

Amy's

Guía de Beneficios del Empleado 2025

www.amys.com | Amy's Kitchen, Inc.

Revisada en Enero de 2025



TABLA DE CONTENIDOS

ELEGIBILIDAD DE BENEFICIOS E INSCRIPCIÓN 3

- Período de Elegibilidad
- Para Hacer Cambios Después de su Período de Elegibilidad

PLANES MÉDICOS PPO DE AMY'S 4

- Información de planes medicos

PROGRAMA DE EXAMEN ANUAL 5

- Crédito Hacia el Deducible del Plan Médico

BENEFICIOS DEL PLAN MÉDICO 6-12

OBTenga ATENCIÓN MÉDICA EN EL LUGAR ADECUADO 13

- Sala de Emergencias o Centro de Cuidado Urgente
- Atención preventiva vs. Atención diagnóstica

DENTAL Y DE LA VISTA 15

- Anthem Blue Cross y VSP

SALUD MENTAL 16-18

- Modern Health

CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA) 19

- FSA Para el Cuidado de la Salud
- Reglas Importantes del IRS

BENEFICIOS ADICIONALES DISPONIBLES PARA USTED 20-29

- Vida y Discapacidad
- Programa de Asistencia de Viajes
- Protección de Ingresos
- Ausencias Medicas y Familiares
- Seguro Voluntario de Vida
- Vida + Cuidados a Largo Plazo
- Seguro de Accidentes
- Seguro de Enfermedades Criticas
- Seguro Hospitalario
- Robo de Identidad
- Seguro para Mascotas

PLAN DE AHORROS PARA LA JUBILACIÓN 30

- 401(K)
- Programa Step Up

INFORMACIÓN DE CONTACTO 31



Descargo de responsabilidad

Esta guía solo brinda aspectos destacados de los beneficios que ofrece Amy's. Si hay inconsistencias entre este documento y los documentos del plan legal, prevalecerán los documentos legales del plan. Amy's puede modificar, enmendar o cancelar cualquiera de los planes de beneficios patrocinados por la compañía que se ofrecen en cualquier momento, con o sin previo aviso. Este documento no sirve como contrato u oferta de empleo.

Tenga en cuenta que debido a la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio, todos los estadounidenses deben tener seguro médico. Si no tiene una cobertura médica que cumpla con los requisitos de Cobertura Esencial Mínima según la ACA, a través de su cónyuge u otra fuente, le recomendamos que se inscriba en el plan de salud de la compañía o mediante Marketplace Exchange. Comuníquese con su Departamento local de Empleados para obtener más información o visite www.healthcare.gov.

Sitio Web de Beneficios de Amy's
Se ha creado un sitio web de beneficios para los empleados de Amy's. El sitio web de beneficios contiene todos los resúmenes del plan, documentos del plan legal/ avisos requeridos, formularios de reclamo y mucho más. Escriba el URL en su navegador o escanee el código QR con su teléfono móvil.



www.mybenefits.cc/amys/

ELEGIBILIDAD PARA BENEFICIOS E INSCRIPCIÓN

Los empleados regulares programados para trabajar 24 o más horas por semana son elegibles para beneficios.

Período de Elegibilidad

Usted tendrá la oportunidad de hacer sus elecciones de beneficios a partir de su fecha de contratación con Amy's. El período de espera para la fecha de inicio de los planes/programas de beneficios varía, como se detalla en la siguiente tabla.

Una vez que se inscriba en los beneficios, sus elecciones estarán activas durante el resto del año del plan de Amy's (hasta el 31 de diciembre).

Plan/Beneficios	Fecha Efectiva	Dependientes Elegibles
<ul style="list-style-type: none"> Modern Health - Programa de Salud Mental Programa de Asistencia de Viajes seguro para mascotas 401(k) Plan 	Fecha de contratación	Los dependientes son elegibles para participar en los programas de beneficios que aparecen en color verde, vea a la izquierda bajo Plan/Beneficios.
<ul style="list-style-type: none"> Cobertura médica, dental, y de la vista Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) Seguro voluntario de accidente, enfermedad crítica, hospital, vida + cuidados de larga plazo, robo de identidad Seguro de Vida y AD&D pagado por el empleador y Seguro Voluntario de Vida y AD&D 	Primer día del mes siguiente (o coincidiendo con) 45 días de empleo	Los dependientes elegibles se definen como: <ul style="list-style-type: none"> Su cónyuge legal o pareja doméstica calificada Sus hijos de hasta 26 años de edad Cualquier hijo dependiente mayor de 26 años que es incapaz de mantenerse por sí mismo (si estaba inscrito antes de cumplir los 26 años)
<ul style="list-style-type: none"> Incapacidad a corto y largo plazo Póliza de Continuación de Salario 	Primero del mes siguiente de (o coincidiendo con) 6 meses de empleo	
<ul style="list-style-type: none"> Contribución equivalente del empleador hacia el plan 401k Programa de Becas 	12 meses de su fecha de contratación	

Para hacer cambios después de su período de elegibilidad

Debido a las reglas del IRS, solo puede hacer cambios a sus beneficios bajo las siguientes circunstancias:

- Si tiene un Evento de Vida Calificativo ("QLE" por sus siglas en inglés), como un cambio en el número de sus dependientes (debido a matrimonio/divorcio, nacimiento/adopción de un niño), pérdida de cobertura o cambio en otro plan grupal. *iTiene 30 días para solicitar el cambio en sus elecciones de beneficios debido a un Evento Calificado!*
- Durante el período anual de Inscripción Abierta. Esto se lleva a cabo a finales de octubre/principios de noviembre de cada año. *Los cambios realizados durante la Inscripción Abierta permanecerán en vigor dentro del 1 de enero al 31 de diciembre, a menos que suceda un QLE como se explica anteriormente.*

PLANES MÉDICOS PPO DE AMY'S



Amy's se enorgullece de ofrecerle a usted y a su familia dos opciones de planes médicos de la Organización de Proveedores Preferidos (PPO) a nivel nacional. Con nuestros planes PPO de Anthem Blue Cross, tendrá los beneficios de una red extensa y ampliamente reconocida y los precios competitivos que ofrece Anthem Blue Cross, junto con soporte bilingüe de servicio para reclamos y miembros, y acceso a herramientas móviles y en línea. Estos planes ofrecen beneficios tanto dentro como fuera de la red. Recomendamos encarecidamente a los miembros que permanezcan dentro de la red de Anthem, ya que esto reducirá sus gastos de bolsillo. Cuando utiliza un proveedor o centro fuera de la red, el plan médico actual de Anthem PPO (Platinum) solo cubrirá el 70% de sus gastos después del deducible y el nuevo plan médico de Anthem PPO (Gold) solo cubrirá el 50% de sus gastos después del deducible. Además, el proveedor fuera de la red puede cobrarle la diferencia entre el monto permitido por el servicio y su cargo facturado. Los resúmenes de beneficios para nuestras dos opciones de planes médicos se presentan en las siguientes páginas.

Cómo encontrar proveedores o verificar que sus proveedores actuales estén dentro de la red

Una vez que esté inscrito en Anthem, puede registrarse en el portal de miembros en www.anthem.com/ca para acceder al directorio de proveedores. Necesitará su número de identificación de Anthem para registrarse. También puede acceder a la lista de proveedores como invitado (sin completar el registro) siguiendo los pasos a continuación:

1. Visite www.anthem.com/ca
2. Seleccione Encontrar Cuidado Medico en la parte superior derecha de la página de inicio
3. Asegúrese de que la opción Invitados esté seleccionada
4. Haga las siguientes selecciones en los siguientes menús desplegables (que se muestran en las capturas de pantalla a continuación)
5. Seleccione Continuar
6. Ingrese su código postal
7. Seleccione criterios de Proveedor

Buscar en CA

¿Qué tipo de cuidado buscas?

Atención médica

Los proveedores de servicios de salud conductual y trastorno por uso de sustancias se encuentran bajo Cuidado médico.

¿En qué estado quieres buscar?

California

¿Con qué tipo de plan quieres buscar?

Plan médico (patrocinado por el empleador)

Selecciona un plan/red

Blue Cross PPO (Prudent Buyer) - Large Group

Continuar

Buscar fuera de CA

¿Qué tipo de cuidado buscas?

Atención médica

Los proveedores de servicios de salud conductual y trastorno por uso de sustancias se encuentran bajo Cuidado médico.

¿En qué estado quieres buscar?

Idaho

¿Con qué tipo de plan quieres buscar?

Plan médico (patrocinado por el empleador)

Selecciona un plan/red

National PPO (BlueCard PPO)

Continuar

PROGRAMA DE EXAMEN ANUAL DE AMY'S

Crédito Hacia el Deducible del Plan Médico

Amy's ofrece a los empleados y sus cónyuges / parejas domésticas cubiertas un incentivo significativo para la participación en el Programa de Examen Anual. Los empleados tendrán la oportunidad de recibir crédito para el deducible de su plan médico. Los empleados contratados el 31 de agosto o antes en el año del plan deben completar un examen físico anual con un panel de sangre metabólico básico a más tardar el 30 de noviembre para recibir el crédito deducible para el año siguiente.

Reportando su participación

Cuando completa el examen físico con un panel de sangre metabólico básico a través de su proveedor, usted tendrá que completar y enviar el formulario de Declaración Jurada para el Examen Físico Anual para poder recibir su crédito hacia el deducible.

Verificación de su participación

Es su responsabilidad confirmar que Amy's ha recibido la verificación de su participación en el programa a más tardar el 30 de noviembre. Puede confirmarlo enviando un correo electrónico o llamando al Centro Bilingüe Dedicado al Servicio para Empleados de Amy's. La información de contacto se puede encontrar en la página 23 de este folleto.

