

# THE CLAREMONT COLLEGES



Como nuevo empleado de The Claremont Colleges, usted es elegible para obtener beneficios médicos a través de nuestros planes grupales. En este folleto, encontrará un resumen de nuestros planes de seguro médico, dental, oftalmológico y de vida, así como los costos y las instrucciones para inscribirse.

Si tiene preguntas sobre cualquiera de los beneficios enumerados, comuníquese con la Administración de Beneficios por teléfono al (909) 621-8151 o envíe un correo electrónico a [benefits@claremont.edu](mailto:benefits@claremont.edu).

## INFORMACIÓN DEL PLAN DE BENEFICIOS 2023

## Al inscribirse, necesitará lo siguiente:

- Nombre completo, número de seguro social y fecha de nacimiento de todos los dependientes a quien inscriba.
- Si inscribirá a un cónyuge, necesitamos una copia del certificado de matrimonio para aprobar la cobertura del cónyuge.
- Si inscribirá a una pareja de hecho, debe presentar una declaración jurada de la pareja de hecho.

## Cosas para recordar:

- Tiene 31 días desde la fecha de elegibilidad para inscribirse a los beneficios.
- La próxima oportunidad que tendrá para realizar cambios será durante el período de inscripción abierta, que es a principios de noviembre, a menos que experimente un evento de vida calificado.

## Inscribirse a los beneficios

- Complete su inscripción en línea a través de Workday. Se facilitarán formularios de inscripción en papel si así lo solicita.
- Puede presentar toda la documentación requerida en Workday al inscribirse. También puede enviarla por correo electrónico a un representante de beneficios al **benefits@claremont.edu**

¿SE ESTÁ INSCRIBIENDO EN EL PLAN ANTHEM ADVANTAGE HMO?	ENCONTRAR UN PROVEEDOR DE SERVICIOS DENTALES
<p>Si se está inscribiendo en el plan Anthem Advantage HMO, debe seleccionar a un proveedor de atención primaria (PCP) y proporcionar el código de identificación de su PCP.</p> <p>Para localizar el código de identificación del PCP, visite <a href="http://www.anthem.com/ca">www.anthem.com/ca</a> y siga los siguientes pasos:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Seleccione "Encontrar cuidado médico"</li><li>2. Seleccione "Búsqueda básica como invitado"</li><li>3. Seleccione un estado: California</li><li>4. Seleccione el tipo de plan: Médico (patrocinado por el empleador)</li><li>5. Seleccione un plan o red: Advantage HMO</li><li>6. Seleccione un médico/profesional médico</li><li>7. Seleccione medicina familiar/general</li><li>8. Seleccione la ubicación y la distancia</li><li>9. Haga clic en el nombre del médico/profesional médico para obtener el código de identificación del PCP</li></ol> <p><i>Los proveedores con el "Indicador de copago para HMO Advantage" tendrán copagos más bajos.</i></p> <p>Información importante a tener en cuenta: Su PCP debe estar a menos de 15 millas del lugar donde vive o trabaja para recibir atención.</p>	<p>Para encontrar un dentista de la red Cigna para sus selecciones de cobertura DHMO y PPO, consulte el directorio dental de Cigna en <a href="http://www.Cigna.com">www.Cigna.com</a> o llame al 800.Cigna24.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Vaya a <a href="http://Cigna.com">Cigna.com</a> y haga clic en "Buscar un médico"</li><li>2. Elija un directorio haciendo clic en la opción "Si su plan de seguro lo ofrece su trabajo o escuela"</li><li>3. Haga clic en "Buscar... un dentista"</li><li>4. Ingrese la ciudad, el estado o el código postal en <b>BUSCAR UBICACIÓN</b></li><li>5. <b>SELECCIONE UN PLAN</b> haciendo clic en el ícono "Elegir" con el que se abrirá una lista desplegable y elija "Cigna Dental Care HMO" o "Cigna Dental PPO o EPO" bajo la sección de planes dentales. Presione elegir.</li><li>6. Haga clic en el nombre del dentista para obtener más detalles.</li></ol>

## BENEFICIOS MÉDICOS

The Claremont Colleges ofrece tres planes médicos: Kaiser HMO, Anthem Advantage HMO y Anthem Act Wise HDHP. Los dos planes HMO ofrecen atención médica asequible para usted y su familia a través de una red de proveedores de atención médica. Con el plan Act Wise HDHP, tiene la flexibilidad de elegir cualquier médico o instalación. Tenga en cuenta que si utiliza proveedores fuera de la red, el porcentaje de coseguro es más alto y se basa en cargos razonables y habituales. En tanto participante, usted tendrá que pagar los costos que superen los gastos razonables y habituales.

