroactivos/12 meses de espera

CÓMO EL SEGURO POR STD Y LTD SE COMBINAN

Primeros 7 días

El PTO paga el 100 % de su salario hasta que el seguro por STD comience.

7 días después de la lesión o enfermedad

El seguro por STD aprobado paga una parte de sus ingresos.

90 días después de adquirida la discapacidad

El seguro por LTD comienza si se aprueba.

Una discapacidad calificada es una enfermedad o lesión que le impide realizar cualquier trabajo para el cual está o podría estar calificado por su educación, capacitación o experiencia.

Qué hacer si sufre una lesión o enfermedad no relacionada con el trabajo

Si tiene una emergencia médica inesperada no relacionada con el trabajo que le impide trabajar, debe ponerse en contacto con Recursos Humanos y su gerente cuanto antes.

Si sabe que debe someterse a una intervención médica planificada, como embarazo o cirugía, también debe comunicarse con Recursos Humanos y su gerente para solicitar una licencia para ausentarse.

El próximo paso es iniciar su reclamo por discapacidad con Lincoln (proveedor de seguros por discapacidad de Exyte USA). Todos los reclamos por discapacidad están sujetas a revisión médica y aprobación por parte de Lincoln.

¿Qué debo hacer?

- **CONTACTO**
  - Su supervisor/gerente
  - Departamento de Beneficios de Exyte
  - Lincoln 800-423-2765
- **COMPLETE EL PAPELEO cuando se reciba una respuesta de Lincoln**
- **DEVUELVA EL PAPELEO a Lincoln**
- **SI TIENE UNA LESIÓN RELACIONADA CON EL TRABAJO:**
  1. Busque atención médica si la lesión es grave.
  2. Notifique a su supervisor lo antes posible (idealmente en el plazo de 1 hora).
  3. Proporcione detalles sobre el incidente: fecha/hora, lugar, qué ocurrió y cualquier medida inmediata que se haya tomado.
  4. El supervisor envía el informe al sistema de notificación de incidentes.
  5. Los reclamos de indemnización laboral se tramitarán a través de Lincoln si se necesita licencia médica o tratamiento.

¿QUÉ ES LA FMLA Y CÓMO FUNCIONA?

La Ley de Licencias Familiares y Médicas (FMLA) le brinda protección laboral cuando tiene una condición médica grave o para cuidar de un familiar directo. Conforme a la FMLA, los empleados que han trabajado 12 meses completos son elegibles para un máximo de 12 semanas de licencia sin goce de sueldo.

La FMLA está diseñada como protección laboral, no como fuente de ingresos. En la mayoría de los casos, cuando tiene una condición médica grave, el seguro por discapacidad a corto plazo y la FMLA se combinan para ayudarle con su discapacidad.

Legal Shield

Con LegalShield usted tendrá acceso directo a un bufete de abogados dedicados y asesoría legal ilimitada en asuntos legales personales. El 100 % de los asuntos están cubiertos dentro de la red. Además, su bufete está disponible para situaciones de emergencia.

Ejemplos de asuntos a cargo de LegalShield:

- Adopción aprobada por un juez
- Delitos menores
- Testamento
- Poder notarial
- Servicios de inmigración
- Escrituras de propiedades
- Infracciones de tránsito
- Servicios de auditoría y recaudación fiscal

APORTE POR CHEQUE DE PAGO	
Seguro legal	$7.27



Asistencia para los empleados

Usted tiene acceso automáticamente al Programa de Asistencia al Empleado (EAP) a través de Spring Health. Este programa proporciona servicios de asesoramiento profesional y confidencial por teléfono o de forma presencial para usted y los miembros de su familia sin costo alguno. El EAP puede ayudarle a resolver asuntos y problemas personales antes de que afecten su salud, relaciones y desempeño laboral.