Nivel de Cobertura	Participación en el Programa de Examen Anual	Crédito deducible- Anthem Plan Médico (Platinum)	Crédito deducible - Anthem Plan Médico (Gold)
Empleado Solamente	Usted (el empleado)	\$1,500 El 100% de su deducible individual	\$750 El 25% de su deducible individual
Empleado + Cónyuge/Pareja Doméstica	Usted (el empleado)	\$1,500 El 50% de su deducible familiar	\$750 El 25% de su deducible familiar
	Su Cónyuge/Pareja Doméstica	\$1,500 El 50% de su deducible familiar	\$750 El 25% de su deducible familiar
Empleado + Hijo(s) <i>No se requiere la participación de sus hijos</i>	Usted (el empleado)	\$3,000 El 100% de su deducible familiar	\$1,500 El 25% de su deducible familiar
Empleado + Familia <i>Incluye Empleado, Cónyuge/Pareja Doméstica y su(s) Hijo(s). No se requiere la participación de sus hijos</i>	Usted (el empleado)	\$1,500 El 50% de su deducible familiar	\$750 El 12.5% de su deducible familiar
	Su Cónyuge/Pareja Doméstica	\$1,500 El 50% de su deducible familiar	\$750 El 12.5% de su deducible familiar

BENEFICIOS DE PLANES MÉDICOS

LA PERSONA CUBIERTA

Dentro de la Red PPO Prudent Buyer (CA) BlueCard (Fuera de CA)	Plan Médico Platinum Anthem	Plan Médico Gold Anthem
Servicios de Centro Ambulatorio Requiere Precertificación Incluye cuarto de operación, recuperación y tratamiento	0% después del deducible	20%, sin deducible
Servicios de profesionales dentro del Centro Ambulatorio Atención de médico primario Especialista Radiólogo(a) Patólogo(a) Anestesiólogo(a)	0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible	20%, sin deducible 20%, sin deducible 20%, sin deducible 20%, sin deducible 20%, sin deducible
Terapia de Infusión Requiere Precertificación si es más de \$1,500	0% después del deducible	20% después del deducible
Tratamiento de diálisis - Paciente ambulatorio Requiere precertificación	0% después del deducible	20% después del deducible
Servicios de Emergencia Cuarto de emergencia en hospital (no copago si es internado) Centro Ambulatorio Ambulancia	\$100 luego 0% después del deducible \$100 luego 0% después del deducible 0% después del deducible	\$250 luego 0% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible
Servicios de atención médica urgente Visita al centro de atención de urgencias	\$10 copago, sin deducible	\$0, sin deducible
Otros establecimientos de salud Requiere Precertificación- Límite de visitas a 180 días por año calendario Centro de enfermería especializada Centro de Rehabilitación Centro de Cuidado Intensivo	0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible	20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible
Servicios de Laboratorio y Radiología Radiología Avanzada Requiere Precertificación Servicios de Laboratorio de rutina EKG/ECG MRI/ CT/ PET Rayos-X Independiente y/o en centro de laboratorio	0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible	20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible
Terapia Ambulatoria de Rehabilitación de Corto Plazo Requiere Precertificación- Límite de visitas a 180 días por año calendario Terapia Física (<i>primeras 12 visitas no requieren precertificación</i>) Terapia de Habla (<i>primeras 12 visitas no requieren precertificación</i>) Terapia Ocupacional (<i>primeras 12 visitas no requieren precertificación</i>) Terapia Respiratoria Terapia auditiva para implante coclear posterior Terapia Cognitiva (de comportamiento)	0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible	\$0, sin deducible \$0, sin deducible \$0, sin deducible \$0, sin deducible \$0, sin deducible \$0, sin deducible
Servicios Quiroprácticos —Límite de visitas de 24 días por año calendario Visita de oficina	\$10 copago, sin deducible	\$0, sin deducible
Servicios de Acupuntura y Naturapático y Bioret-roalimentación —Límite de visitas de 24 días por año calendario Office Visit	\$10 copago, sin deducible	\$0, sin deducible
Asesoramiento Nutricional	\$10 copago, sin deducible	\$0, sin deducible

BENEFICIOS DE PLANES MÉDICOS

LA PERSONA CUBIERTA

Dentro de la Red PPO Prudent Buyer (CA) BlueCard (Fuera de CA)	Plan Médico Platinum Anthem	Plan Médico Gold Anthem
Servicios de Maternidad Embarazo de Alto Riesgo—Requiere Precertificación Visita inicial para confirmar el embarazo Todas las visitas prenatales posteriores Cobro del médico por el parto (tarifa global de maternidad) Visitas postnatal (primeros 90 días después del parto) Visitas postnatal (después de los 91 días después del parto) Parto—Hospital/Centro de Maternidad/Parto en casa	\$10 copago, sin deducible \$0 copago, sin deducible 0% después del deducible \$0 copago, sin deducible \$10 copago, sin deducible 0% después del deducible	\$0 copago, sin deducible \$0 copago, sin deducible 20% después del deducible \$0 copago, sin deducible \$0 copago, sin deducible 20% después del deducible
Servicios de Planificación Familiar Requiere Necesidad Médica y Precertificación— Límite de \$5,000 por año calendario Visita en consultorio Pruebas de Laboratorio y Radiología Asesoramiento Vasectomía Quirúrgica Ligadura de Trompas Quirúrgicas incluyendo Reversion Tratamiento de Infertilidad (Invitro, GIFT, ZIFT, etc.) Centro Hospitalario Centro Ambulatorio Servicios de médico	\$0 sin deducible 0% después del deducible \$0 sin deducible 0% después del deducible	20% sin deducible 20% después del deducible 20% sin deducible 20% después del deducible
Servicios de Confirmación/Afirmación de Género Requiere precertificación para otros servicios que no sean médicos—\$10,000 para viajes por cirugía o serie de cirugías Centro de hospitalización Servicios médicos Terapia hormonal	0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible	20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible
Cuidado Médico en Casa Requiere precertificación—límite combinado de visitas de 180 días por año calendario	0% después del deducible	20% después del deducible
Cuidado de Hospicio/Alivio Requiere precertificación—límite combinado de visitas de 180 días por año calendario Servicios en un centro	0% después del deducible	20% después del deducible
Transplante de Órganos Requiere precertificación para otros servicios que no sean médicos—\$25,000 para viajes y alojamiento por año calendario por unidad familiar Centro de hospitalización Servicios médicos	0% después del deducible 0% después del deducible	20% después del deducible 20% después del deducible
Equipo Médico Duradero Requiere Precertificación por costos más de \$2,500 Equipos de movilidad (Muletas, Andaderas, Yesos/Tablillas) Aparatos de Prótesis Externas y Ortopédicos Maquinaria/Otro equipo médico duradero Dispositivos Cocleares y Sistemas Externos	0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible	20% sin deducible 20% sin deducible 20% sin deducible 20% sin deducible
Servicios de Salud Mental y Abuso de Substancias Hospitalario - Requiere precertificación Ambulatorio - si los servicios se realizan en un consultorio, no se requiere precertificación	0% después del deducible \$10 copago, sin deducible	20% después del deducible \$0, sin deducible
Servicios de la Audición \$4,000 cada 4 años Consulta con el medico/ Servicios médicos Centro Hospitalario/Centro Ambulatorio Audífonos/Aparatos	0% después del deducible 0% después del deducible 0% después del deducible	20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible

FUERA DE LA RED	Plan Médico Platinum Anthem	Plan Médico Gold Anthem
Coseguro para miembros	0%	0%
Deducible por Año Calendario* Individual Máximo por Familia Cálculación del Deducible Máximo por familia	\$1,500 \$3,000 2 o más participantes utilizan el plan	\$3,000 \$6,000 2 o más participantes utilizan el plan
Desembolso Máximo Individual Máximo por Familia Evaluación del Desembolso Máximo por familia Incluye el Deducible Incluye co-pagos por servicios médicos Incluye Medicamentos Recetados (Rx) El desembolso no se aplica a: copagos para medicamentos recetados, asistencia de copagos para medicamentos recetados, multas de Dispensar por Escrito (DAW), primas de seguro, cargos facturados por saldo, atención médica que este plan no cubre y falta de satisfacer requisitos de precertificación.	\$2,500 \$5,000 2 o más participantes utilizan el plan Si Si No, desembolso separado	\$5,000 \$10,000 2 o más participantes utilizan el plan Si Si No, desembolso separado
Desembolso Máximo por Medicamentos Recetados	\$2,000 por persona cubierta	\$2,000 por persona cubierta
Servicios Médicos - incluso a Telesalud Visita al consultorio del médico de atención primaria	30% sin deducible	50% después del deducible
Servicios de atención especializada Visita al consultorio del especialista Consulta para una segunda opinión— los servicios son ofrecidos de forma voluntaria Vacunas/ Tratamiento para alergias Suero para alergias— dispensado por el médico en consultorio	30% sin deducible 30% sin deducible 30% sin deducible 30% sin deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Cuidado Preventivo Atención preventiva de rutina y vacunas para niños hasta los 17 años Atención preventiva de rutina para adultos Vacunas para adultos Mamografía, Antígeno Prostático Específico, Papanicolaou Asesoramiento en pruebas genéticas de cáncer de seno (BRCA) para mujeres con un riesgo más alto	30% sin deducible 30% sin deducible 30% sin deducible 30% sin deducible 30% sin deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Hospitalización: Servicios Hospitalarios Requiere Precertificación Habitación - Semiprivada Habitación - Privada Alojamiento (incluye suministro intravenoso de nutrientes)	30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios Profesionales en el Hospital Requiere Precertificación Atención del médico primario Especialista Cirujano Radiólogo(a) Patólogo(a) Anestesiólogo(a)	30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible

BENEFICIOS DE PLANES MÉDICOS

LA PERSONA CUBIERTA

FUERA DE LA RED	Plan Médico Platinum Anthem	Plan Médico Gold Anthem
Servicios de Centro Ambulatorio Requiere Precertificación Incluye cuarto de operación, recuperación y tratamiento	30% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de profesionales dentro del Centro Ambulatorio Atención de médico primario Especialista Radiólogo(a) Patólogo(a) Anestesiólogo(a)	30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Terapia de Infusión Requiere Precertificación si es más de \$1,500	30% después del deducible	50% después del deducible
Tratamiento de diálisis - Paciente ambulatorio Requiere precertificación	30% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de Emergencia Cuarto de emergencia en hospital (no copago si es internado) Centro Ambulatorio Ambulancia	\$100 luego 0% después del deducible \$100 luego 0% después del deducible 0% después del deducible	\$250 luego 0% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible
Servicios de atención médica urgente Visita al centro de atención de urgencias	30% sin deducible	50% después del deducible
Otros establecimientos de salud Requiere Precertificación- Límite de visitas a 180 días por año calendario Centro de enfermería especializada Centro de Rehabilitación Centro de Cuidado Intensivo	30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de Laboratorio y Radiología Radiología Avanzada Requiere Precertificación Servicios de Laboratorio de rutina EKG/ECG MRI/ CT/ PET Rayos-X Independiente y/o en centro de laboratorio	30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Terapia Ambulatoria de Rehabilitación de Corto Plazo Requiere Precertificación- Límite de visitas a 180 días por año calendario Terapia Física (<i>primeras 12 visitas no requieren precertificación</i>) Terapia de Habla (<i>primeras 12 visitas no requieren precertificación</i>) Terapia Ocupacional (<i>primeras 12 visitas no requieren precertificación</i>) Terapia Respiratoria Terapia auditiva para implante coclear posterior Terapia Cognitiva (de comportamiento)	0% después del deducible 0% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios Quiroprácticos —Límite de visitas de 24 días por año calendario Visita de oficina	30% sin deducible	50% después del deducible
Servicios de Acupuntura y Naturapático y Bioretroalimentación —Límite de visitas de 24 días por año Visita de oficina	30% sin deducible	50% después del deducible
Asesoramiento Nutricional	30% sin deducible	50% después del deducible

BENEFICIOS DE PLANES MÉDICOS

LA PERSONA CUBIERTA

FUERA DE LA RED	Plan Médico Platinum Anthem	Plan Médico Gold Anthem
Servicios de Maternidad Embarazo de Alto Riesgo—Requiere Precertificación Visita inicial para confirmar el embarazo Todas las visitas prenatales posteriores Cobro del médico por el parto (tarifa global de maternidad) Visitas postnatal (primeros 90 días después del parto) Visitas postnatal (después de los 91 días después del parto) Parto—Hospital/Centro de Maternidad/Parto en casa	30% sin deducible 30% sin deducible 30% después del deducible 30% sin deducible 30% sin deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de Planificación Familiar Requiere Necesidad Médica y Precertificación— Límite de \$5,000 por año calendario Visita en consultorio Pruebas de Laboratorio y Radiología Asesoramiento Vasectomía Quirúrgica Ligadura de Trompas Quirúrgicas incluyendo Reversion Tratamiento de Infertilidad (Invitro, GIFT, ZIFT, etc.) Centro Hospitalario Centro Ambulatorio Servicios de médico	30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de Confirmación/Afirmación de Género Requiere precertificación para otros servicios que no sean médicos—\$10,000 para viajes por cirugía o serie de cirugías Centro de hospitalización Servicios médicos Terapia hormonal	30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Cuidado Médico en Casa Requiere precertificación—límite combinado de visitas de 180 días por año calendario	30% después del deducible	50% después del deducible
Cuidado de Hospicio/Alivio Requiere precertificación—límite combinado de visitas de 180 días por año calendario Servicios en un centro	30% después del deducible	50% después del deducible
Transplante de Órganos Requiere precertificación para otros servicios que no sean médicos—\$25,000 para viajes y alojamiento por año calendario por unidad familiar Centro de hospitalización Servicios médicos	30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible
Equipo Médico Duradero Requiere Precertificación por costos más de \$2,500 Equipos de movilidad (Muletas, Andaderas, Yesos/Tablillas) Aparatos de Prótesis Externas y Ortopédicos Maquinaria/Otro equipo médico duradero Dispositivos Cocleares y Sistemas Externos	30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias Hospitalario - Requiere precertificación Ambulatorio - si los servicios se realizan en un consultorio, no se requiere precertificación	30% después del deducible 30% sin deducible	50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de la Audición \$4,000 cada 4 años Consulta con el médico/ Servicios médicos Centro Hospitalario/Centro Ambulatorio Audífonos/Aparatos	30% después del deducible 30% después del deducible 30% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible

BENEFICIOS DE PLANES MÉDICOS LA PERSONA CUBIERTA

La red de medicamentos recetados es proporcionado por CVS Caremark: Plan Medico Platinum y Gold

Medicamentos Recetados- Suministro de 30 días	Dentro de la Red	Fuera del Red
Genéricos	\$10 Copago	\$20 Copago
De Marca	\$20 Copago	\$40 Copago
Fuera del Formulario	\$40 Copago	\$80 Copago
Pedido por correo o minorista (solo medicamentos de mantenimiento)	2x Copago, 90 días	No Aplica

Sanciones de Dispensar como es Escrito (DAW): DAW exige el uso de medicamentos genéricos a menos que haya una necesidad médica de usar de marca. Su proveedor debe presentar una solicitud por escrito para obtener la aprobación para el uso de un medicamento de marca cuando hay un genérico disponible. Consulte al Resumen de la Descripción del Plan (SPD) para obtener detalles completos o póngase en contacto con el Centro Bilingüe Dedicado al Servicio para Empleados de Amy's para solicitar el formulario adecuado para solicitar la aprobación.

Medicamentos de especialidad—Suministro de 30 días Requiere precertificación Debe ser surtido a través de CVS Specialty Pharmacy	Sin costo cuando se inscribe en el Programa PrudentRx, consulte la descripción a continuación. <i>Si no se inscribe en el Programa, usted pagará el 30% del costo del medicamento.</i>
--	---

Programa de Copagos de PrudentRx Para Medicamentos de Especialidad

El Programa de Copagos de PrudentRx ayuda a los miembros a inscribirse en los programas de asistencia de copago del fabricante del medicamento. Si usted o un miembro de la familia cubierto no está tomando actualmente, pero comenzará a tomar, un nuevo medicamento cubierto por el Programa de Copagos de PrudentRx, puede comunicarse con PrudentRx, o ellos se pondrán en contacto proactivamente con usted para que pueda tomar ventaja del programa PrudentRx. Puede comunicarse con PrudentRx al 1-800-578-4403. Para revisar la lista de programas PrudentRx, visite el sitio web de beneficios de Amy's en benefits.filice.com/amys.

Programa de Asesores de Farmacia de CVS: El programa CVS Pharmacy Advisor brinda educación y asesoramiento a los miembros por teléfono o en una de las 56,000 farmacias minoristas participantes de la red. Es posible que reciba una llamada de un consejero de CVS o que le pregunten si desea una consulta en persona cuando recoja su medicamento en la farmacia. Este programa personalizado está destinado a ayudarlo a comprender las precauciones de seguridad de sus medicamentos, así como a mantenerse al día con las renovaciones de sus recetas. Le recomendamos que participe en el programa. Este programa se ofrece sin ningún costo para usted.

Medicamentos recetados centro de salud, suministro 30 días	Farmacia minorista: solo dentro de la red
Recetas escritas por un médico del Centro de Salud Familiar de Amy's	
Genérico	\$5
De Marca	\$10
Fuera del Formulario	\$20

Programa de Medicamentos de Mantenimiento de \$5 - Genérico Obligatorio Cuando Este Disponible

Su costo es de \$5 por surtido cuando lo surte en una farmacia de la red o mediante el programa de pedidos por correo.

Diabetes Metformin Basaglar Tresiba Novolog Amaryl (glimepiride) Glyburide Glipizide/Glucotrol	Salud de Comportamiento Citalopram Sertraline Escitalopram/Lexapro Venlafaxine (Standard and XR) Bupropion (Standard, IR and XR) Trazodone	Colesterol Simvastatin Lovastatin Pravastatin Lipitor (atorvastatin) Rosuvastatin
---	--	--

Asma ProAir (albuterol) Advair (fluticasone/salmeterol) Budesonide/formoterol Flovent (fluticasone diskus) Qvar (beclomethasone) Montelukast Sodium	Hypertension Lisinopril Atenolol Carvedilol Metoprolol Amlodipine Doxazosin Chlorthalidone Candseartan	Losartan Losartan- hydrochlorothiazide Verapamil Diltiazem Furosemide/Lasix Hydrochlorothiazide Enalapril
---	--	---

ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA EN EL LUGAR ADECUADO

Sala de Emergencias (ER) o Cuidado Urgente (UC): ¿A cuál debe ir?



SALA DE EMERGENCIAS

1. Situación médica que amenaza su vida
2. El tiempo de espera promedio es de 4 horas

Copago:

El plan médico Platinum sera \$100 después del deducible

El plan médico Gold sera \$250 después del deducible

Vaya a la Sala de Emergencias para estos síntomas:

- Tosiendo sangre
- Fiebre mas alta de 102
- Dificultad para respirar
- Ardor al orinar con dolor lumbar



CUIDADO URGENTE

1. No hay amenaza de vida
2. El tiempo promedio de espera es de una hora

Copago:

El plan médico Platinum sera \$10

El plan médico Gold sera \$0 sin costo

Vaya a Cuidado Urgente para estos síntomas:

- Tos
- Resfriado
- Fiebre
- Ardor al orinar con fiebre menos de 102

Atención preventiva vs. atención diagnóstica: como conocer la diferencia

La atención preventiva ayuda a protegerlo de enfermarse. Si su médico recomienda servicios cuando no tiene síntomas, eso es atención preventiva. Nuestros planes de salud ofrecen servicios de atención preventiva e inmunizaciones sin costo alguno para usted. Siempre y cuando use un médico, farmacia o laboratorio de la red de su plan, no tendrá que pagar nada. Si acude a médicos o centros que no están en su plan, es posible que tenga que pagar de su bolsillo. Para obtener una lista completa de los servicios preventivos, visite: mybenefits.cc/amys/

La atención diagnóstica es cuando tiene síntomas y su médico recomienda servicios para determinar qué está causando esos síntomas.



