



2024

Cambio de evento de vida Comercio no sindicalizado





Hemos diseñado este paquete para ayudarlo en la transición de su evento de vida y guiarlo a través de cualquier cambio aplicable que tal vez necesite realizar en su registro de empleado o en sus elecciones de beneficios actuales. Creemos que cada empleado contribuye directamente al crecimiento y éxito de la empresa y queremos asegurarnos de que tenga todo lo que necesita para lograr el éxito en dicha empresa.

VISION

To be the most valued Construction Services Provider in North America.

MISSION

Leading the Construction Services Industry by offering clients the highest level of Internal Expertise, Safety, a Fully Integrated Suite of Services and a Family Approach to Business.

VALUES

The Builder of Choice
The Employer of Choice
Highest Standards of Ethics, Quality, and Safety
Fair Balance of Responsibility, Profitability, and Citizenship.

Un Evento de vida calificado, definido por el Gobierno federal, le permite la opción de agregar, cambiar o cancelar beneficios. A continuación, se detallan los Eventos de vida calificados más comunes en los que este paquete sería útil:

- **Matrimonio o Divorcio**
- **Nacimiento de un niño o Adopción**
- **Muerte de un cónyuge o dependiente**

Este paquete tiene como objetivo brindarle información sobre sus beneficios y con quién comunicarse para realizar cambios en Eventos de vida calificados. Los cambios en sus beneficios deben presentarse **dentro de los 30 días posteriores al Evento de vida calificado.**

Departamento de Recursos Humanos

[^HR@walshgroup.com](mailto:HR@walshgroup.com)

312-563-5905

312-492-0609 (español)

- Cambio de apellido
- Cambios en impuestos
- Beneficiario del plan 401(k)

Centro de recursos de beneficios para empleados de Walsh Group (SmartBen)

Benefits.walshgroup.com

855-289-1793

- Beneficios médicos, dentales y de la vista
- Documentación de verificación de dependientes
- Seguros opcionales de vida y de muerte accidental y desmembramiento
- Discapacidad a corto plazo
- Beneficios voluntarios
 - Seguro de vida TransElite
 - Seguro de enfermedades críticas
 - Seguro de accidentes

Departamento de Gestión de Riesgos y Seguros

riskmanagement@walshgroup.com

312-492-0620

- Plan de protección de identidad

Departamento de Recursos Humanos

Cambio de apellido

Cuando cambie su nombre debido a un Matrimonio o Divorcio, proporcione los elementos que se enumeran a continuación para realizar los cambios necesarios en nuestro sistema, así como en su cuenta de usuario. El Departamento de Recursos Humanos notificará al Departamento de Tecnología de la Información (TI) sobre su cambio de nombre; sin embargo, deberá comunicarse con TI directamente para cambiar su nombre de usuario o dirección de correo electrónico, si cuenta con uno de estos.

- Tarjeta de Seguro Social con nuevo apellido
- Debe pedirle a su contacto regional de Recursos Humanos que complete un formulario electrónico llamado “All About Me” (Todo sobre mí) y adjunte una copia de su nueva tarjeta de Seguro Social.

Cambios en el formulario de impuestos

Al pasar por un evento de vida, se debe revisar lo que usted declara en sus formularios de impuestos. Puede ver su información actual de retención de impuestos federales en la parte superior de su talón de pago actual. Si considera que necesita hacer un cambio, realice los cambios necesarios en el formulario W-4 de impuestos federales incluido en este paquete. Además, si corresponde, realice cambios en su formulario de impuestos estatales, que puede obtener en su oficina regional. Los formularios de impuestos actualizados deben enviarse a su contacto regional de Recursos Humanos, quien los enviará al Departamento Corporativo de Recursos Humanos.



