

Guía de inscripción a las prestaciones para empleados



Año del plan: 1 de abril de 2023 – 31 de marzo de 2024



Optimizado por:



ELIJA LAS MEJORES PRESTACIONES PARA USTED Y SU FAMILIA.

Gator Grading & Paving, LLC se esfuerza por ofrecerles a usted y a su familia un paquete de prestaciones completo y valioso. Queremos asegurarnos que aprovecha al máximo nuestras prestaciones. Por eso hemos elaborado esta Guía de inscripción a las prestaciones para empleados, que le proporcionará una visión general de alto nivel de las prestaciones que se ofrecen.

La inscripción abierta es un periodo corto cada año en el que puede hacer cambios a sus prestaciones. Esta guía describirá todas las diferentes prestaciones que **Gator Grading & Paving, LLC** ofrece, para que pueda identificar qué ofertas son las mejores para usted y su familia.

El año completo del plan va del 1 de abril de 2023 al 31 de marzo de 2024. Si tiene preguntas sobre alguna de las prestaciones mencionadas en esta guía, no dude en ponerse en contacto con su Departamento de Recursos Humanos.

Índice

	Seguro médico..... 4-5
	Seguro dental..... 6
	Seguro de visión 7
	Seguro de vida básico y voluntario y AD&D 8-9
	Incapacidad a corto y largo plazo 10
	Prestaciones sanitarias complementarias 11-12
	Programas y recursos de bienestar 13
	Recursos importantes e información de contacto 14

¿Quién puede optar?

Si es empleado a tiempo completo en **Gator Grading & Paving, LLC**, y ha cumplido su periodo de espera de las prestaciones, puede afiliarse a las prestaciones descritas en esta guía. Los trabajadores a tiempo completo son aquellos que trabajan 30 horas o más a la semana. Su periodo de espera de prestaciones es de 60 días, y sus prestaciones comienzan el primer día del mes siguiente. Además, su cónyuge e hijos a cargo tienen derecho a la mayoría de las coberturas.

¿Cómo inscribirse?

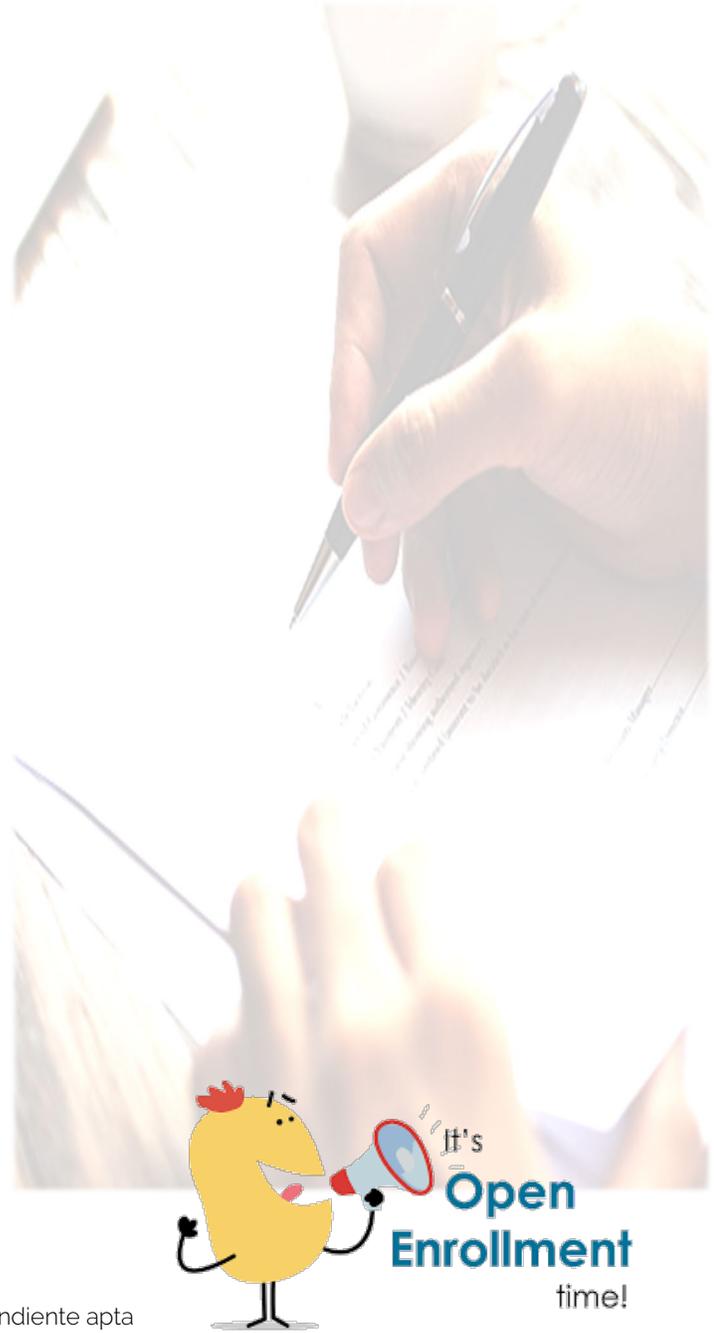
Complete el **formato en papel** proporcionado por RR. HH. para la inscripción. Las decisiones que tome durante la inscripción abierta pueden tener una repercusión considerable en su vida y en sus finanzas, por lo que es importante que valore bien sus opciones.

