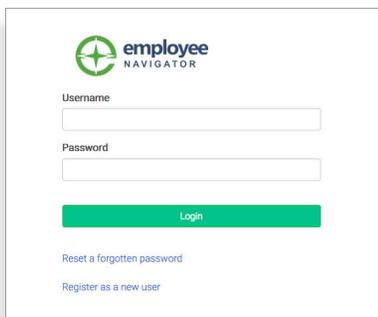


# INSCRÍBETE EN TUS BENEFICIOS: Un paso a la vez



employee NAVIGATOR

Username

Password

[Reset a forgotten password](#)

[Register as a new user](#)

## Paso 1: Iniciar Sesión

Vaya a [www.employeenavigator.com](http://www.employeenavigator.com) y haga clic en **Iniciar sesión**

- **Usos recurrentes:** Inicie sesión con el nombre de usuario y contraseña que seleccionó. Haga clic en **Restablecer una contraseña olvidada**.
- **Usuarios nuevos:** Haga clic en su enlace de registro en el correo electrónico que le envió su administrador o **regístrese como nuevo usuario**. Cree una cuenta y cree su propio nombre de usuario y contraseña.



**Let's Begin Your Open Enrollment**

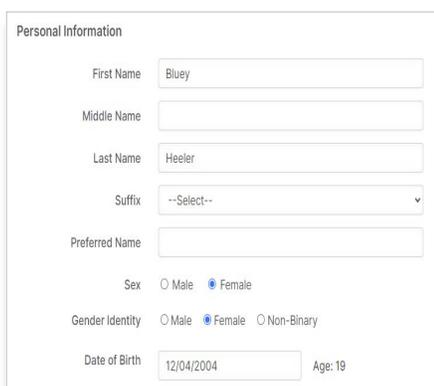
You will:

1. Verify and enter some personal information for you and your dependents
2. Enter Social Security Numbers and dates of birth for eligible family members
3. Select your benefits

Elections will be finalized only after you sign and authorize your elections.

## Paso 2: ¡Bienvenido!

Después de iniciar sesión, haga clic en **Comenzar** para completar las tareas requeridas.



Personal Information

First Name

Middle Name

Last Name

Suffix

Preferred Name

Sex  Male  Female

Gender Identity  Male  Female  Non-Binary

Date of Birth  Age: 19

## Paso 3: Comience

Después de hacer clic en **Comenzar**, deberá completar cierta información personal y de dependientes antes de pasar a sus elecciones de beneficios.



Add dependent

First Name \*

Middle Name

Last Name \*

Suffix

Relationship \*

Sex  Male  Female

Date of birth \*

SSN

### CONSEJO

*Tenga a mano los detalles de los dependientes. Para inscribir a un dependiente en la cobertura necesitará su fecha de nacimiento y número de Seguro Social.*

## Paso 4: Elecciones De Beneficios

Para inscribir a dependientes en un beneficio, haga clic en la casilla de verificación junto al nombre del dependiente en **¿A quién inscribo?**

Debajo de sus dependientes puede ver sus planes disponibles y el costo por pago. Para elegir un beneficio, haga clic en **Seleccionar plan** debajo del costo del plan.

**Who am I enrolling?**

Myself

Elizabeth Reynolds (Spouse)

Gwen Reynolds (Child)

Haga clic en **Guardar y Continuar** en la parte inferior de cada pantalla para guardar sus elecciones.

**\$138.46** Effective on 08/01/18  
Cost per pay period Employee

---

**How much will it cost?**

Plan Cost	Employer Contribution	My Cost
\$138.46	- \$ 138.46	= \$0.00

Si no desea un beneficio, haga clic en **¿No desea este beneficio?** en la parte inferior de la pantalla y seleccione un motivo en el menú disponible.

## Paso 5: Formularios De Beneficiarios

Si ha elegido beneficios que requieren la designación de un beneficiario, un médico de atención primaria o completar un formulario de Evidencia De Asegurabilidad, se le pedirá que agregue esos detalles.

**Enrollment Summary**

Below is a summary of your elections and cost for the upcoming plan year. If you have any questions or would like to make changes, please contact HR.

**Enrollment Not Complete!**  
Please complete the required highlighted steps from your enrollment progress menu.

**Enrolled Plans**

Medical

Key Care HSA PPO2017 404E2435 Long Plan Name

**Progress 6 of 8**

View Steps

- 1. Personal Information
- 2. Dependent Information
- 3. Medical
- 4. Dental
- 5. Vision
- 6. HSA
- 7. FSA
- 8. Enrollment Summary

**High Five! Enrollment Complete!**

You've only got one more item to complete.

*Enroll in your benefits*

**1.** HR Tasks

Dismiss, complete later

## Paso 6: Revisar y Confirmar Las Elecciones

Revise los beneficios que seleccionó en la página de resumen de inscripción para asegurarse de que sean correctos. Haga clic en **Firmar y Aceptar** para completar su inscripción. Puede imprimir un resumen de sus elecciones para sus registros o iniciar sesión en cualquier momento durante el año para ver su resumen en línea.

### CONSEJO

Si omite un paso, verá **Inscripción No Completa** en la barra de progreso con los pasos resaltado. Haga clic en los pasos incompletos para completarlos.

Puede iniciar sesión para revisar sus beneficios 24 horas al día, 7 días a la semana

**Bluey Heeler**

Home

Change Password

Change Username

English

Español

Logout

### CONSEJO

Para traducir al **Español**, haga clic en su nombre en la esquina superior derecha y seleccione **Español**.