La aplicación Sydney Health de Anthem simplifica el cuidado médico

Busca información personalizada sobre tu salud y bienestar desde cualquier lugar

Si tienes un plan médico de Anthem, la aplicación SydneySM Health puede ayudarte a aprovechar al máximo tus beneficios. Descarga la aplicación y útilzala para realizar lo siguiente:

- Ver y usar tu **tarjeta de identificación digital**
- Realizar una **consulta por video** con un médico o profesional de salud mental^{1,2}
- **Consultar qué cubre tu plan** y **revisar tus reclamaciones**
- **Buscar cuidados** cerca tuyo y **consultar el costo**
- Buscar tu **historial de salud y registros médicos**, y los de tu familia, en Mis expedientes médicos (My Health Records)
- Hablar por chat con **un agente en vivo** para obtener respuestas a tus preguntas sobre cuestiones de cuidado médico
- Obtener **consejos de bienestar** en el Panel MyHealth (MyHealth Dashboard)
- Encontrar organizaciones que puedan ayudarte con cuestiones como **comida, transporte y cuidado de niños**.

Herramientas personalizadas para que mantengas una buena salud



La Lista de control personalizada de cuidado preventivo utiliza información sobre tu historial de reclamaciones para avisarte cuándo debes tomar medidas de cuidado preventivo y te ayuda a planificar acciones futuras.



Con el Registro de nutrición puedes registrar tus comidas y realizar un seguimiento de tu nutrición mediante la tecnología de escaneo de alimentos. También te ayuda a elaborar un plan de comidas.

Descarga nuestra aplicación Sydney Health hoy.



sydney™



Escanea el código QR con la cámara de tu teléfono o visita [anthem.com/ca](https://www.anthem.com/ca) para utilizar las mismas funciones en nuestro sitio web.



COBERTURA DENTAL Y DE LA VISTA

Nuestro Plan Dental



CARACTERÍSTICAS DEL PLAN DENTAL	BENEFICIOS DEL PLAN
Deducible del Año Calendario Individual Familia	\$25 \$75
Beneficio Anual Máximo (por persona):	\$1,500
Servicios Preventivos (deducible no aplica): Exámenes, Limpiezas, Rayos X, y Tratamiento de Fluoruro	Su Responsabilidad = 0%
Servicios de Restauración: Rellenos, Extracciones Simples, Mantenedor de Espacio Conductor Radial, Periodontal, Tratamiento de Emergencia	Su Responsabilidad = 20%
Servicios Mayores: Coronas, Puentes, Implantes y Dentadura Postiza	Su Responsabilidad = 50%
Ortodoncia (niños y adultos):	Beneficios de por vida = \$1,500/por persona

Los beneficios dentales se ofrecen a través de Anthem Blue Cross. Su plan dental utiliza la red Dental Complete.

Tenga en cuenta: Los servicios dentales fuera de la red están sujetos a tarifas usuales, razonables y habituales (UCR). Las tarifas de UCR pueden significar costos adicionales para usted si su dentista cobra por encima de las tarifas contratadas por el transportista por los servicios (“facturación de saldo”). Buscar atención de un dentista dentro de la red garantiza que no haya facturación de saldo.

Nuestro Plan de la Vista



Plan De Vision	VSP Vision	
	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Servicio		
Examen de ojos:	Copago \$20 y luego cubierto al 100% (Cada 12 meses)	Hasta \$50
Lentes:	Copay \$0 (combinado con el examen) Monofocales, bifocales con línea or trifocales Lentes de policarbonato para niños (Cada 12 meses. Opciones adicionales de lentes disponibles. Por favor vea el resumen de beneficios para costos adicionales.)	Monofocales - Hasta \$50 Bifocales - Hasta \$75 Trifocales - Hasta \$100
Marcos:	Asignación de un máximo de \$150 Descuento adicional de 20% sobre la asignación	Hasta \$70
Lentes de contacto: (en vez de anteojos)	Copado de hasta \$60 Asignación de un máximo de \$150 (incluye la probaba y evaluación) (Cada 12 meses)	Hasta \$105

Si usted se inscribe en el Plan Médico de Amy's, usted está automáticamente inscrito en la cobertura de la vista.

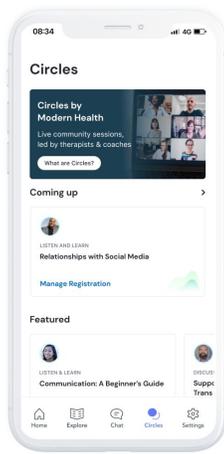
Tenga en cuenta que los beneficios son cubiertos cada 12 meses, no cada año calendario. Por ejemplo, si usted tiene un examen de la vista el 1 de Abril, usted será elegible para su próximo examen de la vista el 1 de Abril del año siguiente.

Tu hogar para el bienestar mental y el crecimiento personal está aquí.

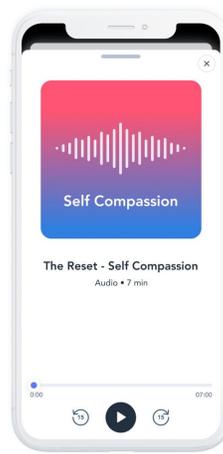
Te damos la bienvenida a Modern Health, tu recurso de beneficios de bienestar mental para que puedas ser tu mejor versión, en casa y en el trabajo.



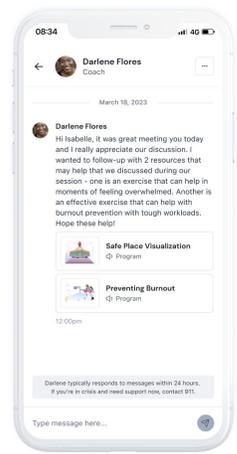
Terapia y
entrenamiento
individual



Sesiones grupales
en vivo



Meditaciones y
programas



Mensajes
ilimitados

Modern Health brinda apoyo para todos los aspectos de la vida:



Salud
emocional



Salud
profesional



Salud
social



Salud
física



Salud
financiera

Da el primer paso para que tú seas la prioridad:

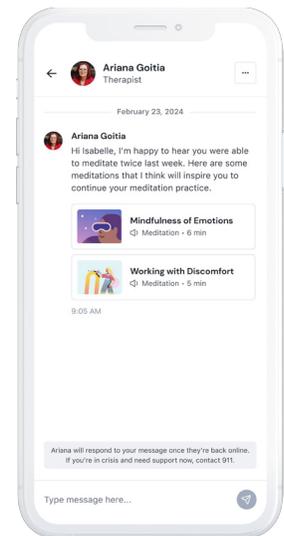
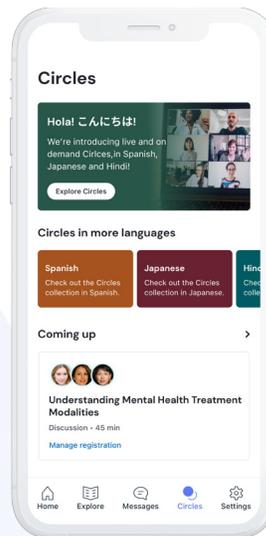
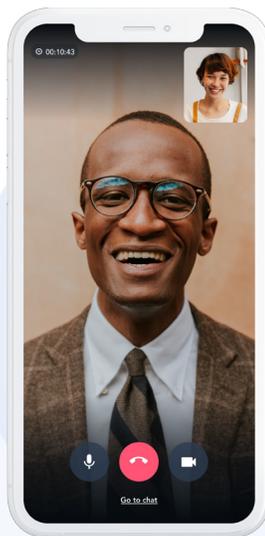
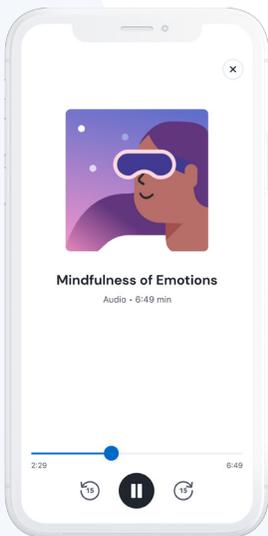
Escanea este código QR o visita my.modernhealth.com para comenzar.
¿Preguntas? Mándanos un mensaje a help@modernhealth.com.



Introducción a Modern Health

Modern Health es tu beneficio de bienestar mental a través de tu empleador, que te brinda acceso a recursos personalizados individuales, grupales y de autoservicio para tu bienestar, para que puedas ser la mejor versión de ti mismo, en casa, en el trabajo y en tus relaciones.

- ✓ Descarga la aplicación Modern Health en Google Play Store (Android) o App Store (iOS). Una vez completada la descarga, selecciona "Unirse ahora" en la página de bienvenida de la aplicación móvil.
- ✓ Utiliza el nombre y apellido que tienes en tu perfil de empleado.
- ✓ Ingresa el nombre de tu empresa, el correo electrónico de la empresa y la contraseña que elijas.
- ✓ Selecciona "Registrarse" en la web o "Aceptar y unirse" en la aplicación móvil para completar el registro.



Si tienes problemas para registrarte en Modern Health, no dudes en comunicarte a través de help@joinmodernhealth.com con una nota o captura de pantalla. El equipo de atención al cliente de Modern Health verificará la información de tu perfil con tu empleador tu empleador para brindarte las mejores instrucciones sobre cómo acceder con éxito a Modern Health.

¿Tienes alguna pregunta? Envíanos un correo electrónico a
clients@modernhealth.com

Guía de diferencias entre coaching y terapia

Esta es una guía rápida para ayudarte a entender las diferencias entre la asesoría y la terapia:

Coaching

El coaching es el proceso a través del cual **un coach utiliza técnicas basadas en evidencia** que pueden ayudarte a obtener mayor consciencia de los posibles desafíos que puedes estar afrontando, identificar oportunidades de crecimiento y crear planes de acción para avanzar hacia tus objetivos.