Beneficiario del plan 401(k)

Si es elegible para el plan 401(k), durante este tiempo, es posible que desee revisar su beneficiario para su Plan de Ahorros 401(k). Si es un participante casado, debe seleccionar a su cónyuge como único Beneficiario principal de este plan, a menos que este consienta por escrito que renuncia a ese derecho. Si está casado y desea nombrar a un beneficiario que no sea su cónyuge, el consentimiento por escrito de su cónyuge debe ser recibido y atestiguado por un representante del Plan o un notario público. También se recomienda que establezca un beneficiario primario y secundario para su cuenta de jubilación.

Puede ver y cambiar la información de su beneficiario en cualquier momento accediendo a su cuenta de Servicios del Plan de Jubilación John Hancock. Puede llamar al (800) 294-3575 o iniciar sesión en www.myplan.johnhancock.com

Tiene la posibilidad de hablar con un **Asesor de inversiones registrado** (“RIA”, por sus siglas en inglés) sin cargo adicional. Nuestro RIA es John Gerken, Wealth Management Advisers (asesores de gestión de patrimonios), y puede comunicarse con él llamando al (877) 907-3550 o mediante correo electrónico a jgerken@cfiemail.com

Centro de recursos de beneficios para empleados de Walsh Group (SmartBen)

Comuníquese con el Centro de recursos de beneficios para empleados de Walsh Group, “SmartBen”, llamando al (855) 289-1793, de 8 a. m. a 8 p. m. ET para procesar su cambio debido a un Evento de vida calificado en sus inscripciones de beneficios o inicie sesión en benefits.walshgroup.com. Utilice navegadores como Firefox o Chrome en lugar de Internet Explorer para lograr el mejor rendimiento del sitio web. Si es la primera vez que inicia sesión en el sitio web de SmartBen, su nombre de usuario será WALSH + ID de empleado de seis dígitos (por ejemplo, walsh123456). Puede encontrar su Número de ID de empleado en su talón de pago. Su contraseña inicial es su fecha de nacimiento en formato de ocho dígitos, es decir, MMDDAAAA. Una vez que haya iniciado sesión, se le pedirá que restablezca su contraseña.

Tenga en cuenta que tiene **30 días a partir de la fecha del evento de vida calificado** para realizar cualquier cambio en sus elecciones de beneficios. Esto incluiría su seguro médico, dental o de la vista sin ninguna exclusión de la cobertura del seguro por condiciones preexistentes. Si agrega dependientes a la cobertura, deberá proporcionar el documento de verificación de dependientes.

Documento de verificación de dependientes: debe presentar una copia de su licencia de matrimonio para su cónyuge con quien está legalmente casado o la declaración de pareja de hecho correspondiente del estado, condado o ciudad. Para agregar un niño, presente una copia del certificado de nacimiento, documentos de adopción u otro documento judicial que demuestre la custodia de dicho niño.

Seguro médico

Los beneficios médicos los proporciona BlueCross BlueShield of Illinois (BCBSIL, por sus siglas en inglés) a través de una Organización de Proveedores Preferidos (PPO, por sus siglas en inglés). Con este plan, puede visitar cualquier proveedor que elija; sin embargo, obtendrá mayores ahorros de costos si selecciona un proveedor que sea miembro de la red de PPO de BCBSIL. Se le proporcionarán folletos de beneficios y tarjetas de identificación una vez que su cobertura entre en vigencia.

NIVEL DEL PLAN	COSTO SEMANAL ANTES DE IMPUESTOS
Solo empleado	\$23,06
Empleado + 1	\$41,00
Empleado + Familia	\$56,37

