

# CASCADE DESIGNS®

## Anuncios de la Inscripción Abierta para 2024

### Inscripción abierta: 6 a 17 de noviembre de 2023

Cascade Designs, Inc. Cascade Designs Inc. (CDI) se compromete a ayudarlo a usted y a su familia a experimentar la mejor salud y bienestar posibles. Por eso le ofrecemos un paquete de beneficios completo y competitivo con la flexibilidad de tomar decisiones que satisfagan sus necesidades.

La inscripción abierta es su oportunidad de revisar sus opciones y seleccionar los beneficios de salud que satisfarán sus necesidades en 2024. **Esta es la única vez que puede hacer cambios de inscripción en 2024, a menos que tenga un cambio de estado.** Lea esta nota con atención; hay información importante sobre los cambios en los beneficios y lo que debe hacer durante la inscripción abierta.

### Beneficios de atención médica 2024

Al igual que todo lo demás, el costo de la atención médica sigue aumentando. Cuando comenzamos el proceso de renovación de beneficios, revisamos los beneficios de CDI para asegurarnos de que brinden valor a nuestros empleados y lo equilibramos con los aumentos en los costos que anticipamos. Aunque enfrentamos costos crecientes cada año, seguimos comprometidos a ofrecer programas valiosos para su bienestar físico, financiero y en la vida.

Nos complace anunciar que CDI continuará ofreciendo el Plan de Ahorros de Salud (una de nuestras dos opciones de planes médicos) **sin costo de prima para la cobertura de los empleados.** Todo lo que debe hacer es:

1. Inscríbase en el Plan de Ahorros para la Salud y
2. Participe en nuestro **programa de bienestar actualizado.**

**Nota: CDI pagará el 100 % de la parte del empleado de la prima mensual;** aún debe pagar una parte de la prima mensual si inscribe al cónyuge o los hijos. Aunque pagará para cubrir a los dependientes, **la prima de la cobertura de empleado individual será de \$0 por mes.** Además, CDI continuará contribuyendo a la Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA) que acompaña al Plan de Ahorros para la Salud. Contribuimos \$600 al año si tiene cobertura solo para empleados o \$1200 al año si cubre al menos a un miembro de la familia.

Para retener los beneficios del Plan Tradicional actual, aumentaremos el costo de ese plan en un promedio del 6 %; sin embargo, el descuento de la prima de bienestar permanecerá disponible a \$25 por mes.

Considere cuidadosamente qué opciones funcionan mejor para usted y su familia. Esta nota describe algunas adiciones y cambios al plan. Comuníquese con Recursos Humanos si tiene alguna pregunta.

**¡El Plan de Ahorros para la Salud se seguirá ofreciendo sin costo de prima para la cobertura de los empleados!**

Si no ha considerado el Plan de Ahorros para la Salud antes, ahora es el momento de revisar si es el plan adecuado para usted.

## ¿Cuáles son los cambios?

Los siguientes cambios entrarán en vigencia el 1 de enero de 2024.

### Mejoras en el plan médico

#### Exámenes e imágenes de diagnóstico y complementarios de las mamas

Si se recomiendan después de una mamografía, estos servicios estarán cubiertos al 100% en el plan Tradicional y al 100% después del deducible (\$2,000 individual y \$4,000 familiar) en el Plan de Ahorros de Salud, cuando se reciban de un proveedor dentro de la red.



#### Extractores de leche

Los extractores de leche estarán cubiertos al 100 % de los cargos facturados para eliminar cualquier facturación de saldo a los miembros del Plan Tradicional y del Plan de Ahorros de Salud. Eso significa que el plan reembolsará en su totalidad cualquier compra fuera de la red en Amazon, Target u otras tiendas.

### Cambios en la cuenta de ahorros para la salud (HSA) (solo para planes de ahorro de salud)

Los límites máximos de contribución a la HSA establecidos por el IRS aumentarán en 2024. Recuerde que la contribución de CDI a su HSA cuenta para estos límites.

	Actual		Nuevo para 2024
Contribución máxima anual de la HSA*	\$3,850 por cobertura individual	→	\$4,150 por cobertura individual
	\$7,750 por cobertura de empleado y uno o más dependientes		\$8,300 por cobertura de empleado y uno o más dependientes

\*Las personas de 55 años o más que no están inscritas en Medicare pueden contribuir \$1,000 adicionales por año.

### Cambios en la Cuenta de Gastos Flexible (FSA)

El IRS no ha anunciado los límites de contribuciones anuales para 2024. Los límites se quedarán lo mismo a 2023 o pueden incrementarse ligeramente. CDI notificará si los límites cambian.