### RESUMEN DE LOS BENEFICIOS MÉDICOS

El siguiente cuadro proporciona un resumen de los beneficios médicos más utilizados.

BENEFICIO	KAISER HMO	ANTHEM ADVANTAGE HMO	ANTHEM ACT WISE HDHP	
	Red permanente Kaiser	Proveedores de Anthem Advantage	Dentro de la red	Fuera de la red
<b>APORTES DEL EMPLEADOR A HSA PARA EMPLEADOS QUE GANAN MENOS DE \$125,000 AL AÑO (INSCRITOS A TRAVÉS DE PNC BANK)</b>				
Solo empleados	N/C	N/C	\$1,000	
Familia	N/C	N/C	\$2,000	
<b>DEDUCIBLE POR AÑO CALENDARIO</b>				
Solo empleados	Ninguno	Ninguno	\$2,000	\$4,000
Familia	Ninguno	Ninguno	\$4,000	\$8,000
<b>MONTO MÁXIMO DE GASTOS DE BOLSILLO (POR AÑO CALENDARIO) ALGUNOS BENEFICIOS NO SE APLICAN AL MONTO MÁXIMO DE GASTOS DE BOLSILLO</b>				
Solo empleados	\$1,500	\$1,500	\$3,000	\$7,000
Familia	\$3,000	\$3,000 (dos miembros) / \$4,500 (familia)	\$3,000 (Máximo individual: \$6,000)	\$14,000
Máximo de por vida	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	
<b>SERVICIOS HOSPITALARIOS</b>				
Hospital con servicio de hospitalización	Copago de \$200 por admisión	Copago de \$300 por admisión	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible
Centro de cuidados paliativos	El plan paga el 100%	El plan paga el 100%	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible
Centro especializado de enfermería (Hasta 100 días por año calendario)	El plan paga el 100%	El plan paga el 100%	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible
Rayos X, laboratorio	El plan paga el 100%	El plan paga el 100%	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible
<b>SERVICIOS AMBULATORIOS</b>				
Visitas al consultorio	PCP: copago de \$20 Especialista: copago de \$30	PCP del proveedor preferido: copago de \$15 Especialista de PP: copago de \$30 PCP: copago de \$25 Especialista: copago de \$40	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible
Cuidado preventivo	El plan paga el 100%	El plan paga el 100%	El plan paga el 100%	El plan paga el 60% después del deducible
Cirugía ambulatoria	Copago de \$30	Copago de \$100	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible
<b>SERVICIOS DE EMERGENCIA</b>				
Servicios en la sala de urgencias	copago de \$100; no aplicado en caso de admisión	copago de \$150; no aplicado en caso de admisión	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 80% después del deducible
<b>HOSPITALIZACIÓN</b>				
Asistencia hospitalaria	Copago de \$200 por admisión	\$300 por admisión	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible
Asistencia ambulatoria	copago de \$20 por visita / terapia individual \$10 de copago por visita / terapia grupal	\$25 de copago por visita (\$40 por especialista)	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible

ABUSO DE SUSTANCIAS				
Asistencia hospitalaria	\$200 por admisión	\$300 por admisión	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible
Asistencia ambulatoria	Copago de \$20 por visita / terapia individual \$5 de copago por visita / terapia grupal	\$20 de copago por visita (\$40 por especialista)	El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 60% después del deducible