Beneficios destacados de la PPO		
Cobertura médica integral de por vida (por persona)	Ilimitado	
Deducible: deducibles comunes para servicios de PPO y fuera de PPO. El deducible familiar se efectúa de forma agregada.	Individual: \$300 Empleado + 1: \$600 Familia: \$600	
SERVICIOS DE PPO	PPO**	Fuera de PPO***
LÍMITE DE GASTOS DE BOLSILLO (Cargo máximo de cobertura): la cantidad de dinero que las personas pagan de manera individual por gastos médicos y hospitalarios cubiertos durante cualquier año calendario, incluido el deducible. No incluye la reducción de beneficios de Asesoría de Servicios Médicos (MSA, por sus siglas en inglés) por incumplimiento, cargos superiores a la Asignación Máxima Programada (SMA, por sus siglas en inglés) y cargos por el programa de medicamentos recetados para pacientes ambulatorios.	Individual: \$2500 Empleado + 1: \$3500 Familia: \$5000	Individual: \$2500 Empleado + 1: \$3500 Familia: \$5000
Servicios hospitalarios para pacientes internados: la asignación de habitación se basa en la tarifa de habitación semiprivada más común del hospital. Las pruebas previas a la admisión, los centros de enfermería especializada, los cuidados paliativos y la atención médica domiciliaria coordinada también se pagan sobre la misma base.	80 %	60 %
Pruebas de diagnóstico para pacientes ambulatorios: incluye radiografías, análisis de sangre/laboratorio, tomografías computarizadas, resonancias magnéticas, mamografías anuales de rutina y de diagnóstico y pruebas de antígeno prostático específico realizadas en un hospital.	100 % +	60 % +

Servicios hospitalarios/de instalaciones para pacientes ambulatorios: incluye radiación, quimioterapia y diálisis renal.	80 %	60 %
Servicios quirúrgicos para pacientes ambulatorios	80 %	60 %
Servicios de emergencia: emergencia médica y servicio de urgencias	Cobertura después de un copago de \$200 por servicio de urgencias	
SERVICIOS PROFESIONALES		
Visitas al consultorio médico	80 %	60 %
Servicios de médico quirúrgico: incluye gastos de radiólogo, anestesiólogo y cirujano.	80 %	60 %
Servicios de diagnóstico médico	100 % +	60 % +
Beneficios de Well Care (bienestar): servicios de bienestar cubiertos al 100 %. Los servicios incluyen exámenes físicos, pruebas de diagnóstico y vacunación.	100 % +	60 % +
Manipulaciones musculares	80 %	60 %
Terapia física, del habla y ocupacional	80 %	60 %
SALUD MENTAL Y DEPENDENCIA A SUSTANCIAS QUÍMICAS		
Pacientes hospitalizados o ambulatorios	80 %	60 %
MEDICAMENTOS CON RECETA		
Suministro para 30 días por parte de un minorista		
Genérico	\$10	\$10
Marca (preferida)	\$30	\$30
Marca (no preferida)	\$50	\$50
PEDIDO POR CORREO, suministro para 90 días		
Genérico	\$20	Sin cobertura
Marca (preferida)	\$60	Sin cobertura
Marca (no preferida)	\$100	Sin cobertura
OTROS SERVICIOS CUBIERTOS		
- Ambulancia - Equipo médico duradero y prótesis (precio de alquiler cubierto hasta el precio de compra) - Sangre y hemoderivados - Aparatos ortopédicos para piernas, brazos y cuello; yesos y férulas; apósitos quirúrgicos - Servicios de enfermería privada - Disfunción de la articulación temporomandibular (ATM) - Vacunas contra alergias - Oxígeno (incluye administración)	80 %	
DISPOSICIONES BÁSICAS		
PERÍODO DE ESPERA POR CONDICIONES PREEXISTENTES: no se aplicará el período de espera por condiciones preexistentes.		
ELEGIBILIDAD DEL DEPENDIENTE: hasta los 26 años		
COORDINACIÓN DE BENEFICIOS: este programa coordina beneficios con otros planes grupales.		
Nota: A los miembros se les puede “facturar el saldo” de proveedores que no formen parte de la PPO. El pago se basa en el cargo elegible, que puede ser menor que el cargo facturado.		
+ No aplica deducible.		
Este documento solo destaca el programa general. Si hay alguna discrepancia entre este documento y el Documento del Plan, prevalecerá el Documento del Plan.		