Este programa está disponible las 24 horas del día y los 365 días del año para brindarle servicios confidenciales de asesoramiento, derivación y seguimiento en caso de:

- Estrés
- Problemas matrimoniales o familiares
- Ansiedad y depresión
- Consumo de sustancias (alcohol o drogas)
- Problemas financieros
- Problemas de cuidado de hijos, incluida la identificación de escuelas, guarderías, tutores y más
- Padres adultos mayores
- SafeRide
- Orientación de bienestar
- Proveedores de mantenimiento y reparación
- Oportunidades de voluntariado comunitario

Todas las conversaciones del EAP son voluntarias y estrictamente confidenciales. Si usted y su psicólogo determinan que necesita asistencia adicional, usted será derivado al recurso más apropiado y asequible que esté disponible. Si bien usted es responsable del costo de las derivaciones, estos costos a menudo están cubiertos por su plan médico.

Quién es elegible para recibir los beneficios:

- Empleado, cónyuge casado/divorciado, y otras personas significativas.
- Cualquier miembro de la familia, independientemente de su edad o relación, que viva en el hogar del empleado, incluidas otras personas significativas y sus hijos.
- Todos los empleados cubiertos pueden llevar a cualquier persona con ellos a sus sesiones autorizadas y cubiertas, independientemente de la relación con el empleado.
- Hijos y nietos, menores de 26 años, que vivan en Estados Unidos o Puerto Rico.
  - Esto incluye a los hijos y nietos de otra persona significativa o una pareja.
- Toda persona que cumpla con la elegibilidad para los beneficios antes de la baja o el despido de un empleado continuará siendo elegible para los beneficios por hasta 30 días, a partir de la fecha de baja o despido del empleado.
  - Los beneficios se extienden 30 días más a partir de la fecha de la llamada del empleado, dentro de este período de tiempo.

ACCEDA A TODOS LOS BENEFICIOS

SITIO WEB: SPRINGHEALTH.COM/SUPPORT

LÍNEA GRATUITA: 1-855-629-0554

PARA RECIBIR AYUDA 24/7 EN SITUACIÓN DE CRISIS: PRESIONE 2

ESTAMOS DISPONIBLES PARA ATENDER SU LLAMADA LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA.

CONOZCA MÁS Y EMPIECE

- **Visite:** Exyte.SpringHealth.com
- **Descargue:** la aplicación móvil Spring Health

La vida es más fácil con el apoyo adecuado

No debe esperar a tener una crisis para priorizar su salud mental, Exyte se asocia con Spring Health para brindar atención personalizada y recursos para ayudarlo con cualquier desafío de la vida.

Spring Health puede apoyar su salud mental, ya que brinda un acceso fácil a:

TERAPIA DENTRO DE LA RED

Reciba apoyo conveniente y confidencial. La terapia está disponible a una tarifa dentro de la red a través del plan médico de Exyte.

ORIENTACIÓN Y APOYO PARA LA SALUD

El Explorador de Cuidados puede explicarle su plan de salud, ayudarle a encontrar el proveedor adecuado y apoyarlo en el camino.

SERVICIOS PARA LA VIDA Y EL TRABAJO

Si es necesario, 2 de sus sesiones de terapia cubiertas se pueden usar para una consulta de administración de medicamentos con un médico.

EJERCICIOS DE BIENESTAR

Create Moments es una biblioteca de ejercicios autoguiados que pueden ayudarle a controlar el estrés, calmar la ansiedad, superar el agotamiento, mejorar el sueño y mejorar la atención plena.

DIVERSOS PROVEEDORES

Elija un terapeuta experimentado con el que se sienta cómodo. Busque recomendaciones o busque por especialidad, género, origen étnico o idioma.

ATENCIÓN PERSONALIZADA

Acceda a la ayuda de expertos y recursos para transitar asuntos legales o financieros, cuidado de hijos, servicios domésticos y más.

Spring Health está disponible sin costo para todos los empleados de Exyte y los miembros de su hogar.

Su atención con Spring Health es privada y confidencial.

Escanee el código QR para conectarse hoy mismo con Spring Health.

Ayuda educativa

Reembolso de gastos de educación

Exyte USA se compromete a ayudarlo a mejorar su educación, sus habilidades actuales y su potencial. A través del beneficio de reembolso de gastos de educación, usted es elegible para recibir un reembolso por una parte de los costos en los que incurra por la educación superior a la que asista después del horario de trabajo. Exyte USA ofrece un reembolso por el costo de las tasas de gastos de educación, libros de texto requeridos y otros suministros relacionados con cursos elegibles realizados en una institución educativa o universidad acreditada, hasta el máximo del IRS de $5,250 por año.