Se abordan síntomas no clínicos como el agotamiento y el estrés



- **Acciones** para avanzar desde el presente
- El “cómo” en el logro de los objetivos



- Maximizar el potencial
- Optimizar las habilidades
- Aumentar la productividad
- Orientada a los objetivos



- Construir hábitos saludables
- Reducir el estrés
- Atención plena
- Ansiedad en torno a las relaciones
- Productividad
- Agotamiento
- Habilidades de comunicación
- Bienestar financiero
- Desarrollo profesional

30 minutos



Los proveedores están **certificados por la Federación Internacional de Coaching ICF** (estándar de oro de la asesoría)



Síntomas clínicos

Áreas de enfoque

Resultados

Temas de debate comunes

Duración de la sesión

Credenciales del proveedor

Terapia

La terapia es un tratamiento en el que tú y un **terapeuta con licencia trabajarán juntos** para comprender los posibles problemas de salud mental y desarrollar un plan para abordarlos. La terapia es adecuada si existe un problema clínico, definido por la duración de los síntomas, la gravedad y la interferencia clínicamente significativa con el funcionamiento social, emocional u ocupacional.

Se abordan preocupaciones clínicas como el TDAH y la depresión



- **Sensaciones y creencias**
- El “porqué” en patrones conductuales



- Abordar síntomas clínicos
- Reducir el malestar clínico y el deterioro funcional
- Aumentar la capacidad de controlar los síntomas clínicos



- TDAH
- La Ansiedad
- La Depresión
- El Trastorno alimenticio
- El Duelo
- El Trastorno obsesivo-compulsivo
- La Trauma

45 minutos



Los proveedores **tienen licencia**. (En EE. UU., los proveedores cuentan con un mínimo de estudios de maestría.)

Modern Health es tu beneficio de bienestar mental.

Accede a recursos personalizados 1:1, grupales y de autoservicio para tu bienestar, para que puedas ser la mejor versión de ti mismo, en casa, en el trabajo y en tus relaciones. Escanea este QR para comenzar. O visita my.modernhealth.com.



CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES



Amy's ofrece Cuenta de Gastos Flexibles Para el Cuidado de Salud ("HCFSA").

El plan FSA para el cuidado de la salud es administrado por isolved y le permite usar dólares antes de impuestos para pagar los gastos de atención médica calificados por el IRS. La FSA para el cuidado de la salud le permite pagar ciertos gastos de atención médica que no están cubiertos o que solo están cubiertos parcialmente por sus planes de atención médica (médicos, dentales, de la vista y medicamentos recetados). Los empleados elegibles pueden participar en la cuenta FSA para el cuidado de la salud. Cada año, usted decide cuánto contribuir a su FSA antes de impuestos. La cantidad anual que elija se deduce de su cheque de pago en cantidades iguales en cada período de pago. A medida que incurra en gastos elegibles durante el año, puede usar su tarjeta de débito o solicitar un reembolso al administrador del plan.

Usted puede usar sus fondos para los gastos siguientes:

- Copago para sus visitas en el consultorio
- Copagos para medicamentos recetados
- Medicamentos de venta libre
- Cirugía laser de ojos
- Gastos Deductibles
- Ortodoncia

Hay ciertos artículos para el hogar aprobados por el IRS, como curitas, protector solar, productos para el cuidado femenino, suministros de primeros auxilios y mucho más. Para obtener información adicional y ver una lista exhaustiva de gastos, visite: mybenefits.cc/amys/.

Los gastos elegibles incurridos por usted o cualquiera de sus dependientes elegibles pueden declararse en su declaración de impuestos federales. Puede contribuir hasta la cantidad máxima del plan por año hacia el FSA para el cuidado de salud. La cantidad máxima del plan se anuncia anualmente durante la inscripción abierta. Recibirá una tarjeta de débito para usar en los proveedores participantes. Esta tarjeta solo funcionará para gastos elegibles de FSA.

Gastos fuera de la red y la cuenta de FSA

Es muy recomendado a los miembros del plan de salud a buscar atención de proveedores dentro de la red, ya que esto ayuda a mantener sus costos de bolsillo más bajos. Si obtiene servicios que están fuera de la red debido a la necesidad o preferencia, puede usar sus dólares de la FSA para ayudar a pagar la responsabilidad del paciente que los planes de salud no cubren.



REGLAMENTOS IMPORTANTES DEL IRS

- Amy's ha modificado su provisión de "úsalo o piérdelo" del FSA de Cuidado de Salud para permitir un traslado de hasta \$660 de los fondos en el FSA al próximo año de plan. Los fondos están disponibles para su uso el 1ro de enero del próximo año.
- Usted no es permitido a cambiar o parar sus contribuciones a su FSA durante el año a menos que ocurra un evento calificativo (vea página 3 para más información sobre los cambios en estatus).
- Usted tiene 90 días después del fin del año de plan para entregar sus reclamos para gastos incurridos el año de plan anterior.

VIDA Y DISCAPACIDAD

Usted esta automáticamente inscrito en esta cobertura.

Amy's proporciona Seguro Básico de Vida y Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) a todos los empleados elegibles, sin ningún costo a través de Prudential. Usted es automáticamente inscrito en estas coberturas en el día del mes después o coincidente con los 45 días de empleo. Asegúrese de completar la información de beneficiario durante el tiempo de inscripción y de actualizar la información cuando es adecuado.

Seguro de Vida Básico

Empleados por hora: En caso de su muerte, este plan pagara un beneficio de \$50,000 a su beneficiario.

Empleados exentos*: En caso de su muerte, este plan pagara un beneficio de la cantidad de una vez su salario anual base, hasta un máximo de \$200,000 a su beneficiario.

Seguro AD&D Básico

Empleados por hora: En caso de su muerte accidental, este plan pagara un beneficio adicional de \$50,000 a su beneficiario.

Empleados exentos*: En caso de su muerte accidental, este plan pagara un beneficio adicional de la cantidad de una vez su salario anual base, hasta un máximo de \$200,000 a su beneficiario.

Si usted es herido gravemente como resultado de un accidente (por ejemplo: si pierde la vista o queda paralizado) este plan le pagará un beneficio parcial.



* Si un empleado clasificado como exento y gana menos de \$ 50,000 al año, este plan paga un beneficio mínimo de \$ 50,000.

Programa de Asistencia de Viajes

Prudential proporciona un programa asistencia de viajes las 24 horas, los 365 días del año, siempre que usted o los miembros de su familia viajen a nivel nacional o internacional a más de 100 millas de su hogar. Este servicio se lo ofrece a través de IMG Travel Assistance. Los servicios incluyen, pero no se limitan a:

- Servicios de asistencia médica
- Transferencia y envío de recetas
- Asistencia previa al viaje e información cultural
- Documento perdido y equipaje o pasaporte
- Servicios de fianza
- Servicios de transporte de emergencia, como evacuación de emergencia, repatriación, arreglos de viaje de familiares o amigos y regreso de hijos dependientes.
- Referencias médicas y telesalud
- Servicio de traducción o intérprete
- Transmisión de mensajes urgentes en su nombre a su familia y amigos
- Efectivo de emergencia
- Localización del servicio legal

Por si acaso se enferma o es herido y no puede trabajar.

Si usted se enferma o es herido y no puede trabajar, Amy's proporciona beneficios de protección de ingresos, sin costo para usted a través de Prudential. Estos beneficios han sido diseñados para proteger sus ingresos en el caso de una incapacidad de corto plazo, o un periodo de incapacidad más largo. Tenga en cuenta que restricciones específicas si aplican a estos beneficios. Además, como Amy's paga por el costo de estas primas, cualquier beneficio recibido por usted sería sujeto a impuestos.

Seguro de Incapacidad a Corto Plazo (STD)

Cobertura de STD proporciona asistencia financiera si usted es incapaz de trabajar durante un periodo de tiempo limitado debido a una enfermedad o lesión que no está relacionada con el trabajo. Usted está inscrito automáticamente en esta cobertura en el primer día del mes después de seis meses de empleo.

- Los beneficios de STD semanales pueden reponer hasta 60% de su salario antes de la incapacidad, hasta una cantidad máxima de \$1,400 por semana.
- Sus beneficios de STD serán combinados con los beneficios federales o estatales de incapacidad, pero los dos beneficios combinados no serán más del 60% de su salario semanal.
- Beneficios de STD comienzan en el octavo día de incapacidad debido a una herida o enfermedad no relacionada con el trabajo.
- Sus beneficios de STD pueden continuar hasta un máximo de 25 semanas.

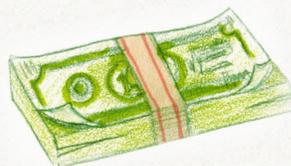
Seguro de Incapacidad a Largo Plazo (LTD)

Cobertura de LTD proporciona asistencia financiera si usted es incapaz de regresar a trabajar después de 180 días de incapacidad debido a una herida o enfermedad no relacionada con el trabajo. Usted está inscrito automáticamente en esta cobertura en el primer día del mes después de seis meses de empleo.

- Los beneficios de LTD pueden reponer hasta 60% de su salario antes de la incapacidad, hasta una cantidad máxima de \$6,000 mensuales.
- Cualquier beneficio adicional, como seguro social o de compensación de trabajadores, que sea combinado con los beneficios de LTD no será más de 60% de su salario mensual.
- Los beneficios de LTD comienzan solamente después de que haya estado incapacitado continuamente por 180 días.

Póliza de Continuación de Salario

Además de las coberturas por discapacidad mencionadas anteriormente, puede ser elegible para una Póliza de Continuación de Salario. Esta póliza está diseñada para complementar los beneficios de STD. La elegibilidad para esta cobertura adicional se basa en su salario. Para obtener más detalles, comuníquese con el Equipo de



Amy's tiene un proceso simple para pedir una ausencia médica o familiar.