Seguro dental

La Empresa ofrece el plan Delta Dental PPO más el plan Delta Dental Premier para ayudarle a mantener una sonrisa saludable. Con este plan, puede visitar cualquier proveedor que elija; sin embargo, obtendrá mayores ahorros en cuanto a costos si selecciona un proveedor que sea miembro de la red Delta Dental.

<u>NIVEL DEL PLAN</u>	<u>COSTO CADA DOS SEMANAS ANTES DE IMPUESTOS</u>
Solo empleado	\$2,25
Empleado + 1	\$3,84
Empleado + Familia	\$5,64

	Red de PPO	Premier	Fuera de la red
Deducible Anual			
Individual	\$25	\$25	\$25
Individual + 1	\$75	\$75	\$75
Familia	\$75	\$75	\$75
Servicios preventivos/de diagnóstico cubiertos			
Exámenes y limpiezas de rutina (2 por año)	100 %	100 %	100 %
Radiografías de aleta de mordida (2 por año)	100 %	100 %	100 %
Radiografías de boca completa (cada 3 años)	100 %	100 %	100 %
Exámenes de emergencia	100 %	100 %	100 %
Servicios básicos			
Rellenos	85 %	85 %	85 %
Selladores	85 %	85 %	85 %
Sedación intravenosa	85 %	85 %	85 %
Periodoncia	85 %	85 %	85 %
Endodoncia	85 %	85 %	85 %
Coronas de acero inoxidable	85 %	85 %	85 %
Cirugía bucal y anestesia general	85 %	85 %	85 %
Servicios restaurativos importantes			
Implantes	50 %	50 %	50 %
Coronas e incrustaciones <i>onlay</i>	50 %	50 %	50 %
Dentaduras postizas completas/parciales	50 %	50 %	50 %
Reparación de dentaduras postizas	50 %	50 %	50 %
Puentes fijos/removibles	50 %	50 %	50 %
Reparación de puentes y dentaduras postizas	50 %	50 %	50 %
Ortodoncia (hasta los 19 años)			
Tratamiento para una correcta alineación de los dientes	50 %	50 %	50 %
Valores anuales máximos del plan por persona			
	\$2000	\$2000	\$2000

*Por ortodoncia se cuenta con un máximo de por vida de \$2000 por niño

Seguro de la vista

Los beneficios de la vista son proporcionados por UnitedHealthcare Vision (de aquí en adelante UHC, por sus siglas en inglés). Este prestador puede proporcionarle a usted y a sus dependientes una cobertura integral de la vista, incluida una asignación ya sea para anteojos o lentes de contacto. La información sobre los beneficios se le proporcionará después de que su cobertura entre en vigencia.

Si elige un proveedor de la red de UHC, recibirá un mayor nivel de cobertura. Si elige visitar a un proveedor que no es miembro de la red de UHC, se le pedirá que pague el monto total adeudado y presente un reclamo de reembolso.

<u>NIVEL DEL PLAN</u>	<u>COSTO CADA DOS SEMANAS ANTES DE IMPUESTOS</u>
Solo empleado	\$0,98
Empleado + 1	\$1,71
Empleado + Familia	\$2,45

	Frecuencia	Dentro de la	Fuera de la red
Exámenes			
Examen de la vista	12 meses	Gratis	hasta \$40
Marcos			
Marcos <i>Hasta 30 % de descuento sobre el saldo después de sobrepasar la asignación</i>	12 meses	Asignación de \$130	hasta \$45
Lentes			
Visión única	12 meses	copago de	hasta \$40
Bifocales forrados	12 meses	copago de	hasta \$60
Trifocales forrados	12 meses	copago de	hasta \$80
Lenticulares	12 meses	copago de	hasta \$80
Lentes de contacto (en lugar de anteojos)			
Optativo	12 meses	\$130 de asignación	hasta \$130
Por necesidad médica	12 meses	Gratis	hasta \$210



Seguro básico de vida temporal y de muerte accidental y desmembramiento

The Hartford proporciona a los empleados un seguro básico de vida temporal y de muerte accidental y desmembramiento. Los empleados reciben una póliza de seguro de vida temporal de \$10 000 después de 90 días continuos de empleo. A este beneficio lo paga 100 % la empresa y son elegibles para recibirlo quienes están inscritos en el plan médico de Walsh Group.