El reembolso es solo para cursos educativos relacionados con las responsabilidades actuales o que le ayudarán a prepararse para futuras responsabilidades razonablemente previsibles con la compañía. Para conocer todos los detalles y requisitos de la póliza, vaya a **OneNet >> USA >> RR. HH. >> Pólizas** o póngase en contacto con ExyteAMERBenefits@exyte.net.

Programa de deuda estudiantil

Para que pueda alcanzar sus objetivos financieros más rápido, Exyte USA ofrece el Programa de deuda estudiantil que es administrado por Fidelity. Este programa ofrece pagos financiados por la compañía a sus créditos estudiantiles de educación superior calificados. Para conocer todos los detalles y requisitos de la póliza, vaya a **OneNET >> USA >> RR. HH. >> Beneficios >> Beneficios adicionales** o póngase en contacto con ExyteAMERBenefits@exyte.net.

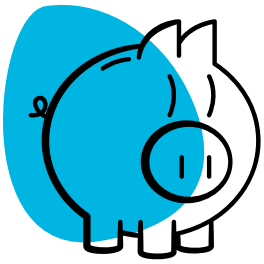
Cómo funciona

En tanto siga haciendo sus pagos mensuales mínimos, Exyte USA enviará pagos mensuales de $100 a su proveedor de servicios de préstamo por hasta un máximo de por vida de $10,000. Este pago adicional puede ayudar a reducir su saldo inicial y reducir la cantidad de intereses que se acumularán en su préstamo, lo que podría ahorrarle cientos o incluso miles de dólares.

Recursos adicionales

Además de recibir el aporte mensual de Exyte USA, tendrá acceso a todo el Programa de deuda estudiantil de Fidelity, incluida la herramienta de deuda estudiantil, que puede ayudarle a:

- Ver todos sus préstamos estudiantiles en un solo lugar.
- Entender sus pagos, costos de intereses y a qué edad posiblemente termine de pagar los préstamos.
- Conocer las diferentes opciones de pago que están disponibles para usted.



Planificación de la jubilación

¿Cómo es la jubilación para usted? Tal vez planea viajar por el mundo. O tal vez le gustaría tener algún pasatiempo cerca de casa. Sea cual sea su objetivo, es importante asumir la responsabilidad de sus propias finanzas para tener los ingresos que necesitará en el futuro.

Una de las mejores maneras de contar con una jubilación segura es comenzar a ahorrar lo antes posible. Nuestro plan de ahorros 401(k) le permite ahorrar para la jubilación mientras recibe ciertos beneficios tributarios. Una vez que sea elegible, puede comenzar a aportar al plan en cualquier momento y comenzar a hacer aportes a su cuenta a través de deducciones de la nómina convenientes.

Tenga en cuenta que los empleados nuevos se inscribirán automáticamente al 3 %.

- Cada año, habrá un aumento automático del 1 % en diferimientos de hasta el 15 %.
- Usted puede inscribirse en un porcentaje diferente u optar por no participar en estos programas a través de www.netbenefits.com.

Aumente sus ahorros para la jubilación con un plan 401(k)

- **Exyte USA aportará el 100 % de su aporte por cada dólar que ceda al plan, hasta el primer 4 %.**
- Haga sus aportes mediante las deducciones de la nómina convenientes hasta el límite del IRS de 2025, que es de $23,500 por año. El IRS publicará el límite para 2026 a finales del otoño.
- Cambie el monto de sus aportes o deje de hacer aportes a la nómina en cualquier momento.
- Decida cómo invertir su dinero en el plan 401(k) o permita que el plan tome la decisión por usted.
- ¿Es mayor de 50 años? Haga un aporte adicional de nivelación de hasta $7,500 en 2025 para ahorrar aún más. El IRS publicará el límite para 2026 a finales del otoño.
- Usted siempre tiene el 100 % de los derechos sobre sus aportes al plan. Tiene el 40 % de los derechos sobre los aportes de la compañía después de dos años y el 100 % de los derechos después de tres años.
- La opción Roth 401(k) también está disponible, y se puede usar en lugar de, o junto con, los aportes antes de impuestos del plan tradicional 401(k).

