

SPLENDORA ISD 2024-2025

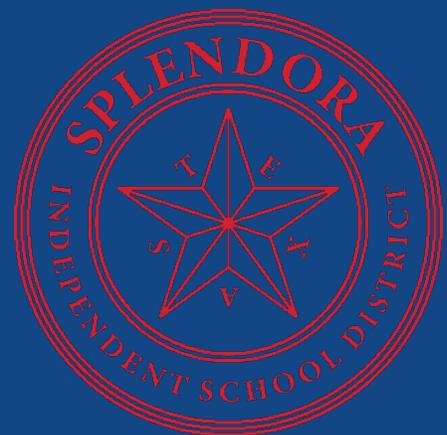
GUÍA DE BENEFICIOS



Brittney Burdick, Gerente de Cuenta
First Financial Group of America
409.201.2322

brittney.burdick@ffga.com

<https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>



ÍNDICE

ÍNDICE

- CENTRO DE BENEFICIOS PARA EMPLEADOS
- QUÉ HAY DE NUEVO Y QUÉ CAMBIA
- CÓMO INSCRIBIRSE
- COBERTURA MÉDICA
- ATENCIÓN PRIMARIA / ATENCIÓN URGENTE
- COBERTURA DENTAL
- COBERTURA DE VISIÓN
- CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES
- CUENTAS DE AHORROS PARA LA SALUD
- RECURSOS DE LA FSA Y HSA
- SEGURO DE VIDA PAGADO POR EL EMPLEADOR
- SEGURO DE VIDA TEMPORAL Y AD&D
- SEGURO GRUPAL TEMPORAL VOLUNTARIO
- SEGURO DE VIDA PERMANENTE
- DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO
- SEGURO CONTRA EL CÁNCER
- SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA
- SEGURO CONTRA ACCIDENTES
- SEGURO CONTRA ENFERMEDADES GRAVES
- TRANSPORTE MÉDICO
- PLAN LEGAL
- PROTECCIÓN CONTRA EL ROBO DE IDENTIDAD
- INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA BENEFICIOS

Esta guía contiene un resumen de los beneficios que ofrece su empleador. Si hay un conflicto entre los términos de este resumen de beneficios y los contratos reales, prevalecerán los términos de los contratos.

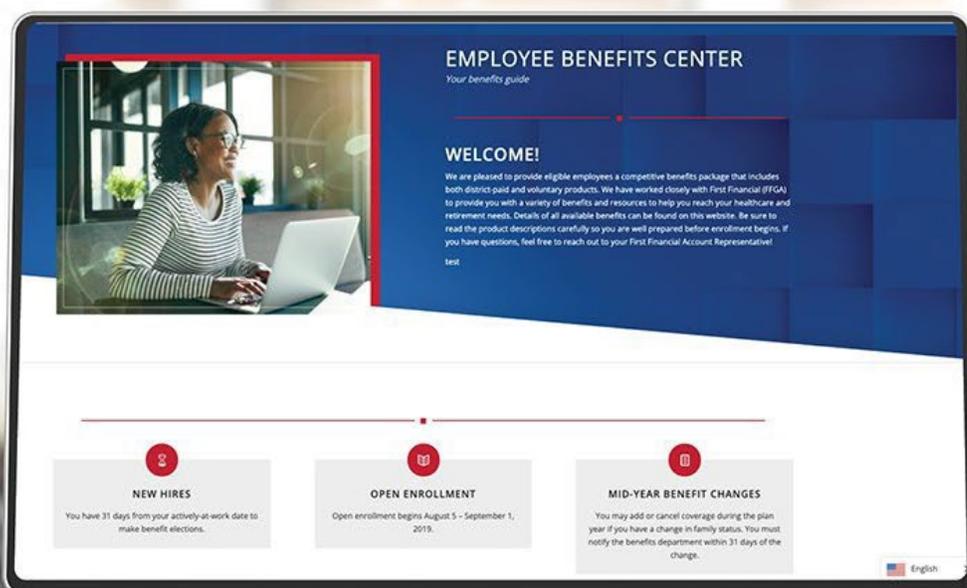
CENTRO DE BENEFICIOS PARA EMPLEADOS

SU VENTANILLA ÚNICA PARA INFORMACIÓN SOBRE BENEFICIOS

Splendor ISD y First Financial se complacen en brindarle un sitio web personalizado lleno de información sobre sus beneficios. Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver las opciones de beneficios actuales para su empleador, así como para encontrar formularios de reclamación, números de teléfono importantes e información de inscripción.

No es necesario registrarse para acceder al sitio. Escriba la siguiente URL en su navegador y será dirigido a su Centro de Beneficios para Empleados.

