

## Año del plan

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

## Beneficios proporcionados

Su Acuerdo de Reembolso de Salud (HRA) es una cuenta de beneficios establecida y financiada por Musco Family Olive Products, Inc. Su HRA le reembolsará el servicio cubierto por su plan médico grupal de Kaiser.

## Servicios Excluidos

Su plan HRA excluye específicamente la cobertura de cualquier servicio que no esté cubierto por el plan médico grupal de Kaiser existente. **Los medicamentos de venta libre, los servicios dentales y los servicios de la vista no son elegibles para el pago de su plan HRA.**

## Beneficio anual de la HRA 2025

Solo empleado	\$2,750
Familia	\$5,000

## Tarjeta de Débito de Beneficios de Marin MasterCard®

Recibirá una tarjeta 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:



- Su tarjeta llegará precargada y preactivada.
- Su tarjeta puede usarse para sus gastos elegibles en cualquier proveedor de servicios calificado que acepte MasterCard®.
- Su tarjeta se puede usar en la farmacia de Kaiser para gastos de medicamentos recetados elegibles y/o para pagar sus recetas elegibles de pedido por correo de Kaiser. Los medicamentos de venta libre no son un beneficio cubierto, incluso cuando los receta un médico.
- 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 casa.
- Guarde siempre sus recibos, ya que Marin Benefits puede comunicarse con usted para corroborar 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 [marinbenefits.com](http://marinbenefits.com) para obtener herramientas y recursos seguros en línea que lo ayudarán a desempeñar un papel activo en la administración de su HRA.

**Paso 1** Haga clic en "Registrarse"

**Paso 2** Siga las instrucciones con las siguientes credenciales:

**Identificación del empleador** **MBIMUSCO**

**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](http://www.marinbenefits.com).

## ¿Preguntas?

Comuníquese con Servicio al Cliente al 415-526-1401 o [support@marinbenefits.com](mailto: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](mailto:support@marinbenefits.com)

Servicio al cliente: 415-526-1401

Sitio web: [marinbenefits.com](http://marinbenefits.com)