Amy's cumple con todas las leyes federales y estatales acerca de las ausencia medicas y familiares y se asocia con Tristar para cumplir con estas leyes. Contacten a Tristar para reportar sus ausencias.

Quien es responsable de notificar Amy's Kitchen de mi ausencia?

Es su responsabilidad seguir las reglas normales de Amy's Kitchen, Inc. y notificar a su supervisor o manager de su ausencia y también notificar a Tristar. Al menos que sea una emergencia, las ausencias deben de ser reportadas por lo menos 30 días antes del comienzo de la ausencia.

¿Como les aviso a Tristar de una ausencia?

- Si necesitan a reportar un ausencia, llame a Tristar al 844-702-2352 ellos ofrecen servicios en español; o
- Repórtelo en línea en mys.ess-absencetracker.com. Desde la página de inicio de sesión para TRISTAR Self-Service, registre una nueva cuenta con su correo electrónico de trabajo. (Recibirá un correo electrónico de AbsenceSoft para crear una contraseña) e área inferior derecha de la página de inicio. Iniciará sesión en AbsenceTracker. Para crear un nuevo caso, hará clic en el icono "Nueva solicitud". Una vez que complete la solicitud, un especialista se comunicará con usted dentro de los dos días hábiles para discutir su caso.

DÍAS DE FIESTA PAGADOS

Empleados regulares de tiempo completo y de medio tiempo (que trabajan por lo menos 24 horas a la semana) son elegibles para los días de fiesta pagados siguientes:

- Día de Año Nuevo
- Día Conmemorativo
- Día de la Independencia
- Día Laboral
- Juneteenth
- Día de Acción de Gracias
- Viernes Después del
- Día de Acción de Gracias
- Noche Buena
- Día de Navidad



OTROS BENEFICIOS DE AMY'S

Programa de Becas

En Amy's, promovemos y fomentamos la educación de nivel universitario para los hijos de nuestros empleados a través de un Programa de Becas. Este programa, el cual comenzó en el año 2000, ha aprobado miles de dólares para becas universitarias. Formularios para becas son repartidas cada primavera del año. Nosotros animamos todos los empleados que han completado 12 meses de empleo y que tengan hijos en la universidad o que se están preparando para ir a la universidad, a que se inscriban a este programa.

Programa de Descuentos de Comida de Amy's Para Empleados

Amy's ofrece descuentos para nuestros empleados en todos su productos de marca Amy's. Para más información, contacte a Recursos Humanos.

El Programa de Asistencia Para la Educación

Amy's reconoce que las habilidades y el conocimiento de sus empleados son críticos para el éxito de la compañía. El Programa de Asistencia Para la Educación anima el desarrollo personal a través de educación formal y asiste a empleados a mejorar sus capacidades de trabajo y también para aumentar su habilidad para avanzar a otra posición dentro de la compañía. Todos los empleados regulares de tiempo completo que han sido empleados de Amy's de por lo menos 6 meses pueden aplicar para asistencia para la educación. Cursos aprobados son elegibles para un reembolso de hasta \$2,000 por año calendario. Para más información, contacte a Recursos Humanos.

BENEFICIOS VOLUNTARIOS



Seguro Voluntario de Vida y Muerte Accidental (AD&D)

Usted tiene la oportunidad de agregar a su Seguro Voluntario de Vida y AD&D para usted mismo y para sus dependientes elegibles. Tiene que elegir cobertura para usted mismo en orden de cubrir a sus dependientes elegibles. Durante su período de elegibilidad inicial de contratación usted o su cónyuge/pareja doméstica pueden inscribirse hasta la cantidad de garantía de la póliza sin prueba de asegurabilidad (EOI) *.

Si usted o su cónyuge/pareja doméstica no se inscriben en el Seguro Voluntario de Vida y AD&D cuando inicialmente son elegibles, si se pueden inscribir más adelante, pero cualquier solicitud para cobertura requiere EOI y tendrá que ser aprobada por Prudential.

La información sobre tarifas está disponible en el sitio web de beneficios de Amy y en el formulario de inscripción de Vida Voluntaria y AD&D. Por favor pregunte a el Centro de Servicio Bilingüe Dedicado a Empleados de Amy's para obtener más información.

Empleado

- Usted puede comprar una cantidad de cobertura entre \$10,000 y \$500,000 en incrementos de \$10,000
- Garantía de la Póliza: \$200,00, hasta 3 veces su salario
- Cantidad máxima es hasta 5 veces su salario

Su Cónyuge o Pareja Doméstica

- Usted puede comprar una cantidad de cobertura entre \$5,000 y \$500,000 en incrementos de \$5,000
- Cantidad máxima igual al 100% de la cobertura suya
- Garantía de la Póliza: \$25,000
- Los beneficios serán pagados al empleado

Hijo(s)

- Usted puede comprar cobertura para sus hijos desde recién nacidos a la edad de 26 hasta un máximo de \$10,000
- Los beneficios serán pagados al empleado

* Evidencia de asegurabilidad (EOI): Prueba de buena salud / Evidencia de asegurabilidad (EOI), es un proceso de solicitud en el que usted proporciona información sobre la condición de su salud o la salud de sus dependientes para ser aprobado para la cobertura.

BENEFICIOS VOLUNTARIOS



Vida Voluntaria + Cuidado a Largo Plazo

También puede optar por comprar la cobertura Voluntary LifeTime Term + Long Term Care para usted y sus dependientes elegibles. Debe elegir la cobertura de Vida Voluntaria + LTC para usted con el fin de cubrir a su cónyuge y/o hijo(s).

LifeTime Benefit Term Le brinda la protección que su familia necesita. El Beneficio de Término de por Vida ayuda a protegerlo a usted y a su familia si ya no puede mantenerlos. Su familia puede recibir beneficios en efectivo pagados directamente a ellos después de su muerte que pueden usar para ayudar a cubrir gastos como pagos de hipoteca, deudas de tarjetas de crédito, cuidado de niños, matrícula universitaria y otros gastos del hogar. Los beneficios en efectivo también se pueden pagar directamente a usted mientras vive para los gastos de cuidado a largo plazo.

Usted decide cómo desea usar los beneficios a término de LifeTime Benefit. Cuando hace la promesa de proteger a su familia con el Beneficio de Término de por Vida, hay varias maneras en que puede funcionar.

Como Seguro de Vida

El Beneficio de Término de por Vida protege a su familia con dinero que se puede usar de la manera que elijan. Se utiliza con mayor frecuencia para pagar la hipoteca o el alquiler, la educación de los hijos y nietos, la jubilación, las deudas familiares y los gastos finales.

Para cuidados a largo plazo (LTC)

Si usted es diagnosticado con una enfermedad crónica, el Beneficio de Término de por Vida le pagará el 4% de su beneficio por fallecimiento cada mes que reciba Cuidado a Largo Plazo. Puede usar este dinero de la forma que elija y se le eximirá de las primas de su seguro de vida.

- Su beneficio por fallecimiento se reducirá proporcionalmente cada mes a medida que reciba pagos de beneficios para el cuidado a largo plazo. Después de 25 meses de recibir los Beneficios de Cuidado a Largo Plazo, su beneficio por fallecimiento se reducirá a cero.
- Con la Extensión de Beneficios*, si continúa necesitando LTC después de haber agotado sus Beneficios por Fallecimiento, puede recibir hasta 25 meses más de beneficios, para un total de 50 meses de beneficios de LTC.

Las tarifas para el plan LifeTime Term + Long Term Care variarán según la edad y el tabaquismo/no fumador, y se le proporcionarán en el momento de la inscripción.

How LifeTime Benefit Term Can Be Used					
Three Options	Life Situation	Death Benefit	Long Term Care	Long Term Care Extension	Total Benefits
1. Life Insurance	You lead a full life and do not need Long Term Care (LTC)	\$100,000	---	---	\$100,000
2. Long Term Care (LTC) insurance	You lead a full life and need assisted living or nursing home care	---	\$100,000	---	
3. Split your Death Benefit for LTC & life insurance	You lead a full life but also need some LTC funds (Example: 4% of \$100,000 for 12 months)	\$52,000	\$48,000	---	
Additional Coverage for Long Term Care and Death Benefits					
Extra Long Term Care for up to 25 additional months	You lead a full life and need extended benefits for assisted living or nursing home care	---	---	\$100,000	\$100,000
Restore your Death Benefit	If you deplete your entire Death Benefit due to LTC, we restore your Death Benefit to 50% of your original death benefit, not to exceed \$50,000	\$50,000	---	---	\$50,000
Option 1, 2 or 3 + Extra LTC Coverage + Restoration of Death Benefit = TOTAL COVERAGE					\$250,000

This example is for illustrative purposes for employee-only coverage.



Amy's Kitchen

El Seguro de Accidentes



¿Cómo funciona?

El Seguro de Accidentes provee un pago de beneficio fijo basado en el tipo de lesión sufrida o el tipo de tratamiento que necesite. Cubre los accidentes que sucedan fuera del trabajo. Además, incluye una variedad de incidentes, desde lesiones comunes hasta eventos más graves.

¿Por qué es tan valiosa esta cobertura?

Puede ayudarle con los gastos por cuenta propia que no cubra su plan médico, tales como los copagos y deducibles. Se le garantiza recibir cobertura base, sin tener que responder un cuestionario médico. El costo se paga mediante cómodas deducciones de su cheque de sueldo. Puede conservar su cobertura si cambia de trabajo o se jubila. Se le facturará directamente a usted.

¿Quién puede obtener esta cobertura?

Usted	Si tiene una relación laboral activa*
Su cónyuge	Los cónyuges pueden obtener cobertura siempre que usted haya comprado la cobertura para usted mismo.
Sus hijos	Hijos dependientes desde su nacimiento hasta los 26 años independientemente de su estado civil o de que sean o no estudiantes.

*Los empleados deben estar legalmente autorizados para trabajar en los Estados Unidos y estar trabajando activamente en un establecimiento en los Estados Unidos para recibir cobertura. Consulte el Programa de beneficios para obtener una lista completa de lo que está cubierto.

¿Cuánto costará?

Su prima mensual	Opción 1	Opción 2
Usted	\$3.70	\$2.65
Usted y su cónyuge	\$6.70	\$4.86
Usted y sus hijos	\$9.21	\$6.50
Familia	\$12.21	\$8.71

¿Qué incluye?

Beneficio de Be Well

Cada año, cada miembro de la familia que tenga cobertura de accidentes también puede recibir \$50 también si se realiza una prueba de evaluación de salud, tales como:

- Exámenes anuales realizados por un médico (incluidos exámenes físicos para deportes) para adultos y revisiones pediátricas
- Pruebas de detección de cáncer, incluyendo la prueba de Papanicolaou, colonoscopia
- Pruebas de función cardiovascular
- Pruebas de colesterol y diabetes
- Estudios de imágenes, que incluyen rayos X de pecho, mamografía
- Inmunizaciones que incluyen HPV, MMR, tétanos, influenza

Beneficio de deporte organizado

Cada miembro de la familia que tiene una cobertura por accidente es elegible a un 10% de aumento en beneficios a pagar dentro de las categorías de beneficios del cuadro de Lesiones y Tratamiento. Consulte las divulgaciones y el programa de beneficios para obtener más información.



Seguro Colectivo en Enfermedades Graves

¿Cómo funciona?

Si se le diagnostica una enfermedad cubierta por este seguro, recibirá un pago de beneficio de una sola vez. Puede utilizar el dinero de la forma que usted elija.

¿Por qué debería comprar cobertura ahora?

- Es más asequible cuando la compre a través de su empleador, y las primas se le pagan mediante cómodas deducciones de su nómina.
- La cobertura es portátil. Puede mantener la cobertura incluyendo si deja la compañía o se jubila. Recibirá las facturas directamente en su casa.

Beneficio de Be Well

Cada año, cada miembro de la familia que cuente con la cobertura de Graves puede recibir a payment también si se realiza una prueba de evaluación de salud, tales como:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Los exámenes anuales realizados por un médico incluyen exámenes físicos deportivos, visitas para niños sanos, exámenes dentales y de la vista. • Pruebas de detección de cáncer, incluyendo la prueba de Papanicolaou, colonoscopia | <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de función cardiovascular • Pruebas de colesterol y diabetes • Estudios de imágenes, que incluyen rayos X de pecho, mamografía • Inmunizaciones que incluyen HPV, MMR, tétanos, influenza |
|--|--|

¿Quién puede adquirir esta cobertura?

Usted:	Elija \$10,000, \$20,000 o \$30,000 de cobertura sin preguntas médicas si solicita la cobertura durante este periodo de inscripción
Su cónyuge:	Los cónyuges sólo pueden adquirir el 100% de la cantidades de cobertura del empleado siempre que haya comprado cobertura para usted mismo.
Sus hijos:	Los hijos desde su nacimiento con vida hasta los 26 años de edad están cubiertos automáticamente sin costo adicional. El monto de cobertura para los hijos es el 100% del suyo. Están cubiertos contra todas las mismas enfermedades, además de las siguientes condiciones infantiles específicas: parálisis cerebral, labio o paladar leporino, fibrosis quística, síndrome de Down, espina bífida, diabetes tipo 1, anemia de células falciformes y cardiopatías congénitas. El diagnóstico debe darse luego de la fecha de vigencia de la cobertura del hijo.

¿Por qué es tan valiosa esta cobertura?

- Este dinero puede ayudarle a pagar los gastos por cuenta propia tales como deducibles.
- Usted puede utilizar esta cobertura más de una vez. Aun después de recibir un pago único por una enfermedad, mantendrá la cobertura para las condiciones restantes y para la recurrencia de cualquier enfermedad grave con la excepción del cáncer de piel. El beneficio para recurrencias paga el 100% de su monto de cobertura. Los diagnósticos deben estar separados entre sí por un mínimo de 180 días, o las condiciones médicas no deben estar relacionadas.

¿Qué cubre?

Enfermedades graves

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Ataque al corazón • Derrame cerebral • Insuficiencia de órganos principales • Insuficiencia renal terminal • Paro cardíaco repentino | <ul style="list-style-type: none"> • Arteriopatía coronaria Mayor (50%) - cirugía de injertos de revascularización coronaria o reemplazo de válvula • Menor (10%) - angioplastia con balón o colocación de endoprótesis |
|--|---|

Condiciones de cáncer

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Cáncer invasivo- todo cáncer de mama se considera invasivo • Cáncer no invasivo (25%) | <ul style="list-style-type: none"> • Cáncer de piel limitado — \$500 |
|--|---|

Enfermedades progresivas

- Esclerosis lateral amiotrófica (ALS, por sus siglas en inglés)
- Demencia, incluyendo la enfermedad de Alzheimer
- Esclerosis múltiple (MS, por sus siglas en inglés)
- Enfermedad de Parkinson
- Enfermedad de Huntington
- Lupus
- Distrofia muscular
- Miastenia grave
- Esclerosis sistémica (esclerodermia)
- Enfermedad de Addison

Condiciones suplementarias

- Pérdida de la vista, el oído o el habla
- Tumor cerebral benigno
- Coma
- Parálisis permanente
- TEPT
- Pagado al 25%:**
- Enfermedades infecciosas (Requiere hospitalización)
- Embolia pulmonar
- Ataque isquémico transitorio (AIT)
- Médula ósea/células madre

Consulte el certificado para obtener las definiciones completas de estas condiciones cubiertas. La cobertura puede variar según el estado. Consulte las exclusiones y limitaciones.



Amy's Kitchen

Seguro Hospitalario Colectivo El seguro



¿Cómo funciona?

Seguro Hospitalario Colectivo El seguro ayuda a los empleados cubiertos y a sus familias a hacer frente a los impactos económicos de una hospitalización. Puede recibir beneficios cuando lo admitan en el hospital por accidente, enfermedad o parto cubiertos.

¿Por qué es tan valiosa esta cobertura?

- El dinero es pagadero directamente a usted, no a un hospital o proveedor de cuidados. El dinero también puede ayudarlo a pagar los gastos de bolsillo que su plan médico puede no cubrir, como el coseguro, los copagos y los deducibles.
- Cuando compra esta cobertura en el trabajo, obtiene tarifas accesibles.
- El costo se deduce de manera cómoda de su cheque de pago.
- Los beneficios de este plan son compatibles con la cuenta de ahorros de salud (HSA).
- Puede llevarse la cobertura si deja la empresa o se jubila. Se le facturará directamente.

Beneficio de Be Well

Todos los años, los miembros de la familia que tiene cobertura hospitalaria también pueden recibir \$50 para hacerse una prueba de detección Be Well cubierta, como:

- Los exámenes anuales realizados por un médico incluyen exámenes físicos para deportes, visitas de niño sano, exámenes dentales y de la vista
- Exámenes para la detección de cáncer, incluidos Papanicolaou y colonoscopia
- Exámenes de la función cardiovascular
- Análisis de colesterol y diabetes.
- Estudios de imágenes, incluidos radiografía de tórax y mamografía
- Vacunás que incluyen VPH, MMR, tétanos e influenza

Seguro Hospitalario Colectivo El seguro puede pagar beneficios que lo ayuden con los costos de una visita cubierta al hospital.

¿Quién puede tenerla?

Usted:	Si se desempeña de manera activa en el trabajo.
Su cónyuge:	Los cónyuges pueden obtener cobertura siempre que usted haya comprado la cobertura para usted mismo.
Sus hijos:	Dependientes recién nacidos hasta los 26 años, independientemente de su estado civil o de estudiante

El empleado debe adquirir la cobertura para sí mismo para poder adquirirla para su cónyuge o hijo. Los empleados deben estar legalmente autorizados para trabajar en los Estados Unidos y estar trabajando activamente en un establecimiento en los Estados Unidos para recibir cobertura.

¿Cuanto cuesta?

Su prima mensual	
Usted	\$13.88
Usted y su cónyuge	\$29.26
Usted y sus hijos	\$19.51
Familia	\$34.89

La cobertura puede variar según el estado. Consulte exclusiones y limitaciones. El plan no incluye una limitación por afecciones preexistentes. Está cubierto desde el primer día. Si se inscribe, y es elegible para recibir Medicare (tiene más de 65 años o es discapacitado), la Guía sobre Seguro Médico para Personas con Medicare está disponible en <https://es.medicare.gov/publications/02110-medigap-guide-health-insurance.pdf>



Protección Contra el Robo de Identidad de 360°

Incluye servicio completo de restauración de identidad.



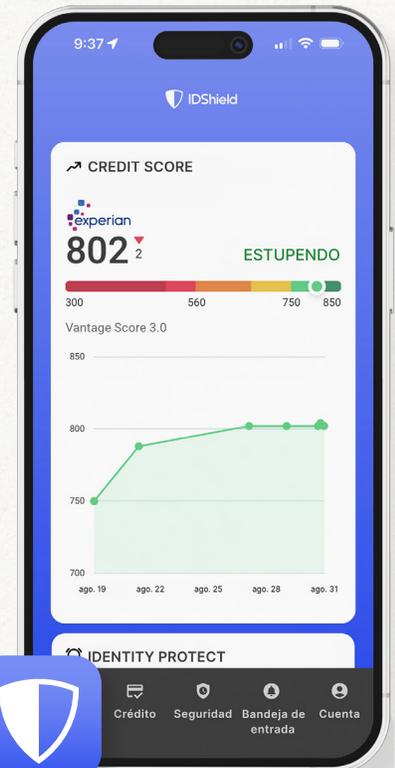
¡IDShield puede ayudarte a proteger tu identidad, privacidad y reputación en línea!

Con IDShield recibes:

- ✓ Plan de protección contra el fraude de identidad de \$5 millones
- ✓ Manejo de la privacidad y reputación en línea
- ✓ Protección de dispositivos electrónicos
- ✓ Monitoreo de cuentas financieras
- ✓ Monitoreo de identidad, crédito y redes sociales
- ✓ Seguimiento de la puntuación crediticia
- ✓ Alertas en tiempo real

En caso de robo de identidad, **te asignamos un investigador privado autorizado que te ayuda a restaurar tu identidad** a su estado anterior al robo, ¡garantizado!

Siempre conectados.
Siempre protegidos.



¿A quién cubre el plan?

Plan Individual:

- El/la participante

Plan Familiar:

- El/la participante
- Cónyuge/pareja doméstica del participante
- Hijos/as dependientes menores de 26 años
- Padres

Los hijos dependientes mayores de 18 años y los padres del participante o del cónyuge/pareja doméstica del participante son elegibles para los servicios de consulta y restauración únicamente. Los servicios de monitoreo no están disponibles.

Protección de Identidad Económica

\$8.45/mensual

Plan Individual

\$15.50/mensual

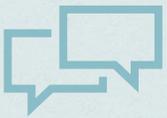
Plan Familiar

Para obtener más información, visite: www.shieldbenefits.com/amyskitchen

Como aplicar para una póliza

Nationwide® seguro para mascotas ofrece cobertura para gastos veterinarios relacionados con accidentes y enfermedades. Ofrecemos polizas para perros, gatos, pájaros, reptiles, y otras mascotas exóticas.

Elija entre dos maneras fáciles de inscribirse:



Llame al **877-738-7874** y dígame al agente el nombre de su organización.

Usted recibirá un precio preferencial en su póliza base médica.



Visite **PetsNationwide.com** y entre el nombre de su organización para registrarse electrónicamente.

Las tarifas dadas incluirán su precio preferencial.

Para registrarse, se requiere la siguiente información:



- Nombre
- Dirección
- Número de teléfono Para registrarse, se requiere la siguiente información
- Correo electrónico
- Nombre de su mascota
- Especie de mascota (canina, felina, etc.)
- Información y plan de pago*

Si hay un plan de nómina disponible aprobada entre el 1 y el 15 del mes, se hace efectivo el 1del próximo mes. Aplicaciones aprobadas a partir del 16 hasta finales de mes, serán efectivas el 1, no del próximo mes, sino del mes siguiente.

Ejemplo: La aprobación fue el 1 de mayo = Día que se hace efectivo es el 1 de junio.
La aprobación fue el 16 de mayo = Día que se hace efectivo es el 1 de julio.



PLAN DE AHORROS PARA LA JUBILACIÓN

Una manera para ahorrar hacia su futuro que es conveniente, y con ventajas de impuestos.

401(k)

El Plan 401(k) de Amy's, le brinda a los empleados la oportunidad de fomentar el ahorro para cumplir con los objetivos de ahorro a largo plazo tales como la jubilación.

- Usted es inscrito automáticamente al 4% en su primer día de empleo y recibirá un paquete de bienvenida por correo.
- Puede optar por no participar dentro de los primeros 90 días de contratación.
- La información del beneficiario se completa en línea con Transamerica en www.ta-retirement.com.
- Incluye una contribución del empleador (consulte los detalles a continuación).
- El aplazamiento del salario del 1% se aplica automáticamente después de su primer año de empleo. Vea los detalles incluidos en la sección Programa Step Up a continuación.
- Puede cambiar sus opciones de inversión en cualquier momento

Como un nuevo empleado, usted puede elegir el porcentaje que usted desea contribuir cada período de pago y elegir las cuentas de inversión que desea invertir en. Si no selecciona un porcentaje o cuenta de inversión, Amy's lo inscribirá automáticamente con el 4% y sus fondos serán automáticamente depositados en la cuenta de inversión estándar. Si decide de no inscribirse en el 401(k) patrocinado por la compañía en su fecha de contratación, usted puede optar por hacerlo en el comienzo de cada trimestre. Comuníquese con su departamento de Recursos Humanos si tiene preguntas o puede visitar www.ta-retirement.com.

El Programa de Aumento Automatico "Step up"

Este programa es parte del proceso de inscripción automática con el 3% en el día de su contratación. Amy's automáticamente aumenta su salario diferido del 4% al 5% en el primero del año después de completar un año de empleo.

- **Nuevos empleados del 2024 aumentan 1/1/2026**
- **Nuevos empleados del 2025 aumentan 1/1/2027**

Amy's volverá a aumentar automáticamente del 5% al 6% el primer día del siguiente año del plan, y continuará con el aumento del 1% cada año a partir de entonces hasta alcanzar un máximo del 15%. Póngase en contacto con Recursos Humanos para obtener más información con respecto al Plan 401 (k), solicitudes de inscripción, préstamos de su 401(k), cambios en las contribuciones, y selección de inversiones cambios que desea realizar. También puede visitar: www.trsrretire.com o llame al: 800.755.5801

Características del plan 401(k) incluyen:

- Usted puede contribuir entre el 1% y el 100% de su salario elegible hasta el máximo anual del IRS. Si usted tiene 50 años o más, puede hacer contribuciones adicionales.
- Ya que haya sido empleado de Amy's por doce meses consecutivos y ha trabajado por lo menos 1,000 horas durante los doce meses, usted será elegible para participar en la característica del plan en donde el empleador iguala su contribución. La característica del plan en donde el empleador iguala significa que Amy's, comenzara a contribuir hacia su 401(k) de la siguiente manera: 100% de su primera contribución de 3% y el 50% de sus próximas contribuciones del 2% al plan. Usted habrá adquirido el derecho al 100% de los beneficios acumulados de las contribuciones que iguala el Empleador.
- Sus contribuciones se deducen de su compensación elegible antes de que los impuestos federales (y la mayoría de los impuestos estatales) e impuestos de ingresos son retenidos de su cheque de pago. Como resultado, sus ingresos que son sujetos a impuestos son reducidos, y esto resulta en menos impuestos pagados por usted y más dinero en su cheque.
- Es posible aumentar o disminuir su contribución 401(k) a través del teléfono o en línea en cualquier momento.
- Usted puede invertir sus contribuciones en fondos de inversión seleccionados que ofrece el plan. Cada opción de inversión tiene un nivel variable de riesgo.
- Cambios a sus inversiones se pueden hacer en cualquier tiempo.
- Usted es permitido a trasladar fondos en otras cuentas de retiro calificadas incluyendo las Cuentas de Retiro Individuales (IRAs).



INFORMACIÓN DE CONTACTO

Escanee para acceder a su sitio web de beneficios



PLAN	TÉLEFONO	EN LÍNEA/EMAIL	No. DE PÓLIZA
PLAN MÉDICO			
Administrado por: Anthem Blue Cross	800-227-3771	www.anthem.com	L03541
SEGURO DENTAL			
Anthem Blue Cross	844-729-1565	www.anthem.com	L03541
SEGURO DE LA VISTA			
VSP	800-877-7195	www.vsp.com	40161694
CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA)			
iSolved	866-370-3040	fbamail@iSolved.com infinconsumer.lh1ondemand.com	CN176191
PROGRAMA DE SALUD MENTAL			
Modern Health	866-535-6463	my.modernhealth.com	N/A
PROGRAMA DE ASISTENCIA DE VIAJERO			
Asistencia del Viajero-IMG Global	855-847-2194	www.imglobal.com / assist@imglobal.com	N/A
PARA REPORTAR UNA AUSENCIA			
Tristar	844-702-2352	amys.ess-absencetracker.com	
PLAN 401(k)			
Transamerica	800-755-5801	www.trsrretire.com	QK63038
SEGUROS DE VIDA, AD&D E INCAPACIDAD			
Prudential Seguro de Vida y AD&D	800-524-0542		
Seguro Voluntario de Vida y AD&D	800-524-0542	www.prudential.com	70368
Incapacidad de Corto y Largo Plazo	877-367-7781		
ACCIDENTES/ ENFERMEDAD CRITICA/ HOSPITAL			
Unum	800-635-5597	www.unum.com	973856,973857,973858
VIDA + CUIDADO DE LARGO PLAZO			
Chubb	855-241-9891	csmail@gotosercive.chubb.com	TBD
ROBO DE IDENTIDAD			
ID Shield	888-807-0407	www.shieldbenefits.com/amyskitchen	N/A
SEGURO DE MASCOTAS			
Nationwide	877-738-7874	benefits.petinsurance.com/amys	R0118208
Centro Bilingüe de Amy's Dedicado al Servicio para Empleados			
	541-414-6131	employeehelp@amys.com	
SITIO WEB DE BENEFICIOS			
		https://mybenefits.cc/amys/	



Costos de Empleados Año del plan 2025

Costos Quincenales

Efectivo el 1 de enero de 2025 - 31 de diciembre de 2025			
Nivel de Cobertura	Platinum Anthem Medical + VSP Vision	Gold Anthem Medical + VSP Vision	Anthem Dental
Empleado	\$107.93	\$55.09	\$4.39
Empleado + Cónyuge/ Pareja Doméstica*	\$354.56	\$222.19	\$16.81
Empleado + Hijo(s)	\$264.34	\$161.22	\$18.10
Familia	\$533.56	\$343.85	\$33.76

* Una pareja doméstica y/o hijo(s) de una pareja doméstica no se considera un dependiente legal de impuestos bajo la ley federal. Como resultado, si elige que su pareja o sus hijos estén cubiertos por su(s) plan(es), pagará el impuesto de ingreso y el impuesto sobre la nómina del Seguro Social sobre la parte de la prima de seguro que su empleador contribuye a la parte del costo de su cobertura (esto se conoce como ingreso imputado). Además, su parte del costo de su cobertura se deducirá de su cheque de pago después de impuestos.

Amy's[®]
We love to
Cook for you[®]