



2026-2027 RESUMEN DE LOS BENEFICIOS

MIEMBROS DEL EQUIPO SINDICAL

La inscripción abierta es del 1 al 12 de junio de 2026

Comuníquese con un especialista en comunicación de beneficios al 800-607-1404 o enviando un correo electrónico a monogrambenefits@lockton.com a partir del 1 de junio.

- Si no desea realizar cambios en sus beneficios, los beneficios actuales se transferirán al nuevo año del plan de forma automática (inscripción pasiva).
- **RECUERDE:** Las inscripciones a la FSA requieren una reinscripción todos los años.
- Inicie sesión en la autogestión para empleados de Paycom para ver y hacer cambios.
- Visite el sitio de recompensas totales para consultar las guías de beneficios y obtener detalles adicionales sobre todos los beneficios.

LOS CAMBIOS DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LAS 5 P. M., HORARIO DE VERANO CENTRAL (CDT), DEL VIERNES 12 DE JUNIO DE 2026.



Escanee el código QR con la cámara de su teléfono inteligente para acceder a sus beneficios en monogramtotalrewards.com

Plan médico y de medicamentos con receta

BCBST | bcbst.com | 800-565-9140

	Plan PPO	Plan de salud con deducible alto (HDHP)	Plan Bronze
Deducible			
Individual	\$1,500	\$3,500*	\$3,500
Familia	\$3,000	\$7,000*	\$7,000
Máximo de desembolso directo (OOPM)			
Individual	\$5,500	\$5,000	\$7,000
Familia	\$11,000	\$10,000	\$14,000
Coseguro	80 %	80 %	80 %

Atención preventiva cubierta al 100 %, que incluye exámenes físicos anuales, bienestar infantil, vacunas, mamografías, etc.

* El deducible del plan HDHP que se indica está sujeto a cambios en función de los límites establecidos por el Servicio de Impuestos Internos (IRS) para el año del plan 2027. Esto incluye los requisitos relacionados con los deducibles familiares incorporados. Esté atento a futuras comunicaciones sobre cualquier actualización.

Telesalud

BCBST | bcbst.com/teladoc | 800-Teladoc

Teladoc ofrece videollamadas en directo (en un teléfono, una tableta o una computadora) con un médico que está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin tener que programar una cita. Por lo general, pagará menos por una visita de Teladoc que por una visita al consultorio o a una clínica de atención de urgencia.

Acuerdo de reembolso de gastos médicos

BCBST | bcbst.com | 800-565-9140

Un acuerdo de reembolso de gastos médicos (HRA) es una cuenta con fondos aportados por el empleador que ayuda a los miembros del equipo a pagar los gastos de atención médica calificados. Monogram Foods aportará \$500 para la cobertura del miembro del equipo y \$1,000 para la cobertura familiar cada año. La HRA está disponible para los miembros del equipo que trabajan por hora y estén inscritos en el plan de salud con deducible alto (HDHP).

Cuenta de gastos flexibles

Surency | surency.com | 866-818-8805

Si está inscrito en el plan PPO o Bronze, puede reservar hasta \$3,400 antes de impuestos en una cuenta de gastos flexibles (FSA) para usar en gastos médicos, odontológicos y oftalmológicos. Además, está disponible una FSA para cuidado de dependientes que permite aportar hasta \$7,500 anualmente. Consulte la guía de beneficios para obtener más detalles.

Plan odontológico

Delta Dental de Tennessee | deltadentaltn.com | 800-223-3104

La red de proveedores odontológicos de Delta Dental es una de las redes más grandes del país. Puede optar por visitar a cualquier proveedor que desee, pero ahorrará dinero si consulta a proveedores de la red.

- Deducibles de \$0 por persona y \$0 por familia
- Máximo anual del plan de \$1,500
- Atención preventiva cubierta al 100 %, servicios básicos cubiertos al 90 %, los servicios complejos al 60 % y la ortodoncia al 60 %

Plan oftalmológico

EyeMed | eyemedvisioncare.com | 866-939-3633

Los beneficios de atención oftalmológica de EyeMed a través de la red EyeMed INSIGHT incluyen la cobertura para exámenes oculares, marcos estándares y lentes de contacto.

