

DESCRIPCIÓN BREVE DE LOS BENEFICIOS PARA 2025



SPECIALTY BUILDING PRODUCTS

Plan médico Luminare Health	Value Plan (HDHP)		Plan Elite (Copago)	
Tipo	Anthem dentro de la red		Anthem dentro de la red	
Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) Elegible para una HSA Aportes del empleador	Sí	Sí	No	No
Coseguro (El miembro paga)	20%		20%	
Deducible por año calendario Individual Familiar	\$4000 \$8000		\$1000 \$2000	
Máximo de gastos de bolsillo (Deducible incluido) Individual Familiar	\$6900 \$13800		\$4000 \$8000	
Visita al consultorio Servicios preventivos Primario Especialista Telemedicina	Cubierto al 100% 20% después del deducible 20% después del deducible \$0 copago		Cubierto al 100% \$25 de copago \$50 de copago \$0 de copago	
Servicios para pacientes hospitalizados	20% después del deducible		20% después del deducible	
Servicios para pacientes ambulatorios	20% después del deducible		20% después del deducible	
Servicios de sala de emergencias (exentos si es admitido)	20% después del deducible		\$250 de copago	
Centro de atención de urgencias	20% después del deducible		\$50 de copago	

Cobertura de medicamentos con receta	Value Plan (HDHP)		Plan Elite (Copago)	
(Suministro para 30 días)	CVS Caremark dentro de la red		CVS Caremark dentro de la red	
Deducible	Deducible médico		Ninguna	
Genérico	10% después del deducible		\$10 de copago	
Preferido	20% después del deducible		\$25 de copago	
No preferido	20% después del deducible		\$50 de copago	
Especialidad	30% después del deducible		30%	

Aportes del empleado	Value Plan (HDHP)				Plan Elite (Copago)			
	Semanal	Quincenal	Tabaco Semanal	Tabaco Quincenal	Semanal	Quincenal	Tabaco Semanal	Tabaco Quincenal
Empleado	\$15.81	\$31.62	\$34.27	\$68.54	\$61.63	\$123.26	\$80.09	\$160.18
Empleado + Cónyuge	\$56.55	\$113.10	\$75.01	\$150.02	\$154.88	\$309.76	\$173.34	\$346.68
Empleado + Hijo(s)	\$45.78	\$91.56	\$64.24	\$128.48	\$125.37	\$250.74	\$143.83	\$287.66
Empleado + Familia	\$75.40	\$150.80	\$93.86	\$187.72	\$206.50	\$413.00	\$224.96	\$449.92

Plan odontológico Delta Dental	Básico	Buy-Up
El miembro paga	Dentro de la red	Dentro de la red
Deducible anual Individual Familiar	\$50 \$100	\$50 \$150
Servicios preventivos	Cubierto al 100%	Cubierto al 100%
Servicios básicos	20%	20%
Servicios principales	50%	50%
Ortodoncia*	50%	50%
Máximo de por vida de ortodoncia	\$800	\$1,500
Máximo de beneficio anual	\$1,200	\$2,000

Aportes del empleado (plan básico)		
Nivel	Aporte semanal del empleado	Aporte quincenal del empleado
Empleado	\$2.16	\$4.32
Empleado + Cónyuge	\$5.21	\$10.42
Empleado + Hijo(s)	\$4.95	\$9.90
Empleado + Familia	\$7.81	\$15.62

Aportes del empleado (Plan de compra)		
Nivel	Aporte semanal del empleado	Aporte quincenal del empleado
Empleado	\$3.07	\$6.14
Empleado + Cónyuge	\$7.03	\$14.06
Empleado + Hijo(s)	\$6.68	\$13.36
Empleado + Familia	\$10.54	\$21.08

* Plan base: Solo hijos (hasta 19 años)
* Plan Buy-up: Adultos e hijos

Bienestar | Thrive

En SBP, nos esforzamos por ayudar a nuestros empleados a alcanzar sus objetivos de salud y bienestar estableciendo una cultura y un entorno que permitan que sus mentes, cuerpos y espíritus prosperen. ¡Para lograr esto, proporcionamos beneficios, herramientas, recursos y actividades de calidad para respaldar el bienestar total de los empleados a través del programa Thrive!



Plan oftalmológico Ameritas	EyeMed	VSP
El miembro paga	Dentro de la red	Dentro de la red
Examen de la vista	\$20 de copago	\$20 de copago
Lentes Monofocales Bifocales Trifocales	\$20 de copago \$20 de copago \$20 de copago	\$20 de copago \$20 de copago \$20 de copago
Monturas	\$150 de asignación	\$150 de asignación
Contactos Electivo Médicamente necesario	\$150 de asignación Cubierto al 100%	\$150 de asignación Cubierto al 100%
Frecuencia Examen/Lentes/Monturas/Contactos	12/12/12/12	12/12/12/12

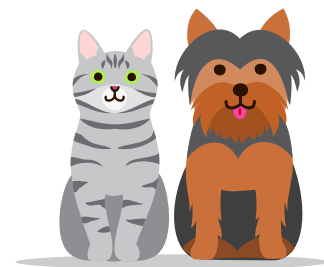
Aportes del empleado (VSP o EyeMed)		
Nivel	Semanal	Quincenal
Empleado	\$1.17	\$2.34
Empleado + Cónyuge	\$2.33	\$4.66
Empleado + Hijo(s)	\$2.39	\$4.78
Empleado + Familia	\$3.72	\$7.44

Programa de asistencia al empleado | ComPsych

El Programa de Asistencia al Empleado (EAP) proporciona recursos para ayudar a resolver inquietudes personales que puedan estar afectando su salud, bienestar, vida familiar o desempeño laboral. El EAP ofrece cinco sesiones de asesoramiento confidencial con médicos experimentados disponibles para usted y su familia las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Seguro para mascotas | Nationwide

En SBP, sabemos que sus mascotas son una parte importante de su familia y ¡queremos asegurarnos de que ellas también reciban atención! ¡La póliza ofrece cobertura total para que usted y su amigo peludo puedan aprovechar al máximo sus días juntos! Póngase en contacto con Nationwide para revisar sus opciones, recibir una cotización e inscribir a su mascota.