¿Cuándo inscribirse y hacer cambios?

Los nuevos contratados tienen derecho a las prestaciones tras el periodo de espera de las Prestaciones. Los empleados actuales pueden optar por realizar cualquier cambio durante el periodo anual de inscripción abierta que suele tener lugar en marzo. Los cambios entran en vigor el 1 de abril. Las decisiones que tome durante la inscripción abierta pueden tener una repercusión considerable en su vida y en sus finanzas, por lo que es importante que valore bien sus opciones.

Fuera del periodo de inscripción abierta, a menos que se produzca un acontecimiento calificador que le cambie la vida, *no podrá realizar cambios en sus prestaciones hasta el siguiente periodo de inscripción abierta*. Los acontecimientos que dan derecho al cambio son, entre otros:

- Matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción de un hijo
- Cambio de la condición de dependiente del hijo
- Fallecimiento de un cónyuge, hijo u otra persona dependiente apta
- Cambio de residencia fuera del estado
- Cambio en la situación laboral o un cambio en la cobertura de otro plan patrocinado por la empresa



SEGURO MÉDICO

Gator Grading & Paving, LLC ofrece cobertura médica de grupo a través de nuestra compañía asociada, **FloridaBlue**. Ahora puede elegir entre tres planes. Visite www.floridablue.com para localizar a los proveedores de la red más cercanos. La tabla siguiente ofrece una visión general de los planes. Consulte los documentos del plan de FloridaBlue para obtener información completa sobre el plan.

Cobertura dentro de la red	Plan 1: 54	Plan 2: 05302	Plan 3: 60
Red	BlueCare HMO	BlueOptions PPO	BlueCare HMO
Deducible (Individual/familia)	\$5,000 / \$10,000	\$5,000 / \$10,000	\$500 / \$1,000
Coseguro	30%	30%	20%
Desembolso máximo (Individual/familia)	\$6,350 / \$12,700	\$6,350 / \$12,700	\$3,500 / \$7,000
Atención preventiva	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Visita virtual Teladoc	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Visita de atención primaria (PCP)	\$30 de copago	\$30 de copago	\$25 de copago
Visita de especialista	\$55 de copago	\$55 de copago	\$45 de copago
Visita virtual Teladoc	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Atención PCP/especialista Value Choice	\$0 / \$20	\$0 / \$20	\$0 / \$20
Hospitalización	Ded, después 30%	Ded, después 30%	\$325 al día hasta \$1,625 máx.
Centro de cirugía ambulatoria	Ded, después 30%	Ded, después 30%	\$200 de copago
Trabajo de laboratorio en Quest	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Radiografías/ultrasonidos	\$65 de copago	Ded, después 30%	\$45 de copago
Imagenología avanzada	Consultorio médico: \$300 Centro de pruebas: \$200	Ded, después 30%	Consultorio médico: \$125 Centro de pruebas: \$80
(TAC, PET, RMN)	\$300 de copago	\$350 de copago	\$100 de copago
Sala de urgencias	\$85 de copago	\$60 de copago	\$45 de copago
Fuera de la red			
Prestaciones:	Ninguna, salvo en caso de emergencia	Ded: \$10,000 / \$30,000 Coseguro: 50% Desemb Max: \$20,000/\$40,000	Ninguna, salvo en caso de emergencia
Notas de la red	Debe ser residente de FL No se necesitan derivaciones Se exige atención primaria	Red nacional No se necesitan derivaciones No se exige atención primaria	Debe ser residente de FL No se necesitan derivaciones Se exige atención primaria
Prescripciones			
Venta minorista de medicamentos con receta	\$10 / \$50 / \$80/ 20%	\$10 / \$50 / \$80/ 20%	\$10 / \$30 / \$50
Prescripciones por correo	\$25 / \$125 / \$200	\$25 / \$125 / \$200	\$25 / \$75 / \$125