## BENEFICIOS MÉDICOS (CONTINUACIÓN)

BENEFICIO	KAISER HMO	ANTHEM ADVANTAGE HMO	ANTHEM ACT WISE HDHP	
MEDICAMENTOS RECETADOS – VENTA AL POR MENOR (SUMINISTRO DE HASTA 30 DÍAS)				
Genéricos	Copago de \$10	Copago de \$10	El plan paga el 80% después del deducible	paga el 60% después del deducible
Medicamentos de marca incluidos en el formulario	Copago de \$25	Copago de \$30		
Medicamentos de marca no incluidos en el formulario	Copago de \$25	Copago de \$50		
MEDICAMENTOS RECETADOS – SERVICIO POR CORREO				
Genéricos	\$20 por un suministro de hasta 100 días	\$10 por un suministro de hasta 60 días	El plan paga el 80% después del deducible	No cubierto
Medicamentos de marca incluidos en el formulario	\$50 por un suministro de hasta 100 días	\$60 por un suministro de hasta 60 días		
Medicamentos de marca no incluidos en el formulario	\$50 por un suministro de hasta 100 días	\$100 por un suministro de hasta 60 días		

### Elegir a un médico de atención primaria

Cuando se inscribe al plan HMO, debe elegir un **médico de atención primaria**. Su **médico de atención primaria** será el primer **médico** al que usted consulte por todas sus necesidades de salud. Si necesita atención especial, este **médico** lo derivará a otros tipos de **proveedores de atención médica**. En la página 1, hay una guía sobre cómo encontrar un proveedor en el sitio web de Anthem.

Usted y los miembros de su familia pueden inscribirse en el **grupo médico** que les resulte mejor y que acepte pacientes nuevos. Debe vivir o trabajar a quince (15) millas o treinta (30) minutos del **grupo médico**

Tenga en cuenta que, si se inscribe en el ActWise High Deductible Health Plan, puede elegir a un especialista o proveedor sin restricción de millaje.

### BENEFICIOS DENTALES - CIGNA

Se ofrece cobertura dental a los empleados elegibles a través de Cigna a través de dos planes: Cigna Dental DHMO y Cigna Dental PPO. El plan Cigna Dental DHMO funciona de manera similar a un plan médico HMO y requiere que los miembros elijan un dentista de atención primaria (PCD) de la red Cigna para coordinar la atención. El plan Cigna Dental DPPO le ofrece flexibilidad a los miembros para que elijan a cualquier dentista y reciban beneficios. En la página 1, hay una guía sobre cómo encontrar un proveedor en el sitio web de Cigna.

## RESUMEN DE LOS BENEFICIOS DENTALES

El siguiente cuadro proporciona un resumen de los beneficios dentales más utilizados.

	CIGNA DENTAL DHMO	CIGNA DENTAL PPO	
	Dentro de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible por año calendario	Ninguno	Individuo: \$50/Familia: \$150	
Beneficio máximo por año calendario	Ilimitado	El plan paga hasta \$2,000 por persona por año Por cada año en que obtenga atención dental preventiva, se agregarán \$200 al beneficio máximo anual del año siguiente (hasta que se alcance un beneficio máximo total de \$2,600 después de cuatro años)	
<b>PREVENCIÓN/DIAGNÓSTICO</b>			
Examen de rutina	Copago de \$0 para limpieza una vez cada 6 meses	El plan paga el 100%; no se aplica deducible	
<b>SERVICIOS GENERALES (RESTAURATIVOS)</b>			
Empastes	Copago de \$0 a \$40	El plan paga el 80% después del deducible	
Extracciones simples	Copago de \$5		

## BENEFICIOS DENTALES (CONTINUACIÓN)

	CIGNA DENTAL DHMO	CIGNA DENTAL PPO	
	Dentro de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
<b>SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD</b>			
Fundas, coronas, prótesis dentales	Según lo que enumere la lista de copagos	El plan paga el 50% después del deducible	
<b>ORTODONCIA</b>			
Adultos	Copago de \$0 a \$1,488 según el servicio prestado	El plan paga el 50% hasta alcanzar el beneficio máximo de por vida de \$2,500; no se aplica deducible.	
Hijos dependientes (hasta 19 años de edad)	Copago de \$0 a \$984 según el servicio prestado		
Retención	Copago de \$250		

## BENEFICIOS OFTALMOLÓGICOS – ANTHEM BLUE VIEW VISION

Los empleados elegibles están automáticamente inscritos en la cobertura oftalmológica básica de Anthem Blue View sin costo. Este plan incluye cobertura para exámenes oculares y descuentos en gafas o lentes de contacto. Puede adquirir una mayor cobertura a través del plan de cobertura adicional y recibirá un mayor nivel de cobertura si utiliza un proveedor de la red.

