

Año del plan

1 de enero de 2025 - 31 de diciembre de 2025.

Beneficios proporcionados

Su Health Reimbursement Arrangement (HRA) es una cuenta de beneficios establecida y financiada por EAH Housing. Su plan HRA reembolsará hasta el 100% de los cargos negociados cubiertos por el plan médico grupal existente de Kaiser. Estos gastos incluyen cargos deducibles elegibles no reembolsados por otro plan.

Exclusiones de la cobertura

El plan excluye específicamente la cobertura de cualquier servicio que no esté cubierto por el plan médico grupal de Kaiser existente y que no satisfaga el deducible del plan. **Los gastos de medicamentos recetados no son elegibles para reembolso por parte de este plan. Los servicios dentales y de la vista no son elegibles para reembolso por parte de este plan.**

Máximo anual del beneficio

EAH ofrece importantes fondos deducibles para su plan de salud por su participación en el Programa de Bienestar de EAH. La fecha límite para obtener Financiamiento mejorado para el año del plan 2026 es el 30 de noviembre de 2025. Para obtener más información, consulte la Guía de beneficios para empleados de EAH que se puede encontrar visitando el sitio de beneficios para empleados de EAH accesible a través de OneLogin. Si no participa en el programa, recibirá Financiamiento base para su deducible médico en 2026.

Recompensa de participación	Solo empleado	Empleado + dependientes
Financiamiento básico	\$1,500.00	\$3,000.00
Financiamiento mejorado	\$3,000.00	\$5,000.00

Tenga en cuenta que el Programa de Bienestar EAH y la oportunidad de obtener el los niveles máximos de financiación de la HRA están disponibles solo para los empleados activos de EAH.

Nuevos empleados elegibles para beneficios en 2025

Para el año del plan 2025, si sus beneficios comienzan del 1 de enero al 1 de junio, recibirá Financiamiento mejorado para el año en curso. Si sus beneficios comienzan del 1 de julio al 1 de diciembre, recibirá Financiamiento base para el año en curso. Todas las nuevas contrataciones de 2025 obtienen fondos para el año del plan 2026 en función de sus niveles de participación en el bienestar desde el 1 de enero de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2025.

Para las nuevas contrataciones cuyos beneficios comiencen el 1 de octubre de 2025 o después, solo necesita llegar a Bronce en Go365 antes del 30 de noviembre de 2025 para obtener Financiamiento mejorado para el año del plan 2026.

Tenga en cuenta que el nivel de financiación está sujeto a cambios y depende de las opciones médicas disponibles y los diseños del plan a partir del 1 de enero de 2026.

Marin Benefits Administrators

Dirección postal: 6366 Commerce Blvd #293, Rohnert Park, CA 94928

Soporte por correo electrónico: support@marinbenefits.com

Servicio al cliente: 415-526-1401

Sitio web: marinbenefits.com

Tarjeta de beneficios de Marin Benefits

Recibirá una tarjeta de débito de beneficios vinculada a su HRA. Puede usar esta tarjeta para pagar los gastos calificados del plan médico grupal de Kaiser incurridos por usted o sus dependientes elegibles. Tenga en cuenta lo siguiente para su tarjeta de beneficios:

- Su tarjeta de beneficios llegará precargada y preactivada.
- Su tarjeta se puede usar para pagar sus gastos elegibles en un centro médico, en línea, por teléfono o por correo.
- **NO puede usar su tarjeta de beneficios para medicamentos recetados.**
- **NO puede usar su tarjeta de beneficios para medicamentos de venta libre (OTC), incluso cuando son recetados por un médico.**
- **NO puede usar su tarjeta de beneficios para gastos dentales o de la vista.**
- Su tarjeta no tiene un número PIN y debe usarse como una tarjeta de crédito. Selecciona la opción de crédito para firmar tu ticket de compra en el terminal de venta. Si se le solicita un código postal de facturación, proporcione el código postal de su domicilio.
- Guarde siempre sus recibos, ya que Marin Benefits puede comunicarse con usted para verificar los cargos de la tarjeta.
- Los intentos de utilizar su tarjeta para gastos no elegibles pueden resultar en la congelación y desactivación de su cuenta.

Portal del participante en línea

Visite www.marinbenefits.com para obtener una variedad de herramientas y recursos seguros en línea que lo ayudarán a desempeñar un papel activo en la administración de su plan HRA. El registro es rápido y fácil:

Paso 1 Haga clic en "Registrarse"

Paso 2 Siga las instrucciones con las siguientes credenciales:

Identificación del empleador

MBIEAH

ID de empleado

Número de seguro social sin espacios ni guiones

Presentar un reclamo

Puede enviar un reclamo HRA de forma segura en línea en el Portal del participante. Las reclamaciones también pueden enviarse por fax al 415-454-2928 o por correo a la dirección que figura a continuación. Puede también inscribirse en el depósito directo el reembolso en el portal Web de miembro o mediante la presentación de un Formulario de Autorización de Depósito Directo. Todos los formularios están disponibles en www.marinbenefits.com.

Reembolsos de HRA

Si usó su plan HRA o su tarjeta de beneficios para pagar un gasto que luego su proveedor le reembolsa o reembolsa, las regulaciones del IRS le exigen que devuelva el monto a su plan HRA. Comuníquese con Marin Benefits si tiene alguna pregunta sobre cómo devolver los reembolsos del proveedor a su plan HRA.

¿Preguntas?

Comuníquese con Servicio al Cliente al 415-526-1401 o support@marinbenefits.com si tiene preguntas sobre sus beneficios de HRA.

Marin Benefits Administrators

Dirección postal: 6366 Commerce Blvd #293, Rohnert Park, CA 94928

Soporte por correo electrónico: support@marinbenefits.com

Servicio al cliente: 415-526-1401

Sitio web: marinbenefits.com