SEGURO MÉDICO

Retenciones semanales de la nómina de los empleados antes de impuestos

	Plan 1: 54	Plan 2: 05302	Plan 3: 60
Sólo empleado	\$54.81	\$63.76	\$78.32
Empleado + Cónyuge	\$195.13	\$215.53	\$248.73
Empleado + Hijo(s)	\$164.43	\$182.33	\$211.45
Empleado + Familia	\$295.98	\$324.62	\$371.21

¡Ahorre dinero en sus cuidados!



Visitas virtuales con Teladoc frente a visitas al consultorio. Teladoc le da acceso a una red nacional de médicos por teléfono o video que están disponibles en cualquier lugar, 24 horas al día, 7 días a la semana, 365 días al año, para tratar muchos de sus problemas médicos **¡¡SIN COSTO!!!** Cosas como los síntomas del resfriado y la gripe, alergias, dolor de garganta, infección respiratoria, problemas de piel, y mucho más! Abra su cuenta hoy mismo a través de la aplicación para celular, en el sitio web Teladoc.com o llame al 1-800-835-2362.

Atención urgente frente a sala de urgencias: Cuando necesita atención rápida, la sala de urgencias (ER) puede parecer su única opción. Pero para muchas situaciones, las clínicas de atención urgente pueden tratar las mismas afecciones, por hasta \$2,000 que en la sala de urgencias. Las clínicas de atención urgente ofrecen tratamiento para lesiones o enfermedades que no ponen en peligro la vida, como esguinces y quemaduras leves. Cuentan con médicos y equipos de atención. Algunas de las clínicas de atención urgente más cercanas a las instalaciones de Gator Grading & Paving son:



Proveedores de ValueChoice: Visite a los proveedores ValueChoice designados por FloridaBlue y reciba costos de menor nivel por su atención médica.



Análisis de sangre: ¡Hágase siempre cualquier análisis de sangre en Quest, ya que es **GRATUITO!** Aunque su médico le ofrezca hacer los análisis de sangre en la consulta, podría costarle.



SEGURO DENTAL

Recibir cuidados dentales con regularidad puede protegerle a usted y a su familia de los elevados costos de las enfermedades y operaciones dentales. Nuestra aseguradora dental asociada es **MetLife** y el plan dental es un **PDP Plus**. Buscar servicios de proveedores dentales dentro de la red supondrá un mayor ahorro. Visite www.metlife.com/dental y haga clic en el enlace "Buscar un dentista" situado en la parte inferior de la página para buscar proveedores dentales dentro de la red. El siguiente cuadro resume el plan dental que se ofrece. Consulte los documentos del plan de Metlife para obtener información detallada sobre el plan.

	MetLife PDP Plus Dental	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible (Individual/familia)	\$75 / \$225	\$75 / \$225
Prestación máxima anual (Individual/familia)	\$1,000 por miembro	\$1,000 por miembro
Procedimientos preventivos (Exámenes, limpiezas, radiografías)	Cobertura del 100% (exención del deducible)	Cobertura del 100% (exención del deducible)
Procedimientos básicos (Empastes, endodoncias, periodoncia, cirugía oral, anestesia)	80% cubierto después del deducible	80% cubierto después del deducible
Procedimientos importantes (Coronas, dentaduras postizas, puentes, servicios de implantes)	50% cubierto después del deducible	50% cubierto después del deducible
Ortodoncia	Sin cubrir	
Reclamos fuera de la red	A los proveedores fuera de la red se les pagan las mismas tarifas que a los dentistas de la red. Pueden enviar facturas adicionales por el saldo.	
Deducciones semanales de la nómina		
Sólo empleado	\$5.41	
Empleado + Cónyuge	\$10.70	
Empleado + Hijo(s)	\$9.71	
Empleado + Familia	\$16.23	