## RESUMEN DE LOS BENEFICIOS OFTALMOLÓGICOS

El siguiente cuadro proporciona un resumen de los beneficios oftalmológicos más utilizados.

BENEFICIO	PLAN BÁSICO		PLAN CON COBERTURA ADICIONAL	
	Dentro de la red		Dentro de la red	Reembolso fuera de la red
<b>EXAMEN OCULAR (UNO CADA 12 MESES)</b>				
	El plan paga el 100% después de un copago de \$10		Individuo: \$50/Familia: \$150	El plan paga hasta \$79
<b>ARMAZÓN (UNO CADA 12 MESES)</b>				
	Recibe 35% de descuento		El plan paga el 100% después de un copago de \$10	\$100 de monto máximo
<b>LENTES (UNO CADA 12 MESES)</b>				
Monofocales	Copago de \$50		El plan paga el 100% después de un copago de \$15	El plan paga hasta \$36
Bifocales con línea	Copago de \$70			El plan paga hasta \$60
Trifocales con línea	Copago de \$105			El plan paga hasta \$79
<b>LENTES DE CONTACTO (UNO CADA 12 MESES)</b>				
	Recibe 15% de descuento en lentes convencionales.		El plan paga un costo máximo de hasta \$130; usted recibe un descuento del 15% en los honorarios profesionales del médico. Los materiales se pagan según las tarifas habituales y razonables	El plan paga hasta \$115

*\*Si está inscrito en Anthem HMO, recibirá solo una tarjeta de identificación para la atención médica y oftalmológica. Si está inscrito en Kaiser o si no tiene cobertura médica a través de The Claremont Colleges, recibirá una tarjeta de identificación Anthem para los servicios oftalmológicos por separado.*

## CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES - PAYFLEX

The Claremont Colleges ofrece las siguientes cuentas de gastos flexibles a través de PayFlex:

Atención médica	Para copagos, deducibles y gastos oftalmológicos y dentales	Contribución mínima de \$300 y máxima de \$3,050
Cuidado de personas dependientes*	Para gastos de guardería, cuidado de niños y cuidado de ancianos	Contribución mínima de \$300 y máxima de \$5,000

**\*El máximo para el cuidado de personas dependientes para parejas casadas es de \$2,500 por cónyuge, según las normas del IRS.**

Su elección total se deducirá uniformemente en cada período de pago antes de impuestos. Las deducciones se toman de sus cheques de pago de enero a diciembre. La cuenta de atención médica y la FSA para el cuidado de las personas dependientes son diferentes y no puede combinarlas o transferir dinero entre ellas.

**Es importante entender que cualquier cantidad que quede en la cuenta FSA a fin de año se perderá.** Para The Claremont Colleges, el año del plan es desde el 1 de enero de 2023 hasta el 15 de marzo de 2024. Se pueden presentar reclamos hasta el 30 de junio de 2024 por los servicios recibidos durante el año del plan.

A través de PayFlex, nuestro administrador de planes, recibirá una tarjeta de débito PayFlex prepaga que podrá utilizar para pagar los gastos de su bolsillo cuando deba abonar un servicio/compra. A través del sitio web de PayFlex, también puede presentar reclamos en línea, configurar un depósito directo y consultar los saldos de las cuentas. Los montos de reembolso pueden solicitarse hasta 3 ½ meses después del año del plan, siempre que las facturas o recibos correspondan a servicios que se recibieron durante el año del plan.

La **tarjeta PayFlex** es una MasterCard® que puede utilizar con proveedores elegibles para pagar gastos médicos elegibles para la FSA, entre los que se incluyen las recetas (Rx) y los copagos.

¡Recuerde siempre guardar los recibos y la documentación!

### **Aplicación de PayFlex para dispositivos móviles:**

Ahora es más fácil que nunca gestionar sus cuentas PayFlex dondequiera que esté. Con la aplicación de PayFlex para dispositivos móviles, puede acceder a su cuenta en cualquier momento y en cualquier lugar.