<https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd>



QUÉ HAY DE NUEVO Y QUÉ CAMBIA

CAMBIOS PARA EL AÑO DEL PLAN 2024-2025

BENEFICIO	ASEGURADORA ANTERIOR	NUEVA ASEGURADORA	NUEVA OFERTA DE BENEFICIOS
MÉDICO	TSHBP	BCBS	
ATENCIÓN URGENTE/PRIMARIA	N/A	NEXT LEVEL PRIME	SÍ
DENTAL	LINCOLN	AMERITAS	
VISIÓN	SUPERIOR	AMERITAS	
FLEX	HIGGINBOTHAM	FFGA	
HSA	EECU	FFGA	
DISCAPACIDAD	ONE AMERICA	SUNLIFE	
ACCIDENTES	N/A	METLIFE	SÍ
ENFERMEDADES GRAVES	UNUM	METLIFE	
INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA	LINCOLN	METLIFE	
LEGAL	N/A	LEGALEASE	SÍ
ROBO DE IDENTIDAD	N/A	ILOCK360	SÍ



CÓMO INSCRIBIRSE

INSCRIPCIÓN EN EL SITIO

Cuando llegue el momento de inscribirse en sus beneficios, su Representante de Cuenta de First Financial estará en el lugar para ayudarle a realizar sus elecciones.

¡EL PRIMER CAMPUS EN COMPLETAR SU INSCRIPCIÓN RECIBE UN ALMUERZO GRATIS A CARGO DE FFGA!

Día de la semana	Fecha	Hora	Ubicación
Miércoles	1/5/2024	7:30am – 3:30pm	Splendora High School
Jueves	2/5/2024	7:30am – 3:30pm	Splendora High School
Viernes	10/5/2024	8:00am – 4:30pm	Timber Lakes Elementary
Lunes	13/5/2024	7:15am – 3:30pm	Splendora Junior High
Martes	14/5/2024	8:30am – 4:30pm	Greenleaf Elementary
Miércoles	15/5/2024	8:30am – 4:30pm	Piney Woods Elementary
Jueves	16/5/2024	8:30am – 4:30pm	Peach Creek Elementary
Viernes	17/5/2024	7:15am – 3:30pm	Splendora Junior High
Lunes	20/5/2024	8:30am – 3:30pm	ISS Building; Lab 3
Miércoles	29/5/2024	8:30am – 4:30pm	Splendora Administration Bldg.

INSCRIPCIÓN EN LÍNEA

Para comenzar la inscripción en línea, visite <https://ffga.benselect.com/Enroll/login.aspx>.

INICIO DE SESIÓN

- Inicie sesión: Su identificación de empleado o número de seguro social (sin guiones)
- PIN (sólo el primer inicio de sesión): Los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social y los dos últimos dígitos del año en que nació (seis dígitos en total)
- Nuevo PIN: La primera vez que inicie sesión se le pedirá que cambie su PIN. Tome nota de su nuevo PIN porque lo utilizará a partir de ese momento.

VEA/AGREGUE DEPENDIENTES

Haga clic en “Next” (Siguiete) para ver sus dependientes. Es muy importante asegurarse de que los números de seguro social y las fechas de nacimiento enumerados sean correctos. Si planea agregar dependientes, deberá ingresar sus números de seguro social y fechas de nacimiento.

COMIENCE A HACER ELECCIONES

Haga clic en “Next” (Siguiete) nuevamente para comenzar a hacer sus elecciones de beneficios. Recuerde, no se pueden realizar cambios en sus elecciones durante el año del plan a menos que tenga un cambio calificado durante el año según la Sección 125 o un evento de inscripción especial.

INSTRUCCIONES DEL CENTRO DE ASISTENCIA PARA LA INSCRIPCIÓN

Llame al 855-765-4473 y siga las indicaciones para conectarse con su sucursal local de First Financial. El horario de atención es de 8 a.m. a 5 p.m. (hora local) de lunes a viernes. Existe la opción de dejar un mensaje de voz para que un representante le devuelva la llamada. Las llamadas telefónicas se devolverán lo antes posible o el siguiente día hábil si es fuera del horario de atención.

ELEGIBILIDAD

ELEGIBILIDAD

Los empleados elegibles deben estar trabajando activamente en la fecha de vigencia del plan para que los nuevos beneficios entren en vigencia.

NUEVOS EMPLEADOS

Tiene 31 días a partir de su fecha de trabajo activo para elegir los beneficios. Sus elecciones de inscripción de nuevos empleados se pueden realizar comunicándose con la Oficina de Beneficios. O comuníquese con la gerente de cuenta, Brittney Burdick 409-201-2322 o envíe un correo electrónico a Brittney.Burdick@ffga.com para programar una cita.

EMPLEADOS ACTUALES

Cuando llegue el momento de inscribirse en sus beneficios, su Representante de Cuenta de First Financial estará disponible para ayudarle a hacer sus elecciones. Sus elecciones se pueden realizar en cualquier momento durante la inscripción anual en línea desde la computadora de su trabajo o de su hogar. Antes de inscribirse, tómese un tiempo para informarse sobre los beneficios disponibles y las opciones que serían más convenientes para usted y su familia visitando el Centro de Beneficios para Empleados.

CAMBIOS EN LOS BENEFICIOS DURANTE EL AÑO

Puede agregar o cancelar la cobertura durante el año del plan si tiene un cambio en la situación familiar. Debe notificar al departamento de beneficios dentro de los 31 días del cambio.

LOS EVENTOS DE VIDA CALIFICADOS INCLUYEN:

- Cambios en el hogar, incluidos matrