

Año del plan

1 de enero de 2024 - 31 de diciembre de 2024.

Beneficios proporcionados

Su Health Reimbursement Arrangement (HRA) es una cuenta de beneficios establecida y financiada por Wente Family Estates. Su HRA le reembolsará el servicio cubierto por su plan médico grupal de Anthem Evolution Healthcare. Si bien puede usar su HRA para pagar los servicios cubiertos incurridos dentro o fuera de la red de Anthem Evolution Healthcare, tenga en cuenta que consultar a los proveedores dentro de la red hará que sus beneficios se estiren aún más y reduzca sus gastos de bolsillo.

Servicios Excluidos

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

Máximo anual del beneficio

Solo empleado	\$1,500.00
Familia	\$3,000.00

También es elegible para ganar dólares adicionales de la HRA que se acumulan además de su beneficio anual máximo de la HRA en montos de \$200.00 para una persona o \$400.00 para cobertura familiar al completar el Programa de incentivos de bienestar. Envíe la declaración jurada completa a Recursos Humanos de WFE. Al final del año, los dólares HRA no utilizados se transfieren hasta un saldo de cuenta máximo de \$3,000.00 para una persona y \$6,000.00 para cobertura familiar. Para los nuevos participantes agregados al plan durante el año, los fondos se prorratan según su mes de elegibilidad.

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 Anthem Evolution Healthcare incurridos por usted o sus dependientes elegibles.

Tenga en cuenta lo siguiente para su tarjeta de beneficios:

- 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 para gastos de medicamentos recetados elegibles y/o para pagar sus recetas elegibles de pedido por correo. 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 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 **MBIWENTE**

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.

¿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