Seguro básico de vida y AD&D | SunLife | 100% pagado por el empleador

Monto del beneficio: 2x W2 del año anterior

Monto mínimo del beneficio: \$50.000

Monto mínimo del beneficio: \$500.000

Seguro por discapacidad a corto plazo | SunLife | 100% pagado por el empleador

Monto del beneficio semanal	60%
Período de espera del beneficio	0 días de accidente / 7 días de enfermedad
Duración del beneficio	Hasta 26 semanas

Seguro por discapacidad a largo plazo | SunLife | 100% pagado por el empleador

Monto del beneficio mensual	60%
Período de espera del beneficio	180 días de accidente/enfermedad
Duración del beneficio	SSNRA*

* Edad normal de jubilación del Seguro Social.
Visite www.ssa.gov/oact/progdata/nra.html para obtener más información.

Seguro de vida complementario* | SunLife | 100% pagado por el empleado

Cobertura de empleado	Incrementos de \$10 000; \$600 000 máximo
Emisión Garantizada	2x W2 del año anterior o \$200 000 (lo que sea menor)
Cobertura del cónyuge	Incrementos de \$5000; 100% de cobertura del empleado; \$500 000 máximo
Emisión Garantizada	\$25 000
Cobertura de dependientes	6 meses y más: incrementos de \$1000; \$10 000 máximo

Cuentas de gastos flexibles (FSA) | Flores

Las cuentas de gastos flexibles (FSA) brindan oportunidades para pagar de su bolsillo la atención médica y la atención de dependientes elegibles con deducciones de nómina antes de impuestos. Se pueden transferir \$660 de un año del plan al siguiente. Cualquier valor superior a \$660 se considera "úselo o piérdalo".

Límite de aporte a la cuenta FSA para atención médica de 2025	\$3300
Límite de aporte a la cuenta FSA para atención de dependientes de 2025	\$5000
Límite de aporte a la FSA de propósito limitado de 2025	\$3300

401(k) | Principal

Ahorrar para la jubilación es el objetivo financiero más importante que jamás haya tenido. Specialty Building Products se ha asociado con Principal para ayudarle a planificar, realizar un seguimiento y alcanzar sus objetivos de jubilación. Los empleados pueden optar por realizar aplazamientos (Roth) antes o después de impuestos.

Aportes del empleador:

- Fórmula de igualación: 50% de los aplazamientos sobre el primer 6%
- Aportes de nivelación igualados: Sí
- Calendario de adquisición de derechos: adquisición total de derechos después de seis años

Beneficios voluntarios* | Voya

Seguro de enfermedades graves proporciona un beneficio en efectivo si usted se ve afectado por una enfermedad cubierta.

Seguro contra accidentes proporciona a los miembros un beneficio en efectivo si sufren lesiones por un accidente fuera del trabajo.

Seguro de indemnización hospitalaria complementa su cobertura médica actual al proporcionarle beneficios en efectivo que pueden usarse para ayudar a pagar los gastos de bolsillo asociados con la hospitalización.

Cuenta de ahorro para gastos médicos | Flores

Una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) es una cuenta con ventajas fiscales que le pertenece y está asociada con un HDHP. Esta cuenta puede ayudar a pagar los gastos médicos, oftalmológicos y odontológicos elegibles. El monto de aporte adicional o "de nivelación" para personas de 55 años o más es de \$1000. Cualquier dinero no utilizado de la HSA se transferirá al siguiente año del plan. Los aportes del empleador solo están disponibles para el Plan Value (RBP HDHP).

Límite de aportación individual para 2025	\$4300
Límite de aportación familiar para 2025	\$8550
Nivelación de 2025 (55+)	\$1000

Montos de financiación del empleador de la HSA para 2025 (SOLO Plan de Value)

Empleado	\$1500 anuales
Empleado + Cónyuge	\$2250 anuales
Empleado + Hijo(s)	\$2250 anuales
Empleado + Familia	\$3000 anuales



Contactos	Teléfono	Sitio web/correo electrónico
Plan médico Luminare Health	1.888.663.8080	LuminareHealth.com
Recetas médicas CVS Caremark	1.866.475.7589	caremark.com
Telemedicina Teladoc	1.800.835.2362	teladoc.com
Seguro odontológico Delta Dental	1.800.932.0783	deltadental.com
Seguro oftalmológico Ameritas	1.800.255.4931	ameritas.com
HSA y FSA Flores	1.800.532.3327	flores247.com Customerservice@flores247.com
Seguro de vida y discapacidad SunLife	1.800.247.6875	sunlife.com
Beneficios voluntarios Voya	1.877.236.7564	voya.com/claims
Jubilación Principal	1.800.986.3343	principal.com
EAP ComPsych	1.877.595.5281	guidanceresources.com
Seguro para mascotas Nationwide	1.877.738.7874	benefits.petinsurance.com/specialtybuildingproducts