***Para obtener más información, llame a la Administración de beneficios al (909) 621-8151 o a PayFlex al 1-844-729-3539, o visite [www.payflex.com](http://www.payflex.com).***

## **BENEFICIOS ADICIONALES**

**Beneficios pagados por el empleador (inscripción automática)**

### **SEGURO DE VIDA BÁSICO – UNUM**

El cuerpo docente y el personal elegible para beneficios recibe un seguro de vida básico que equivale a su salario anual, con un mínimo de \$20,000 a un máximo de \$50,000.

### **SEGURO DE DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO – UNUM**

El cuerpo docente y el personal elegible para beneficios que trabajen 30 o más horas por semana están automáticamente inscritos para obtener una cobertura por discapacidad a largo plazo desde el día que comienzan a trabajar. Excepción: el personal de California Botanic Gardens debe elegir la cobertura y pagar el 50% de la prima.

### **PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA EMPLEADOS (EAP) – OPTUM**

El cuerpo docente y el personal disponen de asesoramiento y orientación confidenciales sin costo a través del EAP. Los empleados y sus cónyuges legales, parejas de hecho y dependientes elegibles reciben hasta cinco (5) sesiones de asesoramiento con un terapeuta licenciado o certificado por teléfono o en persona, por miembro de la familia, por tema, cada año calendario. El acceso al EAP está disponible 24 horas al día, 7 días a la semana, durante todo el año.

**Beneficios pagados por el empleado (inscripción opcional)**

### **SEGURO POR MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D) – ZURICH**

The Claremont Colleges ofrece al cuerpo docente y al personal elegible cobertura voluntaria en caso de que se produzca una muerte accidental o desmembramiento. Puede elegir una cobertura individual o familiar (según las normas del IRS).

## **SEGURO DE VIDA SUPLEMENTARIO – UNUM**

Si lo desea, puede comprar cobertura adicional para usted a través de Unum. Esta cobertura se agrega al seguro de vida básico, y los montos de cobertura se basan en su salario anual básico. Puede obtener una cobertura equivalente al monto de su salario anual o al doble, triple o cuádruple de este. Los nuevos empleados tienen garantizado un monto de hasta 4 veces su salario anual o un máximo de \$1 millón. La cobertura que supere el monto garantizado (o que se agregue a partir de los 31 días posteriores a la fecha de contratación) está sujeta a la evidencia de asegurabilidad. Los montos de cobertura comienzan a reducirse desde los 65 años. Puede encontrar la evidencia de asegurabilidad (EOI) en la sección de formularios del sitio web de TCCS: [www.services.claremont.edu/benefits](http://www.services.claremont.edu/benefits).

## **SEGURO DE VIDA PARA CÓNYUGES, PAREJAS DE HECHO E HIJOS:**

**Cónyuges/parejas de hecho:** Puede inscribir a su cónyuge o pareja de hecho para que tengan cobertura de seguro de vida. Debe elegir un seguro de vida complementario para agregar a un cónyuge. Puede elegir la cobertura en incrementos de \$10,000 hasta un máximo de \$250,000. La emisión garantizada de hasta \$50,000 está disponible en los primeros 31 días de elegibilidad.

**Hijos:** beneficio de \$15,000 por hijo (hasta los 26 años).

### **Seguro de asistencia jurídica**

Seguro para ayudarlo de manera eficaz a tratar con los eventos jurídicos de todos los días a través del acceso a una red de abogados acreditados.

Reciba acceso a una red de más de 13,000 abogados para obtener ayuda en una amplia variedad de asuntos vinculados con los arrendamientos, las cuestiones penales, la inmigración, los problemas familiares, las deudas, la conducción, los testamentos y la planificación patrimonial, entre otros.

### **Seguro de protección de la identidad**

Protección de la identidad para usted y su familia que salvaguarda su identidad, reputación e información financiera.

- Monitoreo de identidad y de crédito
- Monitoreo de la red profunda
- Monitoreo de las transacciones financieras
- Monitoreo de la reputación en redes sociales
- Cuentas aseguradas con autenticación de tres factores
- Mediación de defensores de la protección de datos privados 2417
- Póliza de seguro de robo de identidad de \$1 millón



## Seguro para mascotas

El seguro para mascotas puede ayudarlo a pagar los costos de tratamiento médico de los accidentes, enfermedades y atención médica de rutina de su mascota. **Las primas varían según la cobertura y se pagan directamente a Nationwide.**

- Reembolso del 90% en las facturas del veterinario:
- Deducible de \$250
- Beneficio máximo anual de \$7,500
- Acceso a una de asistencia veterinaria 24/7

**Inscríbese en línea en <https://www.petinsurance.com/claremont> o llame al 877-738-7874**

## Seguro de automóvil y hogar Farmers GroupSelect

Puede adquirir una variedad de pólizas de seguro personales, como los de automóviles, hogar o apartamentos, casa rodante, inquilinos, vehículos recreativos, embarcaciones y extensión de responsabilidad civil. Visite [www.myautohome.farmers.com](http://www.myautohome.farmers.com) para obtener más detalles.