SEGURO DE VISIÓN

El plan de previsión de **Gator Grading & Paving** es a través de nuestro operador asociado **MetLife**. El plan PPO Vision de MetLife ofrece costos más reducidos para los servicios dentro de la red y la libertad de utilizar cualquier proveedor (pero tenga en cuenta que los costos de los proveedores fuera de la red pueden ser más elevados). Vaya a metlife.com/vision para encontrar proveedores dentro de la red. A continuación encontrará un breve resumen de las prestaciones oftalmológicas de cada uno de los dos planes. Consulte los documentos del plan Reliance Standard para obtener información detallada sobre el plan y los importes de reembolso fuera de la red.

	Red: Organización de proveedores preferentes de visión (PPO)	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Examen ocular anual <u>Cada 12 meses</u>	\$10 de copago	Reembolso de hasta \$45
Lentes con copago	\$10 de copago	N/A
Lentes <u>Cada 12 meses</u>	Monofocales, bifocales, trifocales, lenticulares: Cubierto en su totalidad después del copago de lentes de \$10	Reembolsos: Monofocales hasta \$30, bifocales hasta \$50, trifocales hasta \$65 Lenticulares hasta \$100, progresivos hasta \$50
Recubrimientos de lentes	Disponible por monto fijo. Consulte el resumen de prestaciones	Sin prestaciones
Prestación para el armazón <u>Cada 24 meses</u>	Asignación de \$150 después del copago para lentes de \$10; 20% de descuento sobre el excedente de la asignación	Reembolso de hasta \$70
Lentes de contacto electivas <u>Cada 12 meses</u>	Hasta \$150 de asignación	Reembolso de hasta \$105
Lasik o PRK	Promedio del 15% de descuento sobre el precio de venta al público o del 5% sobre el precio de promoción disponible en los establecimientos participantes de MetLife	
Deducciones semanales de la nómina		
Sólo empleado	\$1.22	
Empleado + Cónyuge	\$2.43	
Empleado + Hijo(s)	\$2.31	
Empleado + Familia	\$3.63	



VIDA BÁSICA Y AD&D

El seguro de vida puede ayudar a mantener a sus seres queridos si algo le sucediera a usted. Con **MetLife** como nuestro operador asociado, **Gator Grading & Paving, LLC** proporciona a los empleados de tiempo completo una póliza de seguro de vida básico y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) de **\$10,000**.

Seguro básico de vida y AD&D Pagado por Gator Grading & Paving, LLC	
Prestación para empleados a tiempo completo	\$10,000
Calendario de reducción de edad	20% de reducción a los 60 años 50% de reducción a los 70 años

Gator Grading & Paving, LLC paga el costo total de esta prestación, lo que significa que no es responsable del pago de ninguna prima.

Debe inscribirse en el momento en que reúna los requisitos iniciales para recibir esta cobertura. Si no se inscribe y decide hacerlo en un momento posterior, se requerirá una Declaración de Salud y la aprobación.

Le pedimos que mantenga a sus beneficiarios actualizados en todo momento.



VIDA VOLUNTARIA Y AD&D

Dependiendo de sus necesidades y de las obligaciones financieras que pueda dejar atrás, puede considerar la posibilidad de contratar un Seguro de vida temporal voluntario adicional con muerte accidental y Desmembramiento, que se ofrece a través de nuestro transportista asociado, **MetLife**.

Con el seguro de vida voluntario, usted es responsable de pagar el costo total de la cobertura mediante deducciones semanales de la nómina. El costo será diferente para cada persona, ya que depende de la edad y de la cuantía elegida. Puede adquirir una cobertura para usted y, a continuación, para su cónyuge y las personas a su cargo, si así lo desea. Consulte el **Resumen de prestaciones** y los documentos del plan para obtener más información sobre las prestaciones. **Montos de cobertura disponibles del seguro de vida AD&D:**

