

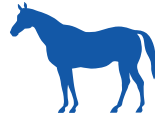
LEXINGTON

2024 RESUMEN DE BENEFICIOS PARA LOS EMPLEADOS

1 de enero de 2024 – 31 de diciembre de 2024



El contenido de este folleto está destinado únicamente a fines de información general. No se debe confiar en él como una descripción resumida del plan ni para la determinación de ningún beneficio, limitación o exclusión de la póliza. Se confiará exclusivamente en las pólizas de seguro maestras emitidas por las respectivas compañías aéreas para determinar todos los beneficios.



LEXINGTON

¡Bienvenido!

Quiero comenzar con la gran noticia. Es decir, por quinto año consecutivo, no habrá aumentos en las primas de nuestros cuatro planes médicos para 2024. Además, no habrá aumentos en las primas de los planes dental y de la vista y los únicos cambios en los copagos, los deducibles o costos máximos de bolsillo en los planes de salud, dental o de la vista este año son los exigidos por el IRS. Básicamente, lo que esto significa es que, en general, las estructuras de los planes seguirán siendo las mismas para el próximo año, así como las primas de esos planes.

¡También nos complace anunciar nuestro nuevo lugar para la Feria de Proveedores de Beneficios de este año! Varios proveedores estarán presentes en la sala de conferencias del tercer piso del edificio Phoenix los días 10 y 11 de octubre, donde tendrá la oportunidad de conversar con ellos para analizar los productos y servicios que tienen para ofrecer.

Con respecto al Centro de Salud Samuel Brown y City Employee Pharmacy, allí también suceden cosas interesantes. Felicia Burns es nuestra nueva profesional de salud conductual en el Centro de Salud Samuel Brown y brinda servicios de asesoramiento para usted y sus dependientes cubiertos directamente en el centro. Además, David Dickerson es el nuevo farmacéutico a cargo de la farmacia para empleados de la ciudad. Si no ha visitado recientemente el Centro de Salud Samuel Brown o la Farmacia para Empleados de la Ciudad, esperamos que programe una cita o pase por aquí para darles la bienvenida.

Este año volvemos a ofrecer una inscripción "pasiva". En otras palabras, todas sus elecciones automáticamente seguirán siendo las mismas, a menos que desee realizar un cambio durante la inscripción abierta. **Sin embargo, hay una excepción notable:**

- Si desea inscribirse o volver a inscribirse en las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA) para atención médica o de dependientes, debe realizar una elección durante esta próxima inscripción abierta para el año del plan 2024. Esta es una regulación del IRS y no podemos trasladar su elección de la FSA del año pasado. Por lo tanto, si actualmente tiene una FSA y no realiza las elecciones necesarias, sus elecciones de beneficios de 2024 no incluirán una FSA.

Tenga en cuenta que tiene derecho a cambiar todas y cada una de sus elecciones, incluida su certificación de crédito de tabaco en la inscripción abierta, si decide hacerlo. De lo contrario, con la excepción de la FSA, todas las demás elecciones seguirán siendo las mismas sin que se requiera ninguna acción de su parte.

Tenga en cuenta que utilizar nuestro Centro de Salud Samuel Brown y la Farmacia para Empleados de la Ciudad ayuda enormemente a controlar los costos del seguro médico. El uso de estas instalaciones no sólo ayuda a la LFUCG a evitar costes, sino que también supone un verdadero ahorro para los empleados. Realmente es un beneficio sustancial y es fantástico ver que aún más empleados aprovechan estos servicios cada año. Creemos que nuestro centro de salud demuestra que LFUCG va más allá del sistema de prestación de atención médica estándar. Marathon Health y On-SiteRx brindan modelos de referencia en atención médica, completos con personal de gran prestigio tanto en el Centro de Salud Samuel Brown dirigido por el Dr. Michael Huang como en la Farmacia Empleada de la Ciudad dirigida por el farmacéutico registrado David Dickerson. Si aún no está utilizando el centro ahora, le recomendamos encarecidamente que lo pruebe.

Este folleto contiene los aspectos más destacados de los beneficios ofrecidos por LFUCG desde el 1 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024. Durante el período de inscripción abierta del 16 al 31 de octubre, los representantes de Recursos Humanos estarán disponibles para ayudar a los empleados en ubicaciones limitadas y por teléfono. Además, Star Robbins & Company estará disponible por teléfono durante todo el período de inscripción para brindar orientación, soporte y asistencia para la inscripción de sus productos.

En ese sentido, no dude en comunicarse con nuestro equipo de Beneficios en cualquier momento si tiene preguntas sobre sus beneficios. Estamos aquí para ayudarte.

¡Les deseo a ustedes y a sus familias lo mejor!

Tammy Walters, Director
Division of Human Resources

Elegibilidad

Los empleados de tiempo completo son elegibles para todos los beneficios descritos en este resumen el primer día del mes siguiente a su fecha de contratación. Los empleados elegibles pueden optar por cubrir a un cónyuge, dependiente o adulto calificado. Todos los empleados nuevos deben proporcionar prueba de la elegibilidad de sus dependientes para inscribirse.

Un adulto calificado se define como una persona del mismo sexo o del sexo opuesto que cumple con los siguientes criterios (consulte Recursos Humanos para conocer la declaración jurada y la documentación requerida):

- 18 años o más.
- No relacionado con el empleado.
- Debe residir con el empleado durante al menos 12 meses antes de la inscripción.
- Aceptar informar a LFUCG dentro de los 30 días de cualquier cambio en las circunstancias atestiguadas en la declaración jurada.
- Debe estar soltero.
- Interdependiente financieramente con el empleado cubierto durante al menos doce (12) meses y certifica, mediante una declaración jurada firmada tanto por el Adulto Calificado como por el empleado, que al menos dos (2) de las siguientes condiciones han existido durante doce (12) meses. (elijas uno (1) de la columna de la izquierda y uno (1) de la columna de la derecha). Ver cuadro a continuación

Propiedad conjunta de bienes inmuebles o tenencia conjunta en un contrato de arrendamiento residencial	¿Designará al adulto calificado elegible como beneficiario principal?
Propiedad conjunta de un automóvil	Formulario de designación de beneficiario del plan de jubilación o póliza de seguro de vida que designa al adulto calificado elegible como beneficiario principal
Cuenta bancaria o de crédito conjunta	Poder notarial duradero firmado en el sentido de que el empleado y el adulto calificado elegible se han otorgado poderes entre sí
Responsabilidad conjunta	Documentos de adopción o tutela legal que identifique al empleado y al adulto calificado como personas adoptantes conjuntas o tutores legales conjuntos.
Cuenta de servicios públicos conjunta	

Eventos Clasificatorios

LFUCG ofrece un Plan de la Sección 125 patrocinado por el IRS que permite deducir de su cheque de pago primas de seguro médico, dental, de la vista, contribuciones a cuentas FSA y/o ciertas pólizas complementarias antes de impuestos.

No se pueden realizar cambios en el plan después de la inscripción abierta sin un cambio en el estado familiar o evento calificativo que sea consistente con las pautas del IRS. Un cambio en el estado familiar le permite agregar o eliminar dependientes de su plan, pero no le permite cambiar de un plan a otro. Algunos ejemplos de eventos calificativos son:

- Cambios legales en el estado civil: matrimonio, divorcio, muerte de un cónyuge (se requiere copia del certificado de matrimonio, copia de la sentencia judicial final de divorcio o certificado de defunción).
- Cancelación de la cobertura de dependientes debida a la inelegibilidad de dependiente: El dependiente gana o pierde cobertura bajo otro plan.
- Nacimiento o adopción de un niño (se requiere copia del certificado de nacimiento o documentos de adopción).
- Cambio en la situación laboral de tiempo parcial o temporal a tiempo completo.
- Cambio en la situación laboral (de tiempo completo a tiempo parcial o temporal) o terminación del empleo.
- Pérdida de cobertura bajo el plan del empleador del cónyuge debido a la muerte del cónyuge, terminación del empleo, divorcio o pérdida de elegibilidad para otra cobertura.
- Calificado Orden judicial de manutención médica infantil (se requieren documentos).

Nota: Evento calificador, donde se agregan nuevos dependientes a un beneficio, requerirá prueba de elegibilidad.

LOS CAMBIOS EN EL ESTADO FAMILIAR DEBEN INFORMARSE A RRHH DENTRO DE LOS 30 DÍAS DEL EVENTO CALIFICATIVO PARA REALIZAR UN CAMBIO DE PLAN.

El Centro de Salud Dr. Samuel Brown



El Centro de Salud Dr. Samuel Brown es una alternativa DE COSTO CERO a los copagos por visitas al consultorio (ciertos costos de laboratorio serán adicionales). El Centro de Salud ofrece una variedad de servicios de salud y bienestar similares a los de cualquier consultorio médico, ¡pero sin copagos*! Además de la atención primaria y aguda, el Centro ofrece asesoría de salud para aquellas personas que buscan tener éxito con objetivos a largo plazo, como perder peso, mejorar la salud o dejar de fumar.

¿Quién integra el personal del Centro?

El Centro cuenta con un personal clínico de tiempo completo integrado por ocho personas, incluido un médico, un consejero de salud conductual, un asistente médico, una enfermera especializada y tres asistentes médicos.



Dr. Michael Huang
Medical Director

¿Quién puede utilizar el Centro?

El Centro está abierto a todos los empleados de LFUCG, jubilados de la policía y bomberos y dependientes de 2 años o más que estén inscritos en un plan PPO de LFUCG o en un plan de salud con deducible alto (HDHP/HSA)..



Felisha Burns
Behavioral Health
Counselor

El Centro de Salud Dr. Samuel Brown

¿Cómo programo mis citas?

Puede llamar al Centro de Salud al (859) 788-3656 o programar su cita en línea en marathon-health.com/myphr.

***Pruebas de laboratorio:** Es posible que incurra en cargos por servicios de laboratorio. Esto dependerá de su plan de salud y de los términos de cobertura que se apliquen.

Ubicación del centro de salud:

125 Lisle Industrial Avenue
Suite 250
Lexington, KY 40511

Horario del centro de salud:

Lunes, Miércoles y Viernes: de 8 a.m. a 5 p.m.
Martes y Jueves: de 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado: 8 a.m. – 12 p.m.

Farmacia del empleado de la ciudad

La farmacia para empleados de la ciudad está disponible para todos los empleados y sus dependientes que estén inscritos en los planes de salud LFUCG PPO o HSA. Los medicamentos a través de la farmacia del hotel se ofrecen a precio de mayorista.

UBICACIÓN DE LA FARMACIA:

125 Lisle Industrial Avenue
Suite 250
Lexington, KY 40511

TELÉFONO: 859-367-4990 Fax: 859-367-4993

HORARIO DE FARMACIA:

Lunes a Jueves – 8:30 a.m. – 6:00 p.m.

Viernes – 8:30 a.m. – 4:00 p.m.

Sábado – 8:30 a.m. – 12:00 p.m.

Cerrado – 1:30 p. m. - 2:00 pm. para el almuerzo todos los días

Los médicos prescriptores no tienen que estar en el Centro de Salud. La Farmacia del Empleado de la Ciudad surtirá una receta de cualquier proveedor de atención médica autorizado para recetar en el Estado de Kentucky.

Las recetas se pueden transferir llamando o enviando por fax la información de su receta (que se encuentra en la etiqueta de su receta) a la Farmacia del Empleado de la Ciudad.

El servicio de entrega del centro gubernamental es los jueves desde las 12:00 p.m. hasta la 1:00 p. m. (sujeto a cambios, ver intranet)

Visitas virtuales de Marathon Health

Visitas virtuales de Marathon Health Nos complace anunciar las visitas de atención virtual, que son una forma privada y segura de reunirse con su proveedor de Marathon Health a través de video y/o teléfono.

Programa una visita virtual hoy en el portal eHealth en my.marathon-health.com o descargando la aplicación móvil Marathon Health.

Si tiene preguntas o la cita virtual que desea no está disponible, llame al Centro de salud Samuel Brown al **859-788 -3656**.



Su cobertura médica está diseñada para ayudar a promover la buena salud y protegerlo a usted y a su familia de dificultades financieras importantes en caso de enfermedad o lesión. Anthem of Kentucky es su compañía de seguro médico.

Cada plan de salud ofrecido tiene características únicas. Tiene la opción de elegir un plan médico que se ajuste a sus necesidades y su presupuesto al equilibrar el costo de las primas, los deducibles, los montos máximos de desembolso, el coseguro y los copagos. Generalmente, si elige un plan con un deducible más alto y un desembolso máximo, su prima mensual será menor. Considere la utilización general típica o esperada del plan de salud de su familia para elegir el plan adecuado para usted. Ver resumen médico a continuación.

Comparaciones de planes de salud de LFUCG 1 de enero - 31 de diciembre, 2024



Anthem Beneficios del Plan	Planes Tradicionales		Cuenta de ahorros para la salud elegible	
	PPO 1	PPO 2	HSA 1	HSA 2
Deducible dental anual de año calendario	\$500 Individuo \$1000 Familia	\$2000 Individuo \$4000 Familia	\$3200 Individuo \$6400 Familia	\$3200 Individuo \$6400 Familia
Coseguro (Plan / Miembro)	80% / 20%	80% / 20%	100% / 0%	80% / 20%
Máximo de médico fuera de su bolsillo (incluye deducible, copagos médicos y coseguro)	\$1500 Individuo \$3000 Familia	\$4500 Individuo \$9000 Familia	\$3200 Individuo \$6400 Familia	\$5250 Individuo \$10500 Familia
Máximos de RX	\$2000 Individuo \$4000 Familia	\$2000 Individuo \$4000 Familia	Incluye	Incluye
Servicios Cubiertos	Costo de participación de los miembros			
El Centro de Salud Dr. Samuel Brown	\$0 Copago	\$0 Copago	\$0 Copago	\$0 Copago
Visita a la oficina de atención primaria	\$15 Copago ¹	\$30 Copago ¹	Deducible + 0%	Deducible + 20%
Visita a Oficina Especialista	\$30 Copago ¹	\$60 Copago ¹	Deducible + 0%	Deducible + 20%
Cuidado Preventivo	cubierto en su totalidad	cubierto en su totalidad	cubierto en su totalidad	cubierto en su totalidad
Centro de atención urgente	\$60 Copago ¹	\$100 Copago ¹	Deducible + 0%	Deducible + 20%
Sala de emergencias	Deducible + 20%	Deducible + 20%	Deducible + 0%	Deducible + 20%
Servicios de hospitalizaciones	Deducible + 20%	Deducible + 20%	Deducible + 0%	Deducible + 20%
Servicios ambulatorios	Deducible + 20%	Deducible + 20%	Deducible + 0%	Deducible + 20%
RX Copagos de médicos	\$10 / \$30 / \$60 ² 25% (\$100 max Rx)	\$10 / \$30 / \$60 ² 25% (\$100 max Rx)	Deducible + 0%	Deducible + 20%
Copago de medicamentos recetados de City Pharmacy	\$3 / \$15 / \$30 ² 25% (\$50 max Rx) ³	\$3 / \$15 / \$30 ² 25% (\$50 max Rx) ³	Deducible + 0%	Deducible + 20%
Contribución anual a la HSA de LFUCG	N/A	N/A	\$500 Individuo ⁴ \$1,000 ES/EC/F	\$1,000 Individuo ⁴ \$1,000 ES/EC/F

NOTA: Dependientes cubiertos hasta los 26 años.

1. Los copagos médicos se acumulan para el desembolso médico máximo.

2. Los copagos de medicamentos recetados se destinan al desembolso máximo de farmacia que se acumula por separado del desembolso máximo médico.

3. Es posible que algunos medicamentos especializados (Nivel 4) no estén disponibles en la farmacia de la ciudad.

4. Las contribuciones de LFUCG se depositarán la mitad en enero y mitad de julio

Planes médicos PPO versus HSA... ¿Cuál es la diferencia?

La siguiente información proporciona definiciones clave y una revisión de cómo funcionan los planes médicos PPO y HSA. Ambos planes cubren la misma red de proveedores y los mismos servicios, pero la forma de pagar su parte de los gastos se maneja de manera diferente. El cuadro de resumen de beneficios describe sus gastos de bolsillo y el período de beneficios específico de su plan.

PLAN DE MEDICO PPO

- **Copagos** son las cantidades planas de dólares en su resumen de beneficios para ciertos servicios. Típicamente, los copagos son aplicados a visitas a oficinas de doctores y prescripciones.
- Cuando usa los servicios como MRIs, escanear CT, trabajo de laboratorio, o cirugías debe cumplir el **deducible** como se indica en su plan. **Los copagos no se aplican a su deducible.**
- **Coseguro** es un porcentaje de costos que comparte con el seguro después de cumplir el deducible.
- **El máximo fuera de bolsillo** es la cantidad máxima que pagará, durante un periodo de beneficios, e incluye todos gastos de deducibles, copagos, y coseguros. Cuando un individuo cumple el máximo fuera de bolsillo, los servicios cubiertos son pagados en total por el plan por el individuo hasta el fin del período de beneficios. Si el máximo de la familia ha sido cumplido, los servicios están cubiertos en total por el plan para la familia hasta el fin del periodo de beneficios.

PLAN DE MÉDICO HSA

- **Copagos:** Generalmente, los planes médicos HDHP/HSA no incluyen copagos por servicios médicos o de farmacia. En cambio, usted es responsable por el monto del reclamo, después de que la compañía haya aplicado todos los descuentos aplicables, y el reclamo completo se aplicará a su deducible.
- **Deducible:** El deducible total de su plan médico HSA debe alcanzarse antes de que su plan comience a pagar. Todos los gastos médicos y de medicamentos recetados de su bolsillo se aplican a su deducible.
- **El coseguro** es un porcentaje de los costos que usted comparte con la compañía de seguros después de alcanzar su deducible; sin embargo, el deducible y el desembolso máximo de su plan médico son los mismos, por lo que no se aplica el coseguro.
- **El máximo fuera de bolsillo** es la cantidad máxima que pagará, durante un periodo de beneficios, e incluye todos gastos de deducibles, copagos, y coseguros. Cuando un individuo cumple el máximo fuera de bolsillo, los servicios cubiertos son pagados en total por el plan por el individuo hasta el fin del período de beneficios. Si el máximo de la familia ha sido cumplido, los servicios están cubiertos en total por el plan para la familia hasta el fin del periodo de beneficios.

Dile hola a “Sydney,” la app móvil de Anthem

Conozca a “Sydney,” la app móvil que corre en inteligencia y mantiene su velocidad.

La app digital “Sydney” proporciona una ubicación conveniente única por una tarjeta digital de identificación, detalles del plan, cuentas de gastos, ¡reclamaciones y más!

Ahora tiene ayuda y apoyo integrados avanzados con funciones de clic para chatear y la capacidad de programar una devolución de llamada.

Descargue la aplicación de Sydney en



Sydney's ON THE GO!

Anthem

LiveHealth[®] ONLINE Anthem

Vea un doctor 24/7 en su teléfono y computadora.

LiveHealth Online es una manera conveniente para comunicarse con un doctor certificado por video real en su computadora o teléfono 24 horas y 7 días cada fin de semana! Los doctores pueden prescribir medicinas a tu farmacia local, cuando sea necesario.

El costo de una visita con un doctor en línea es igual que el copago de una visita en la oficina con su plan PPO de médico.

Servicios de salud de comportamiento son ofrecidos por cita, por el mismo costo que en la oficina. Profesionales de servicios de salud de comportamiento pueden ayudar con depresión, estrés, ansiedad, trauma, y otras preocupaciones que no son emergencias.

Visit [Livehealthonline.com](https://www.livehealthonline.com) or download the app.



Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)

Si elige el Plan Médico HSA, puede contribuir dinero a una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA). Esta es una cuenta bancaria personal diseñada para permitirle deducir dólares de nómina antes de impuestos para gastos médicos actuales y futuros. El dinero en esta cuenta es siempre suyo y los fondos no utilizados se acumulan año tras año, lo que proporciona ahorros para gastos médicos futuros. Aunque no hay límite para la cantidad de dinero que puede acumular en su cuenta, existen límites de contribución anual establecidos cada año por el IRS. Los límites de contribución se basan en a quién cubre su plan médico. Los límites de contribución del 1 de enero al 31 de diciembre son los siguientes y están sujetos a cambios, según las regulaciones del IRS.

Plan Médico Soltero	Plan Médico con Dependientes	Mayores de 55 años
\$4,150 límite de contribución anual	\$8,350 límite de contribución anual	Adicional \$1,000 contribución anual

Contribuciones anuales a la HSA de LFUCG

HSA 1: LFUCG aporta \$500 (individual) y \$1,000 (con dependientes) a su cuenta de ahorros para la salud;

HSA 2: LFUCG aporta \$1,000 (individual o con dependientes) a su cuenta de ahorros para la salud.

Las contribuciones se depositarán la mitad en enero y la mitad en julio según su estado de inscripción en ese momento. Las contribuciones no son prorrateadas.



Cuentos de Gastos Flexibles de Atención Médica (FSA)

Las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA) le ofrecen la oportunidad de deducir de nómina parte de sus ingresos antes de impuestos para pagar ciertos gastos de atención médica que pueden no estar cubiertos como parte de sus planes de beneficios. ¡Además del beneficio de ahorro antes de impuestos, el monto total de su elección estará disponible al comienzo del año del plan! “Devolverás” el programa con futuras deducciones en tu cheque de pago

Detalles de la cuenta de gastos flexibles de atención médica

Límites de contribución anual (límites sujetos a cambios)	Hasta \$3,050 No puede realizar cambios al monto de la elección sin un evento calificado
FSA médica (disponible con planes PPO o independiente)	Gastos Calificados: Médico, Dental, Oftalmológico, Farmacia, Medicamentos de Venta Libre
Tarjeta de débito incluida	Sí
año del plan	1 de enero - 31 de diciembre
Prórroga de 2 ½ meses para incurrir en gastos del año anterior	2 ½ meses (15 de marzo)
Período de extensión para presentar reclamos del año anterior del plan	15 días después del Período de Prórroga (30 de marzo)
Terminación del empleo/Plan	90 días para solicitar el reembolso

La Cuenta de Cuidado de Dependientes (para uso con plan médico o independiente)

Esta cuenta le permite deducir dólares libres de impuestos de la nómina para financiar la guardería de niños menores de 13 años, o de un cónyuge, hijo o padre discapacitado. Esta cuenta se puede utilizar para guardería, preescolar, guardería después de la escuela, campamento de verano o cuidado de personas mayores.

La contribución máxima anual es de \$5,000 para individuos o parejas casadas que presentan una declaración conjunta, o \$2,500 para personas casadas que presentan una declaración por separado. Las parejas casadas tienen un límite combinado de \$5,000, incluso si cada uno tiene acceso a una FSA separada para el cuidado de dependientes. Esta cuenta sólo se puede utilizar a medida que se acumula el dinero de su cheque de pago y debe gastarse antes del final del Período de Gracia (15 de marzo) o se perderá. Todos los reclamos deben presentarse antes del 30 de marzo.

Las elecciones del plan FSA (ya sea para cuentas de atención médica o de cuidado de dependientes) no se acumulan. Debe volver a inscribirse cada año.

Su plan Delta Dental le permite acceder a dos opciones de redes dentales que se consideran dentro de la red: la red PPO y la red Premier. Los proveedores de PPO y Premier Network aceptan los montos contratados por sus servicios, lo que evita que el proveedor le facture el saldo a usted por cualquier monto descontado por Delta Dental. Para confirmar si su proveedor participa en PPO o Premier Networks, puede comunicarse con Delta Dental (la información de contacto se proporciona al final de este folleto).

¿Qué red es mejor? ¡La red PPO ofrece los descuentos negociados más importantes, lo que se traduce en más ahorros para usted! La Red Premier incluye más proveedores, pero los descuentos no son tan profundos como los de la Red PPO. Si elige un proveedor fuera de la red, los servicios dentales los paga Delta Dental, pero es posible que deba pagar dinero adicional, sobre lo que Delta Dental ha pagado, ya que no es un proveedor contratado. Esto se llama facturación equilibrada

Beneficios Dentales

Opción 1	PPO Dentist	Premier Dentist
Beneficios Dentales		
Deducible dental anual de año calendario	\$25 Individuo \$75 Familia	
Máximo Anual de Dental cada Año (Por miembro)	\$1000 cada persona del plan	
Máximo de Ortodoncia de Vida	N/A	
Limite de edad de dependiente	Hasta edad 26	
Resumen de Beneficios	Costo al miembro	
Preventivo y Diagnóstico (una vez cada 6 meses) - Exámenes orales, limpiezas, mantenedores de espacio - Biopsia por cepillado - Radiografías - Atención de emergencia	Sin Costo al Miembro	Sin Costo al Miembro
Servicios Básicos (aplica deducible) - Restaurador menor - Empastes y reparación de coronas - Endodoncia - endodoncias - Servicios de Periodoncia - Restaurador Mayor - coronas - Servicios de Cirugía Oral - Cambios de revestimientos y reparaciones - a puentes, implantes y dentaduras postizas	Sin Costo al Miembro	Sin Costo al Miembro
Servicios Mayores (aplica deducible) -Servicios de Prostodoncia: puentes, implantes y dentaduras postizas	Sin Costo al Miembro	Sin Costo al Miembro

Beneficios Dentales

Opción 2	PPO Dentist	Premier Dentist
Beneficios Dentales		
Deducible dental anual de año calendario	\$25 Individuo \$75 Familia	
Máximo Anual de Dental cada Año (Por miembro)	\$2500 cada persona del plan	
Máximo de Ortodoncia de Vida	\$1,000	
Limite de edad de dependiente	Hasta edad 26	
Resumen de Beneficios	Costo al miembro	
Preventivo y Diagnóstico (una vez cada 6 meses) - Exámenes orales, limpiezas, mantenedores de espacio - Biopsia por cepillado - Radiografías - Atención de emergencia	Sin Costo al Miembro	20%
Servicios Básicos (aplica deducible) - Empastes y reparación de coronas - Servicios de Periodoncia - Servicios de Cirugía Oral - Reparación de dentaduras postizas	20%	40%
Servicios Mayores (aplica deducible) - Endodoncia - endodoncias -Coronas - Realineamientos/rebase a dentaduras postizas - Reparación de puentes - Mantenimiento, reparación y extracción de implantes - Ajustes a dentaduras postizas completas o parciales - Puentes, implantes y dentaduras postizas	50%	50%
Servicios de Ortodoncia - Braces	50%	50%

Deducciones Dentales - 26 Periodos de Pago	
Empleado	\$15.58
Empleado + Esposa(o)	\$30.07
Empleados + Nino(s)	\$28.82
Familia	\$46.57

Deducciones Dentales - 26 Periodos de Pago	
Empleado	\$11.82
Empleado + Esposa(o)	\$23.06
Empleados + Nino(s)	\$29.32
Familia	\$44.58

Puede inscribirse en un Plan Dental incluso si no está inscrito en un plan de salud de LFUCG.

Delta Dental Boca sana, cuerpo sano



Su plan Delta Dental ahora brinda cobertura mejorada para miembros con ciertas condiciones médicas de alto riesgo. Esta cobertura mejorada incluye hasta 4 limpiezas dentales de rutina o limpiezas de mantenimiento periodontal por período de beneficio (en lugar de las 2 estándar) para aquellos con las siguientes condiciones de riesgo:



- Diabetes y enfermedad periodontal (de las encías).
- Embarazo y enfermedad periodontal (de las encías) enfermedad
- Personas en riesgo de endocarditis infecciosa
- Personas en diálisis
- Personas con un sistema inmunológico comprometido

Puede encontrar un formulario de inscripción para este beneficio en el sitio web de beneficios en lexingtonky.gov/benets o comunicándose con Delta Dental al **800-955-2030** o www.deltadentalky.com

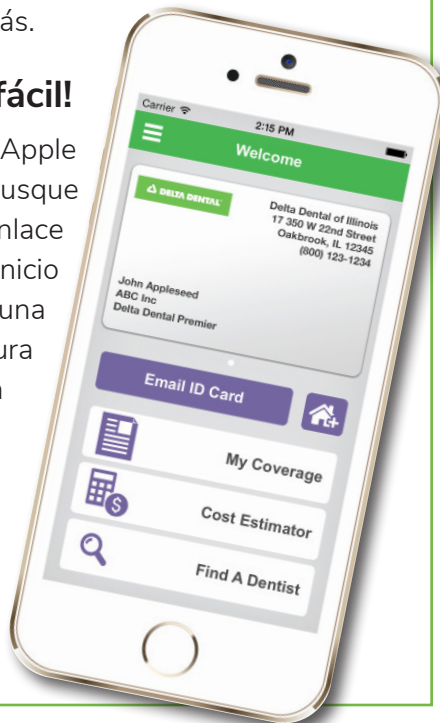


Aplicación móvil de Delta Dental

La aplicación móvil de Delta Dental le brinda acceso a búsquedas de dentistas, información sobre reclamos y cobertura, tarjetas de identificación y más.

¡Empezar es fácil!

Visite las tiendas Apple o Google Play y busque Delta Dental. El enlace en la pantalla de inicio lo configura para una visualización segura de su información dental.



Planes de Visión Voluntarios

Nos complace ofrecer dos programas de visión integrales a través de Select Network de EyeMed. El monto que paga por los servicios de la vista depende de si visita un proveedor de la red o fuera de la red. Para encontrar un proveedor de la red, comuníquese con EyeMed (información de contacto al final de este folleto). Aquí se proporciona una breve descripción de los beneficios.



Beneficios Visiones

Beneficios del Programa ¹	EyeMed Base Plan	EyeMed Enhanced Plan
Copagos		
Exámenes	\$5 Copago	\$5 Copago
Cobertura de lentes		
Lentes de visión simples	\$5 Copago	\$5 Copago
Lentes bifocales Forrada	\$5 Copago	\$5 Copago
Lentes trifocales Forrada	\$5 Copago	\$5 Copago
Marcos	\$0 Copago, \$110 de asignación y luego 20% de descuento en el saldo restante	\$0 Copago, \$200 de asignación y luego 20% de descuento en el saldo restante
Lentes de Contacto		
Elective	\$0 Copago, \$110 de asignación y luego 15% de descuento en el saldo restante	\$0 Copago, \$200 de asignación y luego 15% de descuento en el saldo restante
Desechable	\$0 Copago, \$110 de asignación	\$0 Copago, \$200 de asignación
Medicamento Necesaria	cubierto en su totalidad	cubierto en su totalidad
Frecuencia de Servicios		
Exámenes	12 meses	12 meses
Lentes	12 meses	12 meses
Marcos	12 meses	12 meses
Deducciones de nómina visión - 26 Periodos de Pago		
Empleado	\$2.89	\$4.57
Empleado + Esposa(o)	\$5.45	\$8.61
Empleados + Nino(s)	\$5.74	\$9.07
Familia	\$8.40	\$13.27

1. Para obtener una lista completa de los servicios cubiertos, consulte el Certificado de cobertura y/o el documento del plan del proveedor. Tenga en cuenta que el resumen anterior es solo para beneficios dentro de la red.

Puede inscribirse en un plan EyeMed Vision incluso si no está inscrito en un plan de salud LFUCG.



SEGURO DE VIDA A TÉRMINO BÁSICO Y MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO

- ▶ \$25,000 – Empleados de policía, bomberos y correccionales que negocian
- ▶ \$20,000 – Empleados que no negocian
- ▶ La cobertura se reduce en un 50% a los 70 años
- ▶ Ofreciendo planes de vida opcionales, AD&D opcionales y planes de vida para dependientes, emisión garantizada para 2024.



Planes Complementarios Voluntarios para 2024

¿Por qué debería considerar los planes complementarios?

Estos planes están diseñados para pagarle directamente a usted y ayudarlo a brindarle tranquilidad durante los eventos médicos de la vida. Hay muchos planes complementarios diferentes disponibles. LFUCG tiene tres categorías disponibles de beneficios suplementarios: **Planes de Seguro de Vida; Planes médicos relacionados; y planes de ingresos por discapacidad.**

Planes Complementarios de Seguro de Vida

Transamerica ofrecerá emisión garantizada durante la Inscripción Abierta de 2024, así como durante los períodos de elegibilidad iniciales. Emisión garantizada significa que la cobertura está disponible sin las preguntas médicas requeridas ni la revisión de suscripción. Algunos planes tendrán un período retrospectivo del 12/12. Hable con sus educadores de beneficios de Star Robbins & Company para obtener más detalles.

▶ Eventos de vida universales con atención a largo plazo de Trustmark*

Con la cobertura de Eventos de vida universales, los beneficios se pueden pagar como beneficios por fallecimiento o beneficios en vida, o una combinación de ambos. Esta cobertura es exigible para satisfacer sus necesidades y presupuesto.



▶ Transamerica: Cobertura voluntaria de vida entera*

¿Por qué necesito cobertura de vida entera?

La cobertura de vida entera es una póliza simple y voluntaria que puede obtener a un costo razonable durante sus años de trabajo, cuando usted y su familia más la necesitan. También es un beneficio que puede permanecer vigente cuando llegue el momento de jubilarse. Las características incluyen: primas niveladas, renovación garantizada, valor en efectivo acumulado y beneficio por fallecimiento y valor en efectivo garantizados. Puede conservar su plan y seguir pagando las primas incluso si cambia de empleador.

▶ Transamerica: Cobertura de vida a término voluntaria de 20 años nivelada*

¿Por qué necesito cobertura de vida a término?

La vida a término le brinda protección por un período definido de 20 años y puede complementar cualquier otro plan de vida que pueda tener vigente. Puede conservar su plan y seguir pagando las primas incluso si cambia de empleador. También está disponible la cobertura para su cónyuge e hijos.



***Comuníquese con un representante de Star Robbins para inscribirse en estos beneficios.**

(Planes complementarios voluntarios adicionales en la página siguiente)



Planes Complementarios Voluntarios para 2024

Planes complementarios relacionados con la atención médica

Los planes complementarios relacionados con la atención médica están diseñados para ayudar a cubrir los costos de bolsillo asociados con la atención médica. Estas políticas especiales brindan el apoyo financiero necesario durante eventos inesperados de la vida que afectan su capacidad para ganar un cheque de pago. Los beneficios suplementarios se le pagan directamente a usted para ayudarlo a cubrir los gastos diarios, como hipotecas, pagos del automóvil, comestibles, etc., para que pueda concentrarse en recuperarse.



► Cobertura contra el cáncer Allstate.

La cobertura contra el cáncer es quizás el más popular de estos planes complementarios relacionados con la medicina. La Sociedad Estadounidense del Cáncer informa que "1 de cada 3 mujeres y 1 de cada 2 hombres tendrán un diagnóstico de cáncer". LFUCG ofrece tres niveles de esta importante cobertura.

► Cobertura contra accidentes Allstate.

Hay actividades que usted o su familia realizan a diario que pueden provocar un accidente o una lesión. Las lesiones pueden ocurrir al practicar deportes, viajar e incluso en el trabajo. El plan de accidentes grupales de Allstate paga beneficios por los gastos asociados con un accidente y puede ayudar a proteger los ahorros ganados con tanto esfuerzo en caso de que ocurra una lesión accidental dentro o fuera del trabajo.

► Cobertura de enfermedades críticas

Group Voluntary Critical Illness paga un beneficio en efectivo de suma global de \$10,000 o \$20,000 para ayudarlo a cubrir los gastos de bolsillo asociados con una enfermedad crítica cubierta, como un ataque cardíaco o un derrame cerebral. Se ofrecerá nuevamente Emisión Garantizada para Enfermedades Críticas. Tenga en cuenta que algunas limitaciones preexistentes pueden aplicarse durante un período de tiempo específico. Comuníquese con un representante de Star Robbins para obtener más detalles.

► Indemnización grupal médica Allstate.

La cobertura médica de indemnización grupal de Allstate ayuda a pagar los gastos médicos de bolsillo asociados con las internaciones hospitalarias. Proporciona un beneficio en efectivo por internación hospitalaria inicial y diaria y por internación diaria en cuidados intensivos.

Planes complementarios de ingresos por discapacidad

Uno de nuestros activos más valiosos es nuestra capacidad de trabajar y ganar un sueldo. El ingreso por discapacidad le proporciona un cheque de pago en caso de que esté discapacitado y no pueda trabajar. Hay dos tipos de cobertura disponibles. Estas dos opciones pueden trabajar en armonía entre sí para proporcionar beneficios por discapacidad tanto a corto como a largo plazo.

► Protección de ingresos por incapacidad a corto plazo*

La incapacidad a corto plazo protege su cheque de pago si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión fuera del trabajo. Tendrá la posibilidad de seleccionar el monto de cobertura que mejor se adapte a su pago por enfermedad actual. Estos beneficios comienzan después de un breve período de eliminación y pagan los primeros meses de una discapacidad según la cobertura seleccionada.



Trustmark

► Protección de ingresos por incapacidad a largo plazo

La incapacidad a largo plazo protege sus ingresos cuando finaliza la cobertura a corto plazo y lo cubre hasta



GROUP BENEFIT SOLUTIONS

la edad normal de jubilación del Seguro Social, en caso de que permanezca incapacitado. ¿Por qué lo necesitas? Pregúntese esto: si se enferma o se lastima, ¿cómo manejaría la vida sin un cheque de pago? ¿Cuánto tiempo podrías estar sin recibir un sueldo? ¿Podrías pagar tu hipoteca o tu alquiler? ¿Podría afrontar los nuevos gastos que conlleva la incapacidad?

¿Qué está cubierto?

Hasta el 60% de sus ingresos anuales básicos hasta un máximo de \$5,000 por mes

NOTA: La inscripción garantizada en el plan New York Life LTD solo está disponible para nuevos empleados. La inscripción en cualquier otro momento requerirá un formulario de Evidencia de asegurabilidad y estará sujeta a la aprobación de New York Life Underwriting. La aprobación no está garantizada fuera de su elegibilidad inicial y pueden aplicarse condiciones preexistentes durante un período de tiempo específico después de la inscripción.

Si desea solicitar Discapacidad a Largo Plazo durante la Inscripción Abierta, los formularios de evidencia (disponibles en el portal PeopleSoft) deben completarse durante la inscripción abierta si no eligió durante su elegibilidad inicial. Las primas se deducirán de su cheque de pago a partir de enero. Si se le niega la cobertura después de que comiencen las deducciones de nómina, se le reembolsará cualquier prima deducida de su cheque de pago.

***Comuníquese con un representante de Star Robbins para inscribirse en estos beneficios.**

Propietarios voluntarios de automóviles y viviendas

Propietarios voluntarios de automóviles y viviendas Los empleados del gobierno del condado urbano de Lexington-Fayette califican para descuentos para automóviles y viviendas a través del programa Group Savings Plus® de Liberty Mutual. ¿Qué significa esto para ti? Significa un descuento grupal de hasta un 10% sobre las ya competitivas tarifas de seguro de hogar y automóvil de Liberty Mutual



Contacto: Joey Doom al **1-800-852-4419** o visite el sitio web de Liberty Mutual en libertymutual.com/gsplfucg para obtener información de contacto.

Metro Employees Credit Union

La membresía de Metro Employees Credit Union está disponible para los empleados de LFUCG. Para convertirse en miembro de MECU, simplemente visite una de sus oficinas, llámenos al **(859) 258-3990** o visite en línea metroemployescu.org.

Metro Employees Credit Union se enorgullece de ofrecer a sus miembros una variedad de ahorros y productos de préstamo que incluyen los siguientes:

- Cheque de cheques de acciones
- Oportunidades de préstamo
- Oportunidades de ahorro e inversión
- Deducción de nómina disponible



YMCA



La YMCA ha renunciado a la cuota de inscripción y ha descontado las tarifas de membresía para los empleados de LFUCG. Las tarifas de los empleados pueden variar según la ubicación y el año del contrato. Consulte el sitio web de beneficios o llame a su YMCA local para conocer las tarifas actuales que se aplican. Las tarifas de membresía están sujetas al impuesto sobre las ventas de Kentucky.

Comuníquese directamente con la YMCA para configurar su membresía. ¿Cómo te unes? Pase por una de las ubicaciones de YMCA y recorra las instalaciones de YMCA. **NECESITARÁ TRAER SU IDENTIFICACIÓN DE LFUCG O UN TALÓN DE CHEQUE DE PAGO PARA LA VERIFICACIÓN DE EMPLEO.**

Beaumont Centre Family YMCA
3250 Beaumont Centre Circle
Lexington, KY 40513
859-219-9622

High Street YMCA
239 E. High Street
Lexington, KY 40507
859-254-9622

North Lexington Family YMCA
381 W. Loudon Ave.
Lexington, KY 40508
859-258-9622

Whitaker Family YMCA
2681 Old Rosebud Rd.
Lexington, KY 40509
859-543-9622

Podrán participar los empleados de LFUCG y los empleados a tiempo parcial que sean elegibles para recibir beneficios.

Planificación de jubilación

MissionSquare
RETIREMENT

Contacto: Llame a Servicio al Cliente al:

- **1-800-669-7400**
- **1-866-339-8796**
- **Fax: 202-682-6439**

Los formularios también están disponibles en línea en lexingtonky.gov/benefits

- Plan de compensación diferida 457 Se requiere formulario de inscripción solo si está abriendo una NUEVA CUENTA
- Opción tradicional/IRA Roth disponible pero debe cumplir con los criterios para apertura de la cuenta (después de deducción de impuestos)
- Contribución mínima de \$15.00 por cheque de pago

Características del plan:

1. Préstamos y retiros por dificultades económicas están disponibles
2. Ofrece servicios de asesoramiento para ayudarle a gestionar su cuenta de compensación diferida
3. Citas individuales disponibles

KY DEFERRED COMP:
cálculo de 26 períodos de pago



Contacto: Llame a Servicio al Cliente al **1-800-542-2667** o al **859-229-9774**; fax **502-573-4494**; o visite el sitio web de Kentucky Deferred Comp en www.kentuckyplans.com para obtener información de contacto.

Los formularios también están disponibles en línea en lexingtonky.gov/benefits

- **Se REQUIERE** un formulario para todos los cambios en su cuenta, así como para abrir una **NUEVA CUENTA**. le solicitan que se lo envíe por correo a la dirección que figura en el formulario o que se lo envíe por fax al número indicado arriba.
- Un plan 401(k) y cuentas 457(b): contribución mínima de \$14,00 por cheque de pago.
- IRA tradicional/Roth disponible si está en planes 401(k) o 457(b) a través de LFUCG (deducción después de impuestos)

IMPORTANTE: Como novedad este año, un plan Roth 457 estará disponible para todos los empleados elegibles para recibir beneficios.



Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Porque el estrés ocurre...

- Estrés laboral
- Estrés matrimonial o de relación
- Estrés financiero
- Problemas con el alcohol y las drogas
- Problemas familiares
- Conflictos con compañeros de trabajo
- Cuidar a padres ancianos

No permita que los problemas de la vida diaria limiten su productividad y felicidad. Toma un camino diferente. **Access Wellness Group EAP** puede ayudar. Su Programa de Asistencia al Empleado puede ayudarlo a lidiar con problemas personales y profesionales que interfieren con su tranquilidad y su capacidad para disfrutar de la vida y el trabajo. Todo el mundo tiene problemas de vez en cuando. Las personas a menudo se sorprenden del beneficio de simplemente hablar con un consejero capacitado y experimentado.

Su EAP es completamente confidencial y se proporciona sin costo alguno para usted. Usted es elegible para hasta **5 sesiones de EAP** por número al año y los servicios también están disponibles para su familia inmediata.

IMPORTANTE: Asegúrese de identificarse como empleado de LFUCG (o miembro de su familia).

También disponible:

- Hasta 2 horas de consulta legal gratuita
- Asesoramiento financiero
- Consulta sobre cuidado de personas mayores

Llame para programar citas:

859-309-0309

Web:

www.accesswellnessgroup.com



Con apoyo comunitario Agricultura (CSA)

Una CSA Farm Share es una suscripción a la cosecha semanal de una granja. Usted firma un acuerdo con una granja para recibir una entrega semanal de productos frescos, locales y de temporada, principalmente vegetales, durante la temporada de cultivo de verano, que en KY suele ser de 20 a 22 semanas. Se requiere un pago por adelantado durante toda la temporada, lo que proporciona a las granjas un capital de trabajo garantizado para la temporada de crecimiento. Como miembro de CSA, usted compra una participación en la granja y se convierte en accionista. Esto significa que usted comparte los riesgos inherentes de la agricultura con el agricultor, incluido el clima, la presión de las plagas y otras circunstancias inesperadas, pero también significa que se beneficia de ser la prioridad número uno de la granja cuando se trata de disfrutar la generosidad de su cosecha semanal.

La inscripción es en enero y las acciones se realizan de mayo a octubre. Para obtener más información, visite: www.lexingtonky.gov/economic-development/workplace-wellness

¿Cuáles son los beneficios?

- Acceso a productos frescos y saludables todas las semanas
- Comodidad: recojamos en el trabajo o de camino a casa
- Obtenga familiarizarse con quién cultiva sus alimentos y cómo se cultivan
- Garantizar que el dinero destinado a alimentos se mantenga en nuestra comunidad
- Oportunidad de probar nuevos alimentos
- Probar nuevas recetas

INVESTIGACIÓN: El Departamento de Economía Agrícola de la Universidad de Kentucky ha realizado investigaciones que demuestran que las personas que participan en actividades comunitarias apoyan Agricultura (CSA):

- Ir menos al médico
- Gastar menos en medicamentos recetados
- Comer más frutas y verduras
- Sentirse más saludable

Además, los empleados que participaron en un programa CSA que comenzaron con problemas de salud o tenían gastos médicos elevados relacionados con la dieta experimentaron una reducción de reclamos médicos y farmacéuticos relacionados con la dieta entre \$1,080 y \$1,530 en los 12 meses posteriores al inicio de CSA.



1151 Red Mile Rd | Lexington, KY 40504 | 859-255-9455 | bimgroup.us

El contenido de este folleto está destinado únicamente a fines de información general. No se debe confiar en él como una descripción resumida del plan ni para la determinación de ningún beneficio, limitación o exclusión de la póliza. Se confiará exclusivamente en las pólizas de seguro maestras emitidas por las respectivas compañías aéreas para determinar todos los beneficios.

Inscríbese en beneficios en línea a través de PeopleSoft

Visite: <https://peoplesoftportal.LexingtonKy.gov>

Seleccione: Pantalla de inicio de autoservicio / Detalle de beneficios / Inscripción de beneficios

Para una inscripción exitosa, asegúrese de tener la siguiente información antes de comenzar su inscripción:

- Contraseña de PeopleSoft (llame al Mesa de ayuda [859-258-3730] para obtener ayuda, si es necesario)
- Números de Seguro Social y fechas de nacimiento de usted y los miembros de su familia que estarán cubiertos en sus planes
- Prueba de elegibilidad para cualquier dependiente agregado al beneficio planes (certificado de matrimonio, certificado de nacimiento, documentos judiciales). Los documentos se pueden enviar por correo electrónico a benetssection@lexingtonky.gov.

Asegúrese de verificar que toda la información (dirección, número de seguro social y beneficiarios) sea correcta.

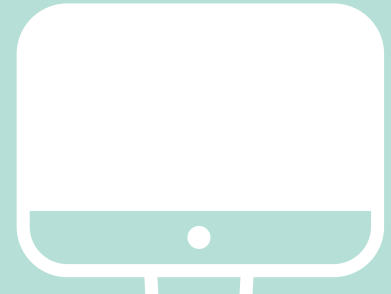
Para inscribirse en los planes de vida adicionales con Trustmark o Transamerica y Short Incapacidad a término con Trustmark, inicie sesión en:

<https://trustmark.benselect.com/lfucg>

- **Nombre de usuario:** Número de Seguro Social completo
- **Contraseña:** Últimos 4 SSN + últimos 2 dígitos del año de nacimiento



Visita el SITIO WEB DE BENEFICIOS



Visita: lexingtonky.gov/benefits

Encontrará resúmenes e información de contacto sobre:

- *beneficios médicos*
- *beneficios de farmacia*
- *beneficios dentales*
- *beneficios de la vista*
- *cuenta de ahorros para la salud*
- *cuenta de gastos flexible*
- *Centro de salud Dr. Samuel Brown*
- *Empleado de la ciudad Farmacia*



LEXINGTON



PEOPLESOFT OPEN ENROLLMENT BENEFITS WORKSHEET

****Other voluntary products can be enrolled in by contacting a Star Robbins Representative****











PLAN TYPE	COVERAGE TYPE	LEVEL OF COVERAGE
Medical: Offered through Anthem. For coverage comparison see page 5 in the Enrollment Booklet	Check one: <input type="checkbox"/> PPO 1 <input type="checkbox"/> PPO 2 <input type="checkbox"/> PPO No Medical (FSA Med Plan) <input type="checkbox"/> HSA 1 <input type="checkbox"/> HSA 2 <input type="checkbox"/> HSA No Medical (HSA plan) <input type="checkbox"/> No Coverage	Check One: <input type="checkbox"/> Employee Only <input type="checkbox"/> Employee + Dependents <input type="checkbox"/> Employee + Spouse <input type="checkbox"/> Family
Dental: Offered by Delta Dental. For coverage comparison see page 10 in the Enrollment Booklet	Check one: <input type="checkbox"/> Option 1 (Premier) <input type="checkbox"/> Option 2 (PPO) <input type="checkbox"/> No coverage	Check one: <input type="checkbox"/> Employee Only <input type="checkbox"/> Employee + Dependents <input type="checkbox"/> Employee + Spouse <input type="checkbox"/> Family
Vision: Stand-alone plan offered by Eyemed. For coverage information see page 11 in the Enrollment Booklet	Check one: <input type="checkbox"/> Coverage <input type="checkbox"/> No Coverage	Check one: <input type="checkbox"/> Employee Only <input type="checkbox"/> Employee + Dependents <input type="checkbox"/> Employee + Spouse <input type="checkbox"/> Family
Allstate Plans: All plans offered by Allstate and managed by Star Robbins & Company. Flex credits can be used on these plans New enrollment or change in coverage levels may require a vendor EOI. For information brief description of products see page 13 in the Enrollment Booklet	Check all that apply: <input type="checkbox"/> Hospital Indemnity o High Plan o Low Plan <input type="checkbox"/> Critical Illness o High Plan o Low Plan <input type="checkbox"/> Accident o Silver Plan o Gold Plan o Platinum Plan <input type="checkbox"/> Cancer (requires EOI) o Silver Plan o Gold Plan o Platinum Plan	Check all that apply: <input type="checkbox"/> Employee Only <input type="checkbox"/> Employee + Dependents <input type="checkbox"/> Employee + Spouse <input type="checkbox"/> Family <hr/> <input type="checkbox"/> Employee Only <input type="checkbox"/> Employee + Dependents <input type="checkbox"/> Employee + Spouse <input type="checkbox"/> Family <hr/> <input type="checkbox"/> Employee Only <input type="checkbox"/> Employee + Dependents <input type="checkbox"/> Employee + Spouse <input type="checkbox"/> Family <hr/> <input type="checkbox"/> Employee Only <input type="checkbox"/> Employee + Dependents <input type="checkbox"/> Employee + Spouse <input type="checkbox"/> Family
Life Insurance: Life insurance offered by Prudential	Check all that apply: <input type="checkbox"/> Optional Life <input type="checkbox"/> Optional AD&D <input type="checkbox"/> Dependent Life	Check all that apply: <input type="checkbox"/> Waive <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 1.5x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 2.5x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> Waive <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 1.5x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 2.5x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> Waive <input type="checkbox"/> Plan I <input type="checkbox"/> Plan II <input type="checkbox"/> Plan III
FSA: Both plans are offered by ChardSnyder. Both plans annual contributions are locked in for the year unless there is a qualifying life event	Check all that apply: <input type="checkbox"/> Medical (must be attached to a medical PPO plan) <input type="checkbox"/> Dependent Care	Enter Amount: Annual Contribution \$ _____ Per Pay Period Amount \$ _____ Annual Contribution \$ _____ Per Pay Period Amount \$ _____
HSA: Plan provided by Health Equity. Contributions can be changed at any time throughout the year.	Check One: <input type="checkbox"/> Waive <input type="checkbox"/> Elect	Enter Amount: Annual Contribution \$ _____ Per Pay Period Amount \$ _____

****This worksheet is to assist in forecasting elections during the enrollment period. Your enrollment process is not complete until you have gone through the PeopleSoft process in its entirety and your elections have been submitted. Please contact Benefits at benefitssection@lexingtonky.gov if you have questions.**

**NOT AN OFFICIAL DOCUMENT
FOR PERSONAL USE ONLY**

CONTACTOS DE UN VISTAZO

LFUCG Benefits Team

LFUCG	Benefits questions / Qualifying Events	Tonya Hale	Phone: 859-258-3056 email: thale@lexingtonky.gov
LFUCG	Benefits questions / Qualifying Events	Amanda Sweeney	Phone: 859-425-2125 email: asweeney@lexingtonky.gov
LFUCG	FMLA	Shannon Schultz	Phone: 859-425-2123 email: sshultze@lexingtonky.gov
LFUCG	Occ. Med. Scheduler	Faye Baron	Phone: 859-258-3036 email: fbaron@lexingtonky.gov
LFUCG	Manager	Kashene Horton	Phone: 859-258-3066 email: khorton@lexingtonky.gov
LFUCG	Benefits email	n/a	email: benefitssections@lexingtonky.gov
	Beneficios Médicos		Servicio al Cliente: 1-888-650-4047 www.anthem.com
	Beneficios Farmacias		Servicio al Cliente: 1-833-288-4294 www.anthem.com
	Beneficios Dentales		Servicio al Cliente: 1-800-955-2030 www.deltadentalky.com
	Beneficios voluntarios de la visión		Servicio al Cliente: 1-866-299-1358 www.eyemedvisioncare.com
	Cuenta de ahorros para la salud / Centro de ayuda HSA		Servicio al Cliente: 1-866-346-5800 www.myhealthequity.com www.healthequity.com/LFUCG
	Cuenta de gastos flexible		Servicio al Cliente: 1-800-982-7715 www.chard-snyder.com
	Beneficios de vida grupal y AD&D		Servicio al Cliente: 859-685-6588 email: deron.smith@assuredptrnl.com
	Beneficios voluntarios por incapacidad a corto plazo		Soporte de reclamaciones de Star Robbins & Co: 1-800-486-7721 www.starrobbins.com
	Beneficios voluntarios por incapacidad a largo plazo		Para reportar un reclamo: 1-800-362-4462 Información del plan de Star Robbins & Co: 1-800-486-7721 www.starrobbins.com
	Información voluntaria sobre cáncer, enfermedades críticas, asistencia en caso de accidentes e indemnización hospitalaria		Soporte de reclamaciones de Star Robbins & Co: 1-800-486-7721 www.starrobbins.com
	Voluntario Individual Vida a Término / Vida Entera		Soporte de reclamaciones de Star Robbins & Co: 1-800-486-7721 www.starrobbins.com
	Vida Universal Voluntaria		Soporte de reclamaciones de Star Robbins & Co: 1-800-486-7721 www.starrobbins.com
	Compensación Diferida de Jubilación de Mission Square		Servicio al Cliente: 1-800-669-7400 o 1-866-339-8796 Fax: 202-682-6439 www.icmarc.org
	Compensación diferida de KY - 457/401(k)		Llamar: 1-800-542-2667 o 859-229-9774 Fax: 502-573-4494 www.kentuckyplans.com
	Autoridad de Pensiones Públicas de Kentucky (KPPA)		Servicio al Cliente: 1-800-928-4646 www.kyret.ky.gov