## Planes médicos complementarios

La cobertura médica complementaria puede ayudarlo a prepararse para el impacto financiero ocasionado por ciertas enfermedades, accidentes u hospitalizaciones. Estos planes se ofrecen con una emisión garantizada y no requieren preguntas o pruebas médicas.

Además, puede recibir pagos de un **beneficio de bienestar** cuando usted y sus dependientes cubiertos se realicen exámenes médicos preventivos como análisis de sangre, mamografías, colonoscopias, etc.

## Seguro contra accidentes Voya

Elija una opción de cobertura baja o alta y reciba un beneficio en efectivo si sufre una lesión accidental, desde rasguños menores o quemaduras hasta lesiones más graves que provoquen parálisis o necesiten cirugía. También está disponible la cobertura para dependientes.

## Seguro de indemnización hospitalaria de Voya

Elija una opción de cobertura baja o alta y reciba un beneficio en efectivo por cada día que usted o sus dependientes cubiertos estén hospitalizados.

## Seguro por enfermedad crítica de Voya

Elija una opción de cobertura baja o alta y reciba un beneficio en efectivo si lo diagnostican con una enfermedad grave como cáncer, un infarto de miocardio o una apoplejía. También puede cubrir a su cónyuge o pareja de hecho y a sus hijos.

**Para saber más sobre los planes de Voya o para presentar un reclamo, visite el sitio web dedicado a los empleados de Claremont Colleges: <https://presents.voya.com/EBRC/Home/Claremont>**

**Para obtener más detalles sobre cualquiera de las disposiciones del plan, acceda a la Guía de beneficios 2023 en el sitio web de TCCS: [www.services.claremont.edu/benefits](http://www.services.claremont.edu/benefits)**

## TARIFAS MENSUALES DEL PLAN 2023

El siguiente cuadro enumera los montos de la prima mensual para la cobertura de beneficios a partir del 1 de enero de 2023. Todas las deducciones de primas para las prestaciones dentales, oftalmológicas y de atención médica de la cuenta de ahorro de salud (HSA) y de las cuentas de gastos flexibles (FSA) se realizan antes de impuestos a menos que se solicite lo contrario.

### Planes médicos\*

	KAISER HMO	ANTHEM BLUECROSS HMO (CALIFORNIA CARE)	ANTHEM ACTWISE HSA
Solo para el empleado	\$63.98	\$64.59	\$86.86
Dos miembros	\$268.70	\$271.26	\$342.36
Familia	\$575.78	\$580.72	\$719.25

\*Consulte la hoja aparte para ver las tarifas para los empleados de RSABG.

### Planes dentales Cigna\*

	DENTAL DHMO	DENTAL PPO
Solo para el empleado	\$5.61	\$40.31
Dos miembros	\$15.35	\$79.20
Familia	\$31.38	\$156.32

\*Los empleados del RSABG pagan el 100% de la prima para la cobertura odontológica.

### Planes oftalmológicos Anthem Blue View

	PLAN BÁSICO	PLAN CON COBERTURA ADICIONAL
Solo para el empleado	\$0.00	\$7.19
Dos miembros	\$1.53	\$12.14
Familia	\$3.41	\$20.10

### Planes voluntarios

	ASISTENCIA JURÍDICA	PROTECCIÓN DE LA IDENTIDAD
Solo para el empleado	\$18.25	\$7.95
Familia	\$18.25	\$13.95

Las primas para las parejas de hecho se pagarán después de impuestos. Además, los empleados tributarán sobre la renta imputada por el aporte del empleador a la cobertura médica de la pareja de hecho.

