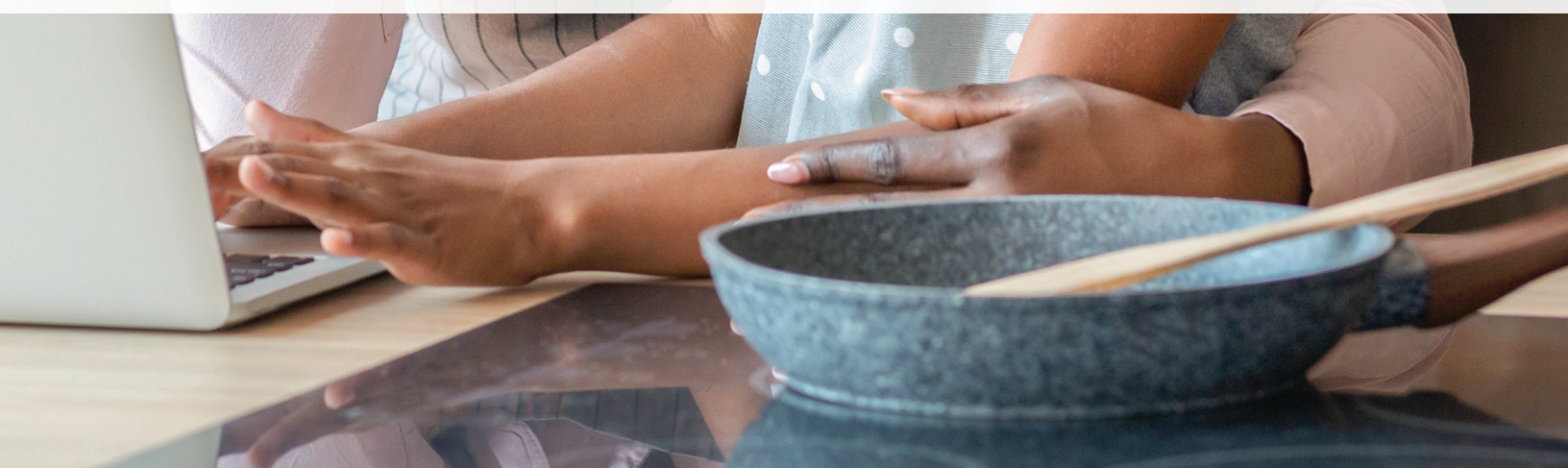




2025-2026 • LEMEK LLC

Aspectos destacados de los beneficios para empleados



Panera
BREAD®

Bienvenido



Lemek LLC ofrece un conjunto integral de beneficios a los empleados elegibles para promover la salud y la seguridad financiera suya y de su familia. Este folleto le ofrece un breve resumen de algunos de los beneficios que tiene a su disposición.

SUS BENEFICIOS ESTARÁN VIGENTES DESDE EL 1 DE AGOSTO DE 2025 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026

ELEGIBILIDAD

Lemek LLC ofrece beneficios a los empleados que trabajan un promedio de 30 horas o más a la semana para cumplir los requisitos de la reforma de atención médica federal. Todos los empleados son evaluados para la elegibilidad de beneficios y pueden ser elegibles para los beneficios el primero del mes después de la finalización de la nueva contratación o período de espera de medición estándar. **Para una revisión completa de todos los beneficios o para obtener información sobre un evento de vida calificado, consulte el sitio de beneficios de Lemek escaneando este código QR o visite lemek.hrbenefits.net.**



PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO

Lemek LLC ofrece un Programa de Asistencia al Empleado (EAP) a través de The Standard / Health Advocate, que se ofrece sin costo alguno para nuestros empleados elegibles para beneficios y sus familias. ¡El programa EAP incluye hasta seis (6) sesiones/consultas y está **disponible 24 horas, 7 días a la semana!**

Los servicios del EAP pueden ayudar con lo siguiente:

- Depresión, duelo, pérdida y bienestar emocional
- Adicciones como drogas y alcohol
- Problemas legales y financieros
- Problemas familiares, matrimoniales y otras dificultades en las relaciones personales
- **Comuníquese con: 877-851-1631 / healthadvocate.com/standard6**

ACUERDO DE REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS

Lemek LLC financiará \$250 en un acuerdo de reembolso de gastos médicos (HRA) para todos los empleados **inscritos en un plan médico de UnitedHealthcare a partir del 1 de agosto de 2025.**

El dinero de la HRA solo puede usarse en gastos médicos, farmacéuticos, odontológicos u oftalmológicos calificados, ya que, la tarjeta de débito está vinculada a la lista de gastos 213(d) del Servicio de Impuestos Internos. **Los fondos deben utilizarse antes del 31 de julio de 2026**, ya que no se transfieren al siguiente año del plan. Si actualmente está inscrito en un plan médico y tiene la FSA de atención médica, utilizará la misma tarjeta de débito WEX.