	Empleado	Cónyuge	Hijo(s)
Monto de cobertura disponible	\$10,000 - \$500,000	\$5,000 - \$100,000	\$1,000, \$2,000, \$4,000, \$5,000 o \$10,000
Incrementos	\$10,000	\$5,000	
Emisión garantizada (cuando reúna los requisitos iniciales)	\$150,000	\$25,000	Todas las coberturas.
Reducción de la prestación	A los 65 años, las prestaciones se reducen al 65% del monto de cobertura anterior a los 65 años. A los 70 años, las prestaciones se reducen al 50%.		15 días: \$100 15 días-6 meses: \$1,000 6 meses-26 meses: Hasta \$10,000
Limitaciones y consideraciones	La cobertura del cónyuge no puede superar el 50% de la cobertura elegida por el empleado. Consulte la póliza y el Resumen de prestaciones para más detalles.		Sin cobertura AD&D. La prima cubre a todos los niños de la familia que reúnan los requisitos.
Prueba de asegurabilidad	Obligatorio para los empleados que no se afilien durante su periodo de elegibilidad inicial. Empleados que soliciten aumentar su monto de Vida Voluntaria, o que elijan montos superiores a la Emisión Garantizada		

Rango de edad	Tarifas semanales para empleados y cónyuges/por \$1,000	Ejemplos de deducciones semanales de la nómina por la cobertura elegida:					
		Prima semanal por \$10,000	Prima semanal por \$50,000	Prima semanal por \$100,000	Prima semanal por \$250,000	Prima semanal por \$400,000	Prima semanal por \$500,000 o
<29	\$0.027	\$0.27	\$1.35	\$2.70	\$6.75	\$10.80	\$13.50
30-34	\$0.033	\$0.33	\$1.65	\$3.30	\$8.25	\$13.20	\$16.50
35-39	\$0.045	\$0.45	\$2.25	\$4.50	\$11.25	\$18.00	\$22.50
40-44	\$0.063	\$0.63	\$3.15	\$6.30	\$15.75	\$25.20	\$31.50
45-49	\$0.094	\$0.94	\$4.70	\$9.40	\$23.50	\$37.60	\$47.00
50-54	\$0.136	\$1.36	\$6.80	\$13.60	\$34.00	\$54.40	\$68.00
55-59	\$0.200	\$2.00	\$10.00	\$20.00	\$50.00	\$80.00	\$100.00
60-64	\$0.270	\$2.70	\$13.50	\$27.00	\$67.50	\$108.00	\$135.00
65-69	\$0.382	\$3.82	\$19.10	\$38.20	\$20.50	\$152.80	\$191.00
Más de 70	\$0.699	\$6.99	\$34.95	\$69.90	\$174.75	\$279.60	\$349.50

La tarifa por hijo es de \$0.067 por paga semanal por cada \$1,000 de cobertura

DISCAPACIDAD A CORTO Y LARGO PLAZO

Gator Grading & Paving, LLC ofrece a los empleados a tiempo completo la opción de elegir prestaciones de ingresos por incapacidad a corto y largo plazo a través de nuestro operador asociado, **MetLife**. La cobertura por incapacidad es una protección de los ingresos que le proporciona una parte de su salario mientras esté incapacitado y no pueda trabajar. Las enfermedades preexistentes pueden quedar excluidas durante un periodo de tiempo, tal y como se indica en su póliza y se resume a continuación.

La incapacidad a corto plazo es pagada al 100% por Gator Grading & Paving en su nombre. Las tarifas por incapacidad a largo plazo variarán en función de la edad y de sus ingresos. Para obtener información completa sobre las prestaciones, incluido el cálculo de las tarifas y los periodos de espera, consulte los documentos del Plan MetLife, que se encuentran en **BenefitsCONNECT**.

	Incapacidad a corto plazo	Incapacidad a largo plazo	
Comienzan las prestaciones	Después de un periodo de eliminación de 14 días debido a un accidente o enfermedad cubiertos	Después del periodo de eliminación de 90 días, debido a un accidente o enfermedad cubiertos	
Porcentaje de ingresos sustituidos	60% de los ingresos cubiertos	60% de los ingresos cubiertos	
Monto máximo de la prestación	Hasta \$1,000 a la semana	Hasta \$6,000 al mes	
Duración máxima de la prestación	11 semanas	Ocupación propia: 24 meses Cualquier ocupación: edad normal de jubilación de la Seguridad Social o superior	
Cuotas mensuales:	Pagado al 100% por Gator Grading & Paving. ¡Asegúrese de inscribirse!!	Grupo de edad	Tarifas mensuales por cada \$100 de prestación mensual
		0-34	\$0.216
		35-39	\$0.462
		40-44	\$0.634
		45-49	\$0.861
		50-54	\$1.153
		55-59	\$1.317
		60-64	\$1.028
65-99+	\$0.386		
Limitación preexistente	Consulte el certificado de póliza para más información.	Si recibe tratamiento o se le diagnostica una enfermedad en los 6 meses anteriores a la fecha de entrada en vigor de esta póliza, no recibirá prestaciones por incapacidad para esa enfermedad, a menos que la incapacidad comience después de haber estado asegurado por este plan durante 12 meses.	