# TARIFAS DE LOS PLANES MÉDICOS COMPLEMENTARIOS DE VOYA

## Seguro de accidentes

	BAJO	ALTO
Empleado	\$7.97	\$11.52
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$13.28	\$19.20
EMPLEADO + HIJO	\$15.72	\$22.73
Familia	\$21.03	\$30.41

## Seguro de indemnización hospitalaria

	BAJO	ALTO
Empleado	\$18.91	\$37.82
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$39.62	\$79.24
EMPLEADO + HIJO	\$28.56	\$57.13
Familia	\$49.27	\$98.55

## Enfermedad crítica (opción de cobertura baja)

MONTO DEL EMPLEADO: \$15,000 MONTO DEL CÓNYUGE: \$7,500 MONTO DEL HIJO: \$5,000				
EDAD	EMPLEADO	EMPLEADO + CÓNYUGE	EMPLEADO + HIJO	EMPLEADO + FAMILIA
< 29	\$6.10	\$10.25	\$8.05	\$12.20
30-39	\$7.15	\$11.90	\$9.10	\$13.85
40-49	\$14.20	\$22.78	\$16.15	\$24.73
50-59	\$28.75	\$46.25	\$30.70	\$48.20
60-64	\$43.00	\$68.23	\$44.95	\$70.18
65-69	\$52.90	\$85.10	\$54.85	\$87.05
+70	\$78.25	\$119.45	\$80.20	\$121.40

## Enfermedad crítica (opción de cobertura alta)

MONTO DEL EMPLEADO: \$30,000 MONTO DEL CÓNYUGE \$15,000 MONTO DEL HIJO: \$10,000				
EDAD	EMPLEADO	EMPLEADO + CÓNYUGE	EMPLEADO + HIJO	EMPLEADO + FAMILIA
< 29	\$10.90	\$17.90	\$14.80	\$21.80
30-39	\$13.00	\$21.20	\$16.90	\$25.10
40-49	\$27.10	\$42.95	\$31.00	\$46.85
50-59	\$56.20	\$89.90	\$60.10	\$93.80
60-64	\$84.70	\$135.85	\$88.60	\$137.75
65-69	\$104.50	\$167.60	\$108.40	\$171.50
+70	\$155.20	\$236.30	\$159.10	\$240.20

## Seguro de vida suplementario - Unum

Las tarifas para los empleados y cónyuges/parejas de hecho se basan en la edad del empleado al 1 de enero de 2023.

SEGURO DE VIDA SUPLEMENTARIO Y PARA CÓNYUGES/PAREJAS DE HECHO	
EDAD	TARIFA MENSUAL (POR \$1,000 DE COBERTURA)
Menos de 30	\$0.023
30-34	\$0.028
35-39	\$0.041
40-44	\$0.069
45-49	\$0.103
50-54	\$0.158
55-59	\$0.282
60-64	\$0.434
65-69	\$0.874
+70	\$1.418

Seguro de vida para hijo(s) dependiente(s): \$1.05 por una cobertura de \$15,000 por hijo

## SEGURO POR MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D) – ZURICH

Los montos de cobertura mayores a \$250,000 no deben ser más de diez veces el salario base anual. El monto de la suma principal no se puede aumentar después de los 70 años. La cobertura para hijos es del 30% de la suma principal hasta un máximo de \$50,000.

SUMA PRINCIPAL	COBERTURA SOLO PARA EMPLEADOS	COBERTURA FAMILIAR
\$25,000	\$0.48	\$0.93
\$50,000	\$0.95	\$1.85
\$75,000	\$1.43	\$2.78
\$100,000	\$1.90	\$3.70
\$125,000	\$2.38	\$4.63
\$150,000	\$2.85	\$5.55
\$175,000	\$3.33	\$6.48
\$200,000	\$3.80	\$7.40
\$225,000	\$4.28	\$8.33
\$250,000	\$4.75	\$9.25
\$275,000	\$5.23	\$10.18
\$300,000	\$5.70	\$11.10
\$325,000	\$6.18	\$12.03
\$350,000	\$6.65	\$12.95
\$375,000	\$7.13	\$13.88
\$400,000	\$7.60	\$14.80
\$425,000	\$8.08	\$15.73
\$450,000	\$8.55	\$16.65
\$475,000	\$9.03	\$17.58
\$500,000	\$9.50	\$18.50