- \$10 de copago para un examen oftalmológico de rutina
- \$0 de copago para un examen oftalmológico de rutina con un proveedor de PLUS
- \$150 de asignación para marcos y lentes de contacto

Seguro de vida temporal grupal y por AD&D

Lincoln Financial | lincolfinancial.com | 888-408-7300

El seguro de vida temporal grupal y por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) se ofrece sin costo para todos los miembros del equipo elegibles. Consulte la guía de beneficios para obtener más detalles.

Seguro de vida voluntario y por AD&D

Lincoln Financial | lincolfinancial.com | 888-408-7300

Los miembros del equipo activos de tiempo completo, sus cónyuges y sus hijos son elegibles para la cobertura. Los miembros del equipo pueden seleccionar la cobertura para su cónyuge e hijos dependientes si eligen la cobertura voluntaria adicional para sí mismos. Los miembros del equipo pueden elegir la cobertura en incrementos de \$25,000 hasta \$250,000.

Seguro de vida permanente

Voya | voya.com | 877-236-7564

El seguro de vida permanente está diseñado para ofrecerle protección de seguro a largo plazo durante sus años de trabajo y en el futuro. Se garantiza que el monto de cobertura elegido y las primas de la póliza serán fijos durante la vigencia de la póliza, siempre que se efectúen los pagos de la prima requeridos. La póliza de Voya incluye cobertura de atención a largo plazo y puede mantenerla si deja de trabajar en Monogram. Las tarifas se basan en el monto de la cobertura elegida, la edad y la condición de fumador, y son 100 % pagadas por el miembro del equipo.

Seguro de discapacidad a corto plazo

Lincoln Financial | lincolfinancial.com | 888-408-7300

Los beneficios por discapacidad a corto plazo están diseñados para reemplazar una parte de sus ingresos en caso de lesiones o enfermedades a corto plazo no relacionadas con el trabajo.

- 50 % de las ganancias semanales
- Cobertura de hasta 13 semanas después de un periodo de espera de 14 días

Beneficios voluntarios

Lincoln Financial | lincolfinancial.com | 888-408-7300

SEGURO VOLUNTARIO POR ACCIDENTES: paga beneficios en efectivo por las lesiones, los tratamientos y los servicios cubiertos que resulten de un accidente. Los montos de los beneficios se basan en la cobertura elegida y la edad.

SEGURO VOLUNTARIO POR ENFERMEDADES CRÍTICAS: ofrece un beneficio en efectivo de suma global tras el diagnóstico de una enfermedad crítica cubierta. Los montos de los beneficios varían en función de la elección de cobertura y la edad.

SEGURO VOLUNTARIO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA: paga beneficios en efectivo por admisiones hospitalarias, incluidas las estadias en el hospital y la UTI, con un beneficio adicional para las evaluaciones de bienestar anuales.

Beneficios de licencia por maternidad y licencia parental

Lincoln Financial | lincolnfinancial.com | 888-408-7300

Los miembros del equipo elegibles de tiempo completo con al menos 12 meses de antigüedad y 1,250 horas trabajadas pueden recibir una licencia remunerada a través de Lincoln Financial para apoyar a las familias en crecimiento. La licencia por maternidad garantiza el 100 % del pago durante un máximo de 8 semanas consecutivas a partir del momento del parto y es simultánea al seguro por discapacidad a corto plazo. Además, la licencia parental ofrece el 100 % del pago durante un máximo de 4 semanas consecutivas y está disponible para todos los progenitores, tanto biológicos como no biológicos, con el fin de fomentar el vínculo afectivo tras el nacimiento, la adopción o la colocación de un niño en acogida, y debe tomarse en los seis meses siguientes al evento.

Seguro para mascotas

Pet Benefit Solutions | wishboneinsurance.com/monogramfoods | 800-891-2565

Aunque es difícil anticipar accidentes o enfermedades, el seguro para mascotas lo ayuda a estar preparado para ellos. Desde visitas de atención preventiva hasta incidentes médicos sustanciales, Wishbone, a través de Pet Benefit Solutions, puede ayudarlo a buscar la protección adecuada.

Plan de jubilación 401(k)

Lincoln Financial | lincolnfinancial.com | 800-234-3500

El plan de jubilación 401(k) de Monogram está diseñado para ayudarlo a prepararse para la jubilación y alcanzar sus metas financieras. Los miembros del equipo de tiempo completo y de tiempo parcial pueden participar en el plan 401(k) el primer día del mes siguiente a los cinco meses de servicio. Monogram Foods aportará un equivalente al primer 3 % que usted aporte, luego el 50 % del siguiente 2 % que usted aporte.