ACCIDENTE VOLUNTARIO

Para más detalles, consulte el Resumen de prestaciones	Plan reducido	Plan elevado
Prestación por fractura	\$50-\$3,000	\$100-\$6,000
Prestación por luxación	\$50-\$3,000	\$100-\$6,000
Prestación por quemaduras de segundo o tercer grado	\$50-\$5,000	\$100-\$10,000
Prestación por conmoción cerebral	\$200	\$400
Prestación por coma	\$5,000	\$10,000
Prestación por ambulancia	Tierra: \$300 Aire: \$1,000	Tierra: \$400 Aire: \$1,250
Prestación de asistencia sanitaria de urgencia	\$25-\$50	\$50-\$300
Deducciones semanales de la nómina	Plan reducido	Plan elevado
Sólo empleado	\$1.95	\$3.79
Empleado + Cónyuge	\$3.83	\$7.46
Empleado + Hijo(s)	\$4.42	\$8.63
Empleado + Familia	\$5.41	\$10.55

INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA VOLUNTARIA

Para más detalles, consulte el Resumen de prestaciones	Plan reducido	Plan elevado
Prestaciones de admisión (1 vez por año civil)	Admisión: \$500 UCI: \$1,000	Admisión: \$750 UCI: \$2,000
Prestación por internamiento (31 veces por año civil)	Internamiento y UCI: \$100 La UCI pagará 15 días adicionales	Internamiento: \$200 UCI: \$300 (pagará 15 días más)
Prestación por internamiento del recién nacido (2 días por internamiento)	\$25	\$50
Prestación de rehabilitación para pacientes hospitalizados (15 días por año civil)	\$100	\$200
Prestación de examen médico (1 vez por año civil y afiliado)	\$50	
Deducciones semanales de la nómina	Plan reducido	Plan elevado
Sólo empleado	\$4.16	\$7.23
Empleado + Cónyuge	\$8.55	\$14.97

Empleado + Hijo(s)	\$6.60	\$11.51
Empleado + Familia	\$10.99	\$19.21

ENFERMEDAD CRÍTICA VOLUNTARIA

Consulte el Resumen de prestaciones para más detalles	Empleado	Cónyuge	Hijo(s)	
Monto de cobertura disponible	\$10,000, \$20,000 o \$30,000	50% de prestación del empleado	50% de prestación del empleado	
100% de condiciones cubiertas	Prestación completa: cáncer, infarto de miocardio, apoplejía, injerto de bypass arterial coronario, insuficiencia renal, enfermedad de Alzheimer, trasplante de órganos principales			
25% de condiciones cubiertas	Prestación parcial: cáncer, enfermedad de Addison, amiotrofia lateral, cerebroespinal, meningitis (bacteriana); parálisis cerebral, fibrosis quística, difteria, encefalitis, enfermedad de Huntington, enfermedad del legionario, malaria, esclerosis múltiple (diagnóstico definitivo), distrofia muscular, miastenia grave, fascitis necrotizante, osteomielitis, poliomielitis, rabia, anemia falciforme (excluido el rasgo falciforme), lupus eritematoso sistémico (LES), esclerosis sistémica, tétanos y tuberculosis.			
Grupo de edad	Deducción semanal de la nómina (por \$1,000 de cobertura)			
	Empleado	Cónyuge	Hijo(s)	Familia
0-25	\$0.71	\$1.14	\$1.05	\$1.48
25-29	\$0.75	\$1.20	\$1.09	\$1.54
30-34	\$0.99	\$1.56	\$1.33	\$1.90
35-39	\$1.14	\$1.78	\$1.48	\$2.13
40-44	\$1.34	\$2.09	\$1.68	\$2.43
45-49	\$1.98	\$3.05	\$2.33	\$3.39
50-54	\$2.88	\$4.40	\$3.23	\$4.74
55-59	\$4.11	\$6.24	\$4.45	\$6.59
60-64	\$5.62	\$8.50	\$5.96	\$8.84
65-69	\$7.78	\$11.74	\$8.12	\$12.08
Más de 70	\$11.43	\$17.22	\$11.77	\$17.56



PROGRAMAS DE BIENESTAR, RECOMPENSAS Y AYUDAS

Proporcionados por FloridaBlue para los afiliados al seguro médico:



Better You Strides: Un programa de bienestar en Internet que utiliza sus necesidades, objetivos e intereses para elaborar su plan personalizado hacia una mejor salud.