Cambiar o dejar de hacer aportes

Los cambios en su cuenta 401(k) se pueden hacer en cualquier momento. Para eso, debe iniciar sesión en su cuenta en www.netbenefits.com o ponerse en contacto con un representante de Fidelity al 800-835-5097. Todos los cambios entrarán en vigencia después de dos ciclos de pago y permanecerán en vigencia hasta que sean modificados o cancelados por usted. Puede dejar de hacer aportes en cualquier momento. Si deja de hacer aportes, puede volver a inscribirse en cualquier momento.

Consolidar sus ahorros para la jubilación

Si actualmente tiene un plan de jubilación calificado (antes de impuestos) con un empleador anterior, puede transferir o traspasar el dinero de esa cuenta al Plan en cualquier momento. Si quiere iniciar un traspaso al plan de ahorros para la jubilación 401(k) de Exyte USA, comuníquese con Fidelity Investment al 800-835-5097 para obtener ayuda.

Invertir en el Plan

Usted decide cómo invertir los activos en su cuenta. El plan 401(k) de Exyte USA ofrece una selección de opciones de inversión para que usted elija. Puede cambiar sus elecciones de inversión y acceder a su cuenta en cualquier momento al iniciar sesión en www.netbenefits.com.

ASESORAMIENTO FINANCIERO DE WELLSPRING

Wellspring responderá cualquier pregunta financiera que pueda tener sobre el plan de jubilación 401(k) de Exyte sin costo alguno para usted. Le ayudarán a comprender los términos y conceptos financieros confusos para que pueda aprender a aplicarlos a su vida.

Pero hay un mejor beneficio para usted... Wellspring ofrece a todos los empleados de Exyte la oportunidad de trabajar con un planificador financiero certificado para crear un plan financiero integral (páginas 80-120) que describa simples acciones para tener un mejor futuro financiero. Con estos planes financieros, logrará sus objetivos financieros mientras mantiene su nivel de vida. El valor de mercado actual de estos planes financieros es de aproximadamente de $2,500; la oferta de Wellspring a los empleados de Exyte es asequible: de $160.

Envíe un correo electrónico a Deirdre Kochanski a DKochanski@wellspringfp.com para comenzar.

Deirdre Kochanski

DKochanski@wellspringfp.com

N.° directo: 520-327-1019

De lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 4:00 p. m., hora de Arizona

Tiempo libre pagado (PTO)

Como empleado regular a tiempo completo, usted acumula tiempo libre pagado (PTO) semanalmente. El PTO se puede utilizar para vacaciones, licencia por enfermedad y días personales. Usted comienza a acumular PTO desde el primer día y puede usar su PTO en cualquier momento, sujeto a la aprobación de su gerente.

La acumulación se produce semanalmente en función del número de horas al año dividido por 52 semanas. El saldo máximo acumulado en cualquier momento es igual a la acumulación anual más 80 horas. Una vez que esté en o por encima del nivel máximo de acumulación total, dejará de acumular PTO hasta que su saldo de PTO sea inferior al nivel máximo de acumulación total. Tenga en cuenta que los empleados nuevos se inscribirán automáticamente al 3 %.

NIVEL	AÑOS DE SERVICIO	HORAS ACUMULADAS POR AÑO	HORAS ACUMULADAS POR SEMANA	LÍMITE MÁXIMO ACUMULADO
Nivel 1	0-4	120	2,308	200
Nivel 2	5-9	160	3,077	240
Nivel 3	10 o más	200	3,846	280

Revise la política de PTO en OneNet o en el sistema HRIS para obtener los detalles completos.

Tiempo por enfermedad pagado

Como empleado a tiempo parcial o de asignación temporal/limitada, usted es elegible para acumular tiempo por enfermedad pagado. Acumulará 1 hora por cada 30 horas trabajadas.

Revise la política de tiempo por enfermedad pagado en OneNet o en el sistema HRIS para obtener los detalles completos.