¿Desea obtener un beneficio HRA adicional de \$250 para el próximo año del plan?

Los empleados tienen la oportunidad de ganar **\$250 adicionales** en un acuerdo de reembolso de gastos médicos (HRA) si se realizan un examen anual de bienestar. Para obtener más información, visite: wellworksforyou.com

HERRAMIENTAS Y RECURSOS ADICIONALES

UnitedHealthcare

Una vez inscrito en un plan médico u odontológico de UHC, puede visitar www.myuhc.com y hacer clic en Register (Regístrarse) para crear una cuenta personal y acceder a los detalles de su plan. También puede descargar la **aplicación móvil de UHC** para acceder a la misma información desde cualquier lugar.

- Acceda y guarde la tarjeta de identificación.
- Programe consultas virtuales para atención médica o del comportamiento.
- Busque farmacias, reclamaciones, precios de los medicamentos y pedidos por correo.
- Calcule costos de procedimientos comunes y las condiciones.
- Encuentre proveedores, hospitales y centros de atención de urgencias cercanos.
- Consulte los beneficios odontológicos y busque proveedores de la red.
- Consulte el estado de sus reclamaciones de salud complementarias.
- Conéctese con profesionales que le ayudarán las 24 horas del día los 7 días de la semana.

Planes médicos y de medicamentos recetados



Sus deducciones bimensuales	Plan premier	Plan estándar	Plan Advantage	Plan Value MEC
Solo el empleado	\$136.00	\$87.00	\$60.00	\$35.00
Empleado + cónyuge	\$306.00	\$195.00	\$166.00	\$136.00
Empleado + hijos	\$278.00	\$177.00	\$150.00	\$124.00
Empleado + familia	\$435.00	\$277.00	\$235.00	\$193.00

UnitedHealthcare	Plan premier	Plan estándar	Plan Advantage	Plan Value MEC
	Dentro de la red (usted paga)	Dentro de la red (usted paga)	Dentro de la red (usted paga)	Dentro de la red (usted paga)
Deducible anual				
Individual/familiar	\$400/\$800	\$1,000/\$2,000	\$2,500/\$5,000	\$5,000/\$10,000
Máximo anual de gastos de bolsillo				
Individual/familiar	\$2,500/\$5,000	\$4,000/\$8,000	\$6,000/\$12,000	\$7,150 ² /\$14,300 ²
Copagos/coaseguro				
Atención preventiva y pruebas de rutina: p. ej., examen físico anual	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Médico de atención primaria (PCP): consulta médica, diagnóstico	Copago de \$20	Copago de \$30	Copago de \$40	30 % ¹
Especialista: consulta médica	Copago de \$30	Copago de \$50	Copago de \$60	30 % ¹
Telemedicina: Consultas médicas a través de myuhc.com	Copago de \$10	Copago de \$10	Copago de \$10	Copago de \$10
Atención de urgencias	Copago de \$30	Copago de \$50	Copago de \$60	30 % ¹
Sala de emergencias: copago exento si se hospitaliza	Deducible y luego un copago de \$150	Deducible y luego un copago de \$150	20 % ¹	30 % ¹
Beneficios por maternidad: incluyen atención prenatal, atención posnatal, ultrasonidos y cualquier complicación relacionada. Consulte los documentos de su plan para obtener información adicional.				
Consulta inicial con el proveedor	Copago de \$20	Copago de \$30	Copago de \$40	30 % ¹
Nacimiento/parto: hospitalización	Copago de \$250, después se paga el 20 % ¹	Copago de \$250, después se paga el 20 % ¹	20 % ¹	30 % ¹

¹Después del deducible. / ²Debido a la Reforma de Atención Médica.

Cobertura de medicamentos recetados	Plan premier	Plan estándar	Plan Advantage	Plan Value MEC
Cobertura de medicamentos recetados (suministro para 34 días, venta al público)³				
Genéricos⁴	\$10	\$15	\$20	\$20
De marca preferida⁴	\$25	\$30	\$40	\$40
De marca no preferida⁴	\$45	\$50	\$60	\$60

³Los medicamentos recetados de venta al público incluyen cobertura dentro y fuera de la red.

⁴El plan de medicamentos recetados incluye un suministro de 90 días solo para pedidos por correo dentro de la red. Consulte los documentos de su plan para obtener información adicional.



Planes odontológicos: UnitedHealthcare: ¡Nueva aseguradora!

Lemek LLC le ofrece dos opciones odontológicas. Los empleados y dependientes tienen acceso a una extensa red nacional de odontólogos a través de la red **UnitedHealthcare PPO 30** de UnitedHealthcare.

Para buscar un odontólogo, visite myuhc.com y haga clic en "Find a Dentist" ("Buscar un odontólogo"). Seleccione los planes de los empleados e ingrese su código postal, luego seleccione la red "National Options PPO 30" para buscar un odontólogo de la red cercano a su domicilio.



UnitedHealthcare Dental	PPO bajo	PPO alto
Sus deducciones bimensuales		
Solo el empleado	\$5.50	\$9.00
Empleado + cónyuge	\$13.00	\$19.00
Empleado + hijos	\$15.00	\$27.00
Empleado + familia	\$20.50	\$35.00

UnitedHealthcare Dental	PPO bajo	PPO alto
	Dentro de la red¹	Dentro de la red¹
Deducible anual		
Individual/familiar	\$25/\$75	\$50/\$150
Máximo anual		
Por persona	\$1,500	\$2,000
Servicios		
Preventivos y de diagnóstico	Usted no paga nada	Usted no paga nada
Tratamiento básico	El plan paga el 80 % ²	El plan paga el 80 % ²
Tratamiento principal	El plan paga el 50 % ²	El plan paga el 50 % ²
Beneficios de ortodoncia		
Ortodoncia solo para niños	Sin cobertura	El plan paga el 50 %
Máximo de por vida por ortodoncia	Sin cobertura	Hasta \$2,000 por niño

¹Incluye cobertura fuera de la red. La facturación del saldo puede aplicarse a la cobertura fuera de la red.

²Después del deducible.



Planes oftalmológicos: VSP

El plan oftalmológico es administrado por Vision Service Plan (VSP) y proporciona exámenes, monturas, cristales y lentes de contacto anualmente. **La red de proveedores de VSP incluye miles de médicos privados y más de 700 establecimientos Visionworks en todo el país.** Los empleados no recibirán tarjetas de identificación para el plan oftalmológico.

Visite vsp.com o llame al **800-877-7195** e indique el número de grupo: **12305389**.

Plan oftalmológico VSP	Signature	Mejorado
Sus deducciones bimensuales		
Solo el empleado	\$5.48	\$14.16
Empleado + familia	\$15.17	\$39.29

Vision Service Plan (VSP)	Signature	Mejorado
	Dentro de la red	Dentro de la red
Copagos		
Examen oftalmológico de rutina: Examen WellVision	Copago de \$10	Copago de \$10
Cristales	100 %	100 %
Servicios cubiertos		
Monturas: cada 12 meses, en lugar de lentes de contacto	Subsidio de \$180; 20 % de descuento sobre cualquier saldo remanente; \$50 adicionales para gastar en marcas de monturas destacadas	Subsidio de \$220; 20 % de descuento sobre cualquier saldo remanente; \$20 adicionales para gastar en marcas de monturas destacadas
Cristales monofocales / bifocales / trifocales: cada 12 meses	Copago de \$10, después se cubre el 100 %	Copago de \$0 para: cristales progresivos, de colores o fotocromáticos, recubrimiento antirreflejo, resistentes a impactos y de policarbonato para menores de hasta 19 años
Lentes de contacto optativas: cada 12 meses, en lugar de lentes de monturas	Subsidio de \$180; copago de hasta \$60 para examen/ajuste de lentes de contacto	Subsidio de \$180; copago de hasta \$60 para examen/ajuste de lentes de contacto
Lentes de contacto médicamente necesarios: cada 12 meses	Copago de \$10, después se cubre el 100 %	Copago de \$10, después se cubre el 100 %
Par adicional de monturas o lentes de contacto: cada 12 meses	No se incluye	Proporciona subsidio de \$220 para comprar un par adicional de monturas o de \$180 para lentes de contacto cada 12 meses

Protección de ingresos: The Standard

Seguro voluntario por incapacidad

El seguro por incapacidad a través de The Standard brinda una sustitución de sus ingresos si no puede trabajar debido a una incapacidad causada por un accidente o una enfermedad no laboral. Usted paga el 100 % de este beneficio mediante deducciones de nómina.

Seguro por incapacidad a corto plazo (Short Term Disability, STD)

- **Este seguro paga hasta el 60 % de sus ingresos semanales**, hasta un máximo de \$1,000 a la semana.
- **Los beneficios comienzan el 8° día** después de producirse la lesión o enfermedad y están disponibles hasta por 13 semanas.
- Si no se inscribe cuando es elegible por primera vez se aplica un período de eliminación extendido de sesenta (60) días para enfermedad y maternidad para los primeros 12 meses de cobertura.

Incapacidad a largo plazo (Long Term Disability, LTD)¹

- **LTD paga hasta el 60 % de sus ingresos mensuales**, hasta un máximo de \$7,500 al mes.
- **Los beneficios comienzan el día 90** después de producirse la lesión o enfermedad. Consulte más información en el resumen completo del plan.

Seguro de vida básico y por muerte accidental y desmembramiento

La empresa ofrece un seguro de vida básico y por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) pagado por el empleador a todos los empleados elegibles sin costo alguno.

Cantidad de la cobertura

- Empleados y supervisores de turno: \$10,000
- Panaderos y subgerentes: \$25,000
- Gerentes generales y personal de apoyo: \$50,000

Seguro voluntario de vida y por muerte accidental y desmembramiento¹

Los empleados y sus dependientes pueden inscribirse en el seguro voluntario de vida y por muerte accidental y desmembramiento con The Standard. **Los empleados son elegibles para inscribirse en un beneficio de hasta \$500,000; el cónyuge hasta \$300,000 con una emisión garantizada de \$50,000; y los hijos hasta \$10,000.**

¹En algunos casos, los seguros voluntarios de vida/AD&D y de incapacidad a largo plazo pueden requerir evidencia de asegurabilidad (Evidence of Insurability, EOI).



Beneficios voluntarios: UnitedHealthcare: ¡Nueva aseguradora!



Tiene la opción de comprar beneficios voluntarios adicionales por medio de las deducciones de nómina después de impuestos a través de UnitedHealthcare y Nationwide. Estos beneficios lo ayudan a usted y a su familia a cubrir gastos imprevistos en caso de accidente o enfermedad. Si actualmente está cubierto por el plan médico de Lemek a través de UnitedHealthcare, la mayoría de las coberturas incluyen pago automático, por lo que no es necesario que usted presente la reclamación.

Seguro de accidentes: UHC

El seguro de accidentes brinda beneficios por lesiones cubiertas y gastos específicos relacionados con accidentes para una persona o familia. Dado que el seguro médico solo llega hasta cierto punto, esta póliza colectiva está diseñada para ayudar a cubrir los gastos por cuenta propia que pueden resultar de un accidente repentino.

Seguro por enfermedad grave: UHC

El seguro por enfermedad grave puede pagar un beneficio en una suma global cuando se le diagnostique una enfermedad cubierta. Usted elige el nivel de cobertura con **cantidades de beneficio de \$5,000, \$10,000, \$20,000 y \$30,000**. Puede usar el dinero para pagar los copagos, deducibles, alojamiento o cualquier otro gasto que pueda tener.

Indemnización hospitalaria: UHC

El seguro de indemnización hospitalaria brinda beneficios directos en caso de hospitalización. Este plan cubre \$1,500 para hasta 3 ingresos hospitalarios por año del plan; \$100 diarios hasta por 365 días para hospitalización por año del plan e, incluso, puede recibir el beneficio de bienestar de \$50 por realizarse un examen preventivo.

Seguro para mascotas: Nationwide

El seguro para mascotas es un plan de indemnización por reembolso para los animales de su hogar. Le reembolsa una parte de los gastos veterinarios elegibles, como alojamiento de emergencia, suplementos terapéuticos, enfermedades dentales, hospitalización y otros tratamientos. La cobertura incluye un beneficio máximo anual de \$7,500 por mascota y acceso a una línea de ayuda veterinaria 24 horas al día, 7 días a la semana.

Visite: benefits.petinsurance.com/lemekllc



CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES (FSA): WEX

Las cuentas de gastos flexibles (Flexible Spending Account, FSA) le permiten reservar dinero para pagar gastos elegibles con dinero antes de impuestos. Lemek LLC ofrece tanto una FSA para atención médica como una FSA para cuidado de dependientes.

- **FSA para atención médica:** Puede contribuir hasta \$3,300 de dólares antes de impuestos para pagar gastos médicos, odontológicos u oftalmológicos calificados.
- **FSA para cuidado de dependientes:** Contribuya hasta \$5,000 cada año para pagar gastos de cuidado de dependientes calificados en guarderías autorizadas, centros de cuidado diurno, cuidado antes y después de la escuela, ¡y mucho más!

PLAN 401(k) PARA LA JUBILACIÓN

Lemek LLC le ofrece la oportunidad de comenzar a ahorrar dinero para su jubilación. Póngase en contacto con Recursos Humanos para consultar los requisitos de elegibilidad y la inscripción.



INSTRUCCIONES PARA INICIAR SESIÓN EN UKG PRO

Se inscribirá en los beneficios a través de su portal de beneficios UKG Pro o de la aplicación móvil UKG Pro. Visite e13.ultipro.com o descargue la **aplicación móvil UKG Pro**. **Código de acceso de la empresa: Panera**

Elecciones de inscripción abierta / Eventos de vida calificados

- Desde la página de inicio del sitio web de UKG o desde la aplicación móvil:
 - Myself > Benefits > Manage My Benefits > Get Started / Update My Benefits / Open Enrollment (Yo > Beneficios > Gestionar mis beneficios > Comenzar / Actualizar mis beneficios / Inscripción abierta)
 - La aplicación móvil UKG requiere un segundo inicio de sesión utilizando la misma información de inicio de sesión.

CENTRO DE RECURSOS DE BENEFICIOS (BRC)

¡Para ayudar a los empleados con preguntas o apoyo relacionado con reclamaciones sobre sus beneficios cubiertos, Lemek LLC ofrece el Centro de Recursos de Beneficios (Benefit Resource Center, BRC)! Usted y sus dependientes pueden ponerse en contacto con el BRC por correo electrónico a la dirección BRCEast@usi.com o por teléfono al **855-874-6699, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m., hora del este**, para obtener ayuda con lo siguiente:

- Preguntas sobre elegibilidad
- Explicación de la cobertura
- Apoyo en reclamos médicos
- Problemas para obtener medicamentos recetados en la farmacia o para identificar fuentes más baratas
- Asistencia en reclamaciones para resolver denegaciones y errores de tramitación

Contactos importantes

Beneficio	N.º de grupo/proveedor	Número de teléfono	Sitio web/correo electrónico
Centro de Recursos de Beneficios	Denominación del grupo de USI: Lemek LLC	855-874-6699	BRCEast@usi.com
El equipo de beneficios de Lemek	UKG (UKG Pro)	888-874-3914	lemekbenefits@ukg.com
Plan médico, medicamentos recetados y Optum Virtual Care	UnitedHealthcare N.º de grupo: 911538	866-633-2446	www.myuhc.com
Beneficio de bienestar	Wellworks For You	800-425-4657	www.wellworksforyou.com
Plan odontológico	UnitedHealthcare N.º de grupo: 911538	800-445-9090	www.myuhc.com
Plan oftalmológico	Vision Service Plan (VSP) N.º de grupo: 12305389	800-877-7195	www.vsp.com
Seguro de vida básico y por AD&D; seguro voluntario de vida y seguro por AD&D	The Standard N.º de grupo: 159795	800-628-8600	www.standard.com/individual
Seguro por incapacidad a corto plazo	The Standard N.º de grupo: 159795	800-368-2859	www.standard.com/individual
Seguro por incapacidad a largo plazo	The Standard N.º de grupo: 159795	800-368-1135	www.standard.com/individual
Seguro voluntario de accidente, enfermedad grave y hospital	UnitedHealthcare N.º de grupo: 911538	866-487-9299	www.myuhc.com
Cuenta de gastos flexibles y acuerdo de reembolso de gastos médicos (Health Reimbursement Arrangement, HRA)	WEX	866-451-3399	www.wexinc.com
Programa de Asistencia al Empleado	The Standard / Health Advocate	877-851-1631 (Servicios TTY: 711)	www.healthadvocate.com/standard6
Seguro para mascotas	Nationwide	877-738-7874	www.PetsNationwide.com Nombre de la empresa: Lemek LLC
Plan 401(k) con participación en los beneficios	NWPS	888-700-0808	www.nwpsbenefits.com