Blue365: Ofrece descuentos exclusivos en afiliaciones a gimnasios, dispositivos para llevar puestos, programas de pérdida de peso y mucho más.

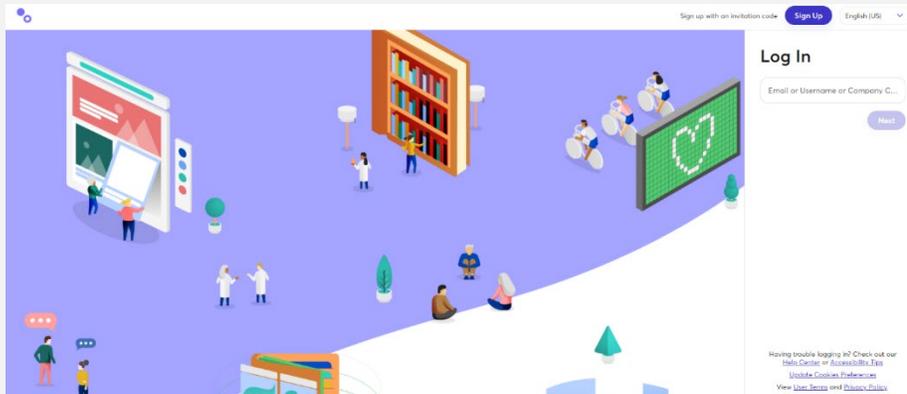


BlueforMe: Controlar una enfermedad puede ser duro, pero no tiene por qué hacerlo solo. Tiene a su disposición una enfermera especializada sin ningún costo adicional. Forma parte de sus prestaciones.

Programa de asistencia al empleado (PAE)

Con su PAE a través de **MetLife**, usted y su familia tienen acceso a recursos gratuitos y confidenciales para ayudarles a afrontar los retos cotidianos –o no tan cotidianos– de la vida. Consulte el Resumen de prestaciones y los documentos del plan para obtener más información.

Sitio web de LifeWorks – www.metlifeeap.lifeworks.com



User ID:
metlifeeap

Password: **eap**



Download the LifeWorks app

Use your credentials to log in on your mobile.

INFORMACIÓN DE CONTACTO IMPORTANTE

Para obtener asistencia en caso de siniestro, tarjetas de identificación nuevas o de sustitución, localizadores de redes, estimaciones de costos, preguntas sobre la cobertura y mucho más, póngase en contacto directamente con las aseguradoras a través de la siguiente información de contacto:

Operador	Cobertura/servicio	Teléfono/sitio web
FloridaBlue	Médica	1-800-352-2583 www.floridablue.com
MetLife	Dental Visión Vida y varios	800-275-4638 www.metlife.com/dental 855-638-3931 www.mymetlifevision.com/find-provider-location-internal.html
LifeWorks	Programa de asistencia al empleado	866-492-6983 www.metlifeeap.lifeworks.com
Human Resources	Solicitud de documentos y preguntas generales	Scott Whitehead Whiteheads@gatorgap.com
Boyd Insurance	Otras preguntas	Asesor de prestaciones: Lexie Guanchez Lexie.Guanchez@BoydInsurance.com Gestor de cuentas: Joanna Francis Joanna.Francis@BoydInsurance.com

La información contenida en esta Guía de inscripción se presenta con fines ilustrativos y se basa en información tomada de las prestaciones para empleados ofrecidas por Gator Grading & Paving. El texto contenido en esta guía fue tomado de varios resúmenes de descripciones de planes e información de prestaciones. Aunque se ha hecho todo lo posible para informar con exactitud sobre sus prestaciones, siempre es posible que existan discrepancias o errores. En caso de discrepancia entre la guía y los documentos reales del plan, prevalecerán los documentos reales del plan. Toda la información es confidencial, de conformidad con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico de 1996. Si tiene alguna pregunta sobre la guía, póngase en contacto con RR. HH.