Feriados pagados

Como empleado regular a tiempo completo, usted tiene 9 feriados pagados por año, incluido un feriado flotante. Estos feriados deben ser informados en su tarjeta de horas trabajadas.

FERIADOS	FECHA DE FERIADOS	FECHA CALENDARIO DE FERIADOS
Año Nuevo	1 de enero de 2026	1 de enero de 2026
El Día de los Caídos	25 de mayo de 2026	25 de mayo de 2026
El Día de la Independencia	3 de julio de 2026	4 de julio de 2026
El Día del Trabajador	7 de septiembre de 2026	7 de septiembre de 2026
Día de Acción de Gracias	26 de noviembre de 2026	26 de noviembre de 2026
Día después de Acción de Gracias	27 de noviembre de 2026	27 de noviembre de 2026
Nochebuena	24 de diciembre de 2026	24 de diciembre de 2026
Navidad	25 de diciembre de 2026	25 de diciembre de 2026
Feriado flotante	Consulte la “Política de feriados flotantes” para obtener detalles.	

Contactos importantes

Si tiene alguna pregunta después de inscribirse, llame directamente a los proveedores del plan de beneficios o inicie sesión en los sitios web. Consulte la tabla siguiente para ver la información de contacto.

COBERTURA	CONTACTO	TELÉFONO	SITIO WEB
Seguro médico **Grupal N.° 419536**	BlueCross Blue Shield of Texas	866-818-8106	www.bcbstx.com
Dental **Grupo N.° 419541**	BlueCross BlueShield of Texas	866-818-8106	www.bcbstx.com
De visión **Grupal N.° 40161378**	VSP Advantage	800-877-7195	www.vsp.com
HSA/FSA/CSA	Wex Inc	866-451-3399	www.Wexinc.com
De vida y por AD&D	Lincoln Financial	800-423-2765	www.lincolnfinancial.com
Incapacidad	Lincoln Financial	800-238-6252	www.lincolnfinancial.com
Plan de jubilación 401(k) **Grupal N.° 51051**	Fidelity	800-835-5097	www.netbenefits.com
Empleado **Programa de Asistencia al Empleado**	Spring Health	855-629-0554	springhealth.com/support
Lesiones accidentales e indemnización hospitalaria	Lincoln Financial	800-423-2765	www.lincolnfinancial.com
Beneficios jurídicos	LegalShield	888-807-0407	benefits.legalshield.com/exyte
Alight - HealthPro	Peterson Pierre Jean	800-513-1667 ext. 3042	peterson.pierrejean@alight.com
Holmes Murphy **Analista de beneficios**	Michelle Toledo	214-265-2260	MToledo@holmesmurphy.com
Asesoramiento financiero de Wellspring	Deirdre Kochanski	520-327-1019	DKochanskI@wellspringfp.com



Sitio web de beneficios

Para obtener más información sobre sus ofertas de beneficios o si tiene alguna pregunta, visite nuestro sitio web de beneficios en ExyteUSABenefits.com.

Analista de beneficios de Holmes Murphy

¿TIENE DUDAS SOBRE SUS BENEFICIOS?

Solo debe llamar o enviar un correo electrónico a su coordinadora de beneficios. Ella podrá ayudarle a obtener respuestas a muchas de sus dudas sobre los beneficios.

Por ejemplo:

- ¿Cómo puedo pedir una nueva credencial de identificación?
- ¿Mi médico/dentista está dentro o fuera de la red?
- ¿Cuál es mi deducible y qué significa "coseguro"?
- Recibí una factura de mi médico, ¿mi reclamo fue pagado correctamente?
- ¿Qué es una "EOB" y cómo la leo?
- Solo necesito una limpieza de dientes, ¿está cubierta?
- Tengo una HSA, ¿cómo sé si algo es un gasto calificado?
- ¿Con qué frecuencia puedo comprar anteojos/lentes de contactos nuevos?
- Pagué de mi bolsillo los medicamentos con receta, ¿dónde puedo encontrar un formulario de reclamo?



MICHELLE TOLEDO

Analista de beneficios sénior

MToledo@holmesmurphy.com

N.º directo: 214-265-2260

Notas

exyte

GUÍA DE BENEFICIOS DE 2026

Octubre de 2025