Seguros de discapacidad

Tiene la opción de comprar un seguro voluntario de ingresos por discapacidad a través de The Hartford. Esta política puede ayudar a proteger su salario si se enferma o se lesiona fuera del trabajo. Los beneficios comienzan al octavo día de presentar una enfermedad o lesión y se pagarían al 60 % de su salario semanal bruto hasta un máximo de \$1300 por semana. Tenga en cuenta que este plan no brinda beneficios si se lesiona o enferma mientras está en el trabajo. El costo de este plan lo paga íntegramente el empleado.



Seguro de vida TransAmerica

Universal Life es un seguro de prima flexible suscrito por TransAmerica Life Insurance Company. Está diseñado para ayudar a brindar protección financiera a la familia de un empleado en caso de muerte.

El beneficio por fallecimiento se puede utilizar para cualquier propósito, como gastos finales, matrícula universitaria, gastos de manutención o como herencia para los beneficiarios. También proporciona un valor potencial en efectivo del que se puede tomar prestado cuando sea necesario, así como beneficios en vida.

Las tarifas de los beneficios del seguro de TransAmerica se pueden encontrar en SmartBen.

Seguro de enfermedades críticas

Las enfermedades críticas, como ataques cardíacos, cáncer y accidentes cerebrovasculares, pueden presentarse cualquier día. Pueden suponer un impacto grave en usted tanto física como financieramente. El seguro de enfermedades críticas de Hartford le proporciona dinero que puede utilizar para pagar facturas del hospital, gastos del hogar, pérdidas de salarios o cualquier otro gasto.

Puede elegir cobertura para usted, su cónyuge y sus hijos hasta los 26 años.

Seguro de accidentes

El seguro de accidentes de Hartford ayuda a pagar gastos de atención médica inesperados debido a accidentes que pueden ocurrir en cualquier momento. El seguro de accidentes brinda beneficios debido a accidentes cubiertos para la atención inicial, lesiones y atención de seguimiento. Los beneficios se le pagan directamente a usted, además de cualquier otra cobertura que tenga.

Como incentivo adicional para mantenerse bien después de que la cobertura haya estado vigente durante 30 días, se le proporcionará un beneficio anual de \$50 por año calendario por realizar uno de los exámenes de detección o una de las medidas preventivas elegibles que se llevan a cabo durante su examen de atención preventiva sin costo.

Seguro de enfermedades críticas

El seguro de enfermedades críticas de Hartford brinda un beneficio en efectivo a los miembros diagnosticados con una afección cubierta, como cáncer, accidente cerebrovascular o ataque cardíaco. Puede utilizar el dinero para pagar facturas del hospital, gastos del hogar, pérdida de salarios y cualquier otro gasto. Depende de usted elegir cómo se gastará el dinero.

Las pruebas de detección pueden ayudar a diagnosticar una afección de manera temprana o prevenir una enfermedad por completo. Por este beneficio se le pagan \$50 después de realizarse una prueba de detección anual (después de que la cobertura esté vigente durante 30 días).



Departamento de Gestión de Riesgos y Seguros

Protección de identidad

El Programa de Protección de Identidad es un beneficio totalmente patrocinado disponible sin costo para el empleado. Este beneficio incluye reparación y restauración de identidad, control de robo de identidad, alertas telefónicas, póliza de seguro contra robo de identidad de un millón de dólares, asistencia para pérdida de billetera y control de crédito.

Para aprovechar los servicios de IdentityForce relacionados con la identidad, visite <http://myidentity.ezshield.com/identityforce> y proporcione el código de activación IDFWALSH812019. Haga clic en “Get Started” (Comenzar) para completar el proceso de activación y acceder a su Panel de protección de identidad. Llame a Servicios para Miembros al 888-439-7453 si tiene alguna pregunta.