## PROVEEDORES DEL PLAN

A continuación se encuentran los números de servicio de atención al cliente y sitios web de nuestros proveedores

TELÉFONO	Núm. de póliza	TELÉFONO	SITIO WEB
ANTHEM ADVANTAGE HMO	C23782	800-888-8288	<a href="http://www.anthem.com/ca">www.anthem.com/ca</a>
ANTHEM ACT WISE HDHP	C237872	844-860-3535	<a href="http://www.anthem.com/ca">www.anthem.com/ca</a>
Kaiser Permanente	101582	800-464-4000	<a href="http://www.kp.org">www.kp.org</a>
Cigna Dental	3340182	800-244-6224	<a href="http://www.cigna.com">www.cigna.com</a>
Anthem Blue View Vision	C23782	866-723-0515	<a href="http://www.anthem.com/ca">www.anthem.com/ca</a>
PayFlex FSA	N/C	800-284-4885	<a href="http://www.payflex.com">www.payflex.com</a>
Optum – Programa de asistencia para empleados	Claremontcolleges	800-234-5465	<a href="http://www.liveandworkwell.com">www.liveandworkwell.com</a>
Unum – Seguro de vida	442162	866-679-3054	<a href="http://www.unum.com">www.unum.com</a>
Zurich AD&D voluntario	GTU-5091313	866-841-4771	<a href="http://www.zurichna.com">www.zurichna.com</a>
Planes médicos complementarios de Voya	Claremont	1-877-236-7564	<a href="https://presents.voya.com/EBRC/Claremont">https://presents.voya.com/EBRC/Claremont</a>
TIAA	Seleccione la institución en la que trabaja	800-842-2776	<a href="http://www.tiaa-cref.org">www.tiaa-cref.org</a>
Allstate Identity Protection	The Claremont Colleges	800-789-2720	<a href="http://www.myaip.com">www.myaip.com</a>
ARAG Legal	18437CC3	800-247-4184	<a href="http://www.ARAGLegalCenter.com">www.ARAGLegalCenter.com</a> Código de acceso: 18437CCS
Farmers GroupSelect Auto & Home	The Claremont Colleges	1-844-296-9641	<a href="http://www.myautohome.farmers.com">www.myautohome.farmers.com</a>
Seguro para mascotas Nationwide	Claremont	855-874-4944	<a href="http://petinsurance.com/claremont">petinsurance.com/claremont</a>
Asistencia médica en viajes de Zurich	GTU-5091313	800-555-0870	<a href="http://www.zurichna.com">www.zurichna.com</a>
Medicare	N/C	1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)	<a href="http://www.medicare.gov">www.medicare.gov</a>
SGIA Medicare Consulting	N/C	888-284-3314	<a href="http://sgiamedicare.com">sgiamedicare.com</a>
Center for Health Care Rights	N/C	213-383-4519	<a href="http://chcsbc.org">chcsbc.org</a>

# INFORMACIÓN DE CONTACTO

## Oficina de Administración de Beneficios

Si tiene alguna pregunta sobre sus beneficios o desea obtener información adicional acerca de inscripciones nuevas, cambios o cancelaciones de sus beneficios, comuníquese con un miembro del equipo de Administración de Beneficios.

<b>Kelli Sarslow</b> Directora de la Administración de Beneficios	(909) 607-4130	kelli.sarslow@claremont.edu
<b>Alicia Silva</b> Supervisora de Beneficios	(909) 621-8049	aliciasilva@claremont.edu
<b>Gracie Alvarez</b> Administradora de Beneficios	(909) 621-8322	angelicaz@claremont.edu
<b>Suzanne Sims</b> Coordinadora de Beneficios	(909) 607-6526	suzanne.sims@claremont.edu
<b>Loo Hsing</b> Supervisora de Retiros	(909) 607-3780	looh@claremont.edu

Para obtener más detalles sobre cualquiera de las disposiciones del plan, puede acceder a la Guía de beneficios 2023 en el sitio web de TCCS: [www.services.claremont.edu/benefits](http://www.services.claremont.edu/benefits)

También puede visitar nuestra feria de salud virtual en [www.theclaremontcolleges-healthfair.com](http://www.theclaremontcolleges-healthfair.com).  
Contraseña: "TCC".

**TCCS 12/9/22**