Miembros del equipo elegibles

Puede inscribirse en el programa de beneficios si es un miembro del equipo regular de tiempo completo que trabaja activamente durante un mínimo de 30 horas por semana. Como miembro del equipo elegible para obtener beneficios, usted tiene la oportunidad de inscribirse en planes de beneficios como nuevo empleado o durante el periodo de inscripción abierta actual. La elegibilidad para recibir los beneficios del seguro comienza el primer día del mes siguiente a 30 días de empleo.

Dependientes elegibles

- Su cónyuge legal, siempre que no sea elegible para recibir cobertura a través del plan de salud, odontológico u oftalmológico de su empleador. Si su cónyuge es elegible para la cobertura de beneficios de su empleador, entonces no es elegible para inscribirse en los planes de beneficios médicos, odontológicos u oftalmológicos de Monogram Foods. Además, usted es responsable de notificar a un especialista en beneficios dentro de los 30 días en caso de que su cónyuge cubierto sea elegible para la cobertura a través de su propio empleador en cualquier momento.
- Sus hijos menores de 26 años. Incluye sus hijos biológicos y los de su cónyuge, hijos adoptados, hijastros, hijos de acogida o hijos bajo tutela legal designada por un tribunal. Si su hijo tiene una discapacidad física o mental, la cobertura puede continuar después de los 26 años, con prueba de la discapacidad continua.

NOTA: Solo los dependientes elegibles como se definen anteriormente pueden acceder al plan médico, odontológico u oftalmológico de Monogram Foods. Debe presentar documentación durante la inscripción y cualquier proceso de auditoría de dependientes. Si no puede presentar la documentación necesaria, se cancelará a sus dependientes del plan.

Aportes

Aportes del miembro del equipo al plan médico y de medicamentos con receta

	Plan PPO		Plan de salud con deducible alto (HDHP)		Plan Bronze	
	Quincenal	Semanal	Quincenal	Semanal	Quincenal	Semanal
Miembro del equipo	\$100.93	\$50.46	\$59.30	\$29.65	\$39.25	\$19.62
Miembro del equipo y cónyuge	\$268.91	\$134.45	\$152.76	\$76.38	\$120.98	\$60.49
Miembro del equipo e hijos	\$207.61	\$103.80	\$141.51	\$70.76	\$110.84	\$55.42
Familia	\$357.12	\$178.56	\$250.38	\$125.19	\$200.95	\$100.48

Recargo por consumo de tabaco: los miembros del equipo que consuman productos de tabaco deberán pagar \$50 adicionales por cada periodo de pago bisemanal o \$25 por cada periodo de pago semanal para la cobertura médica. Monogram ofrece un Programa para Dejar de Fumar, a través de Teladoc, sin costo para los miembros del equipo.

Tenga en cuenta lo siguiente: para ser elegibles para la tarifa para personas no fumadoras, los miembros del equipo deben certificar que ni ellos ni sus dependientes cubiertos consumen ningún producto de tabaco. Para obtener la certificación, es necesario completar y firmar el formulario electrónico de declaración jurada sobre el consumo de tabaco en Paycom en el momento de la inscripción.

Aportes del miembro del equipo al plan odontológico

	Bisemanal	Semanal
Miembro del equipo	\$7.06	\$3.53
Miembro del equipo y cónyuge	\$13.15	\$6.57
Miembro del equipo e hijos	\$16.01	\$8.00
Familia	\$25.80	\$12.90

Aportes del miembro del equipo al plan oftalmológico

	Bisemanales	Semanal
Miembro del equipo	\$2.92	\$1.46
Miembro del equipo y cónyuge	\$5.83	\$2.92
Miembro del equipo e hijos	\$6.13	\$3.07
Familia	\$9.63	\$4.82

Programa de Asistencia al Empleado

Lincoln Financial | guidanceresources.com | 888-628-4824

El Programa de Asistencia al Empleado (EAP) brinda apoyo y recursos confidenciales para usted y sus dependientes sin cargo.

- Consultas telefónicas gratuitas con un asesor del EAP disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, al 888-628-4824.
- Remisiones a asesores locales: Hasta cinco sesiones sin cargo.
- Visite en línea: guidanceresources.com
 - **NOMBRE DE USUARIO:** LFGSupport
 - **CONTRASEÑA:** LFGSupport1