	Actual		Nuevo para 2024
<b>FSA para atención médica</b> Propósito general Propósito limitado	\$3,050 límite de contribución anual	→	Por determinarse
	\$610 límite de transferencia de 2023 a 2024		
<b>FSA para atención de dependientes</b>	\$5,000 límite de contribución anual No se permite el traspaso	→	Por determinarse

### Actualizaciones del programa de bienestar

Para calificar para el descuento de \$25 por mes en su prima médica en 2024, debe completar una de las siguientes actividades:

1. Realizar una visita de atención preventiva (chequeo anual o examen físico, o colonoscopia preventiva, examen ginecológico o mamografía) con un médico o limpieza dental con un dentista.
2. Vacunarse contra la gripe
3. Recibir una vacuna o un refuerzo contra el COVID-19



**Debe firmar el Formulario de certificación del programa de bienestar (en su paquete de inscripción abierta) para confirmar que ha completado una de las actividades entre el 1 de enero de 2023 y el 31 de marzo de 2024.** Si no puede participar en ninguna de las actividades requeridas para ganar un incentivo, es posible que tenga derecho a una adaptación razonable; comuníquese con cualquier miembro del equipo de Recursos Humanos. El descuento entrará en vigor el 1 de enero de 2024 o en el primer cheque de pago después de enviar su formulario de certificación del programa de bienestar a Recursos Humanos, lo que ocurra más tarde.

## Costo de la Cobertura 2024

Costo por cheque de pago 24 períodos de pago por año	Total	Su costo	
		Con descuento de bienestar*	Sin descuento de bienestar
<b>Plan de Ahorros para la Salud</b>			
Empleado	\$313.50	\$0.00	\$12.50
Empleado y cónyuge	\$678.50	\$130.00	\$142.50
Empleado y 1 hijo	\$469.50	\$46.00	\$58.50
Empleado e hijos	\$573.50	\$76.50	\$89.00
Empleado, cónyuge y 1 hijo	\$835.50	\$174.00	\$186.50
Empleado, cónyuge e hijos	\$939.50	\$203.00	\$215.50
<b>Plan tradicional</b>			
Empleado	\$353.50	\$40.50	\$53.00
Empleado y cónyuge	\$766.00	\$190.00	\$202.50
Empleado y 1 hijo	\$531.00	\$92.50	\$105.00
Empleado e hijos	\$648.50	\$128.50	\$141.00
Empleado, cónyuge y 1 hijo	\$942.50	\$242.00	\$254.50
Empleado, cónyuge e hijos	\$1,061.00	\$277.50	\$290.00
<b>Plan Dental</b>			
Empleado	\$22.00		\$5.50
Empleado y cónyuge	\$45.00		\$17.50
Empleado y 1 hijo	\$34.00		\$11.50
Empleado e hijos	\$49.50		\$20.00
Empleado, cónyuge y 1 hijo	\$57.00		\$23.50
Empleado, cónyuge e hijos	\$72.50		\$32.00
<b>Plan Oftalmológico</b>			
Empleado	\$4.50		
Empleado y cónyuge	\$9.00		\$0
Empleado y 1 hijo	\$6.50		

Empleado e hijos	\$8.00
Empleado, cónyuge y 1 hijo	\$11.00
Empleado, cónyuge e hijos	\$12.50

\*Debe haber completado el requisito del programa de bienestar CDI y enviar el formulario de certificación del programa de bienestar a Recursos Humanos para calificar para la prima con descuento.

## Lo que tiene que hacer

**Todos los formularios deben completarse y devolverse a Recursos Humanos antes del viernes 17 de noviembre.**

Su participación en la FSA finalizará si no se vuelve a inscribir.



### Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios para Empleados

Todos los empleados deben completar este formulario, incluso si no realizan ningún cambio o no renuncian a la cobertura.



### Formulario de Certificación del programa de bienestar

Todos los empleados deben completar este formulario para calificar para el incentivo del programa de bienestar 2024 (descuento de \$25 por mes en su prima médica en 2024).



### Formulario de Verificación de Elegibilidad para Dependientes

Si inscribe a un cónyuge o hijos en los planes de salud por primera vez, debe confirmar de que son dependientes elegibles.



### Formulario de Inscripción a Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)

- Para inscribirse en la FSA para atención médica y/o atención de dependientes, debe completar el Formulario de Inscripción de FSA de Allegiance, incluso si participa actualmente.
- Los participantes del Plan de ahorro para la salud que deseen inscribirse en una FSA para atención médica deben elegir y utilizar el formulario de inscripción a la FSA para *propósitos limitados* de Allegiance. La FSA para propósitos limitados solo se puede usar para gastos de la vista y dentales.

**Nota:** Si se inscribe en una FSA de atención médica y su cónyuge tiene una cuenta de ahorros para la salud (HSA), la inscripción a su FSA de atención médica descalificará a su cónyuge para hacer y recibir contribuciones a la HSA antes de impuestos.



### Seguro de Vida y Seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D)

Si desea comprar más seguro de vida, por primera vez, o para aumentar su cobertura actual, puede inscribirse en la cobertura de vida opcional/AD&D en Mutual of Omaha (MOO).

- Si actualmente está inscrito en un seguro opcional de Vida/AD&D, durante la inscripción abierta podrá aumentar el monto de su cobertura hasta \$10,000, \$20,000, \$30,000 o \$40,000 sin proporcionar Evidencia de Asegurabilidad. Debe completar el formulario de inscripción de MOO. Esta opción no está disponible si anteriormente se le ha denegado la cobertura. El

**Formularios de inscripción de beneficios disponibles en PDF para completar en línea.**

Visite: [beneficioscdi.com](https://beneficioscdi.com)

**Envíe por correo electrónico los formularios completados al Departamento de Recursos Humanos.**

aumento de su cobertura sobre el monto de emisión garantizada de \$200,000 requerirá la presentación del formulario de Evidencia de Asegurabilidad (formulario EOI).

- Aumentar la cobertura de su cónyuge requerirá la presentación de Evidencia de Asegurabilidad. Su cónyuge debe completar un Formulario de Evidencia de Asegurabilidad de MOO. Aumentar la cobertura de su hijo no requerirá la presentación de una Evidencia de Asegurabilidad.
- Si se inscribe por primera vez ahora (después de que finalice su período de elegibilidad inicial), debe completar un formulario de Inscripción de MOO y un Formulario de Evidencia de Asegurabilidad.

Puede obtener la documentación requerida de Recursos Humanos o en el sitio web de beneficios de CDI.

Si necesita cambiar su beneficiario, actualice la sección de beneficiarios en el Formulario de Inscripción/Cambio de Beneficios para Empleados.

## Recordatorios de la Cuenta de Gastos Flexible (FSA)

### Si tiene una FSA para 2023

- Puede transferir hasta \$610 de los fondos no utilizados de su FSA de atención médica de 2023 a su FSA de atención médica de 2024. El traspaso se llevará a cabo automáticamente en marzo de 2024.
- No se permite el traspaso en la FSA de atención de dependientes.

### FSA y HSA

- Las regulaciones del IRS no le permiten contribuir a una HSA y a una FSA de atención médica de uso general. Si se inscribe en el Plan de Ahorros para la Salud y realiza o recibe contribuciones a la HSA, sus opciones de FSA están restringidas a la FSA de atención médica limitada (solo para gastos dentales y de la vista) y la FSA de atención de dependientes.
- Si se inscribe en el Plan de ahorros para la salud por primera vez en 2024 y le quedan fondos en su FSA de atención médica de 2023, el saldo restante de la FSA de atención médica de 2024 se transferirá automáticamente a una FSA de atención médica limitada para 2024. Esto es para evitar que sea elegible para un reembolso bajo una FSA de atención médica general, lo que le impediría ser elegible para hacer o recibir contribuciones a la HSA.

## Tarjetas de identificación, tarjetas de débito HSA y FSA

<b>Administradores de Regence Group (RGA): médico/prescripción/ofthalmología</b>	<b>Delta Dental</b>	<b>Allegiance: tarjeta de débito de la FSA</b>	<b>HealthEquity: tarjeta de débito HSA</b>
No obtendrá una nueva tarjeta de identificación para 2024, a menos que se inscriba por primera vez o cambie de plan.	Si se inscribe en el plan dental por primera vez, recibirá una nueva credencial de identificación de Delta Dental of Washington. Nota: Este plan cubre a participantes en todos los estados.  Si ya está inscrito en el plan dental, no recibirá una nueva tarjeta de identificación.	Si se inscribe en una FSA por primera vez, recibirá una tarjeta de débito Allegiance.  Si actualmente está inscrito en una FSA, puede continuar usando su tarjeta de débito actual hasta que caduque.	Si se inscribe en el Plan de ahorros para la salud por primera vez, recibirá una tarjeta de débito HSA de HealthEquity.  Si actualmente está inscrito en el Plan de Ahorros de Salud, puede continuar usando su tarjeta de débito HSA hasta que caduque.

**Tarjeta de identificación disponible en las aplicaciones móviles de RGA y Delta Dental.**

Las tarjetas nuevas se enviarán por correo a la dirección de su hogar a fines de diciembre. Comience a usar su nueva credencial de identificación el 1 de enero de 2024: preséntela ante su médico, hospital, farmacia, etc. y hágalas saber que tiene un nuevo seguro.

### ¿Tiene preguntas?

Queremos asegurarnos de que tenga toda la información que necesita para tomar las decisiones correctas sobre sus beneficios. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con cualquier miembro de Recursos Humanos o con el Centro de Servicio para Empleados de AssuredPartners al 1-888-343-3330 o envíe un correo electrónico a [mcm.esc@assuredpartners.com](mailto:mcm.esc@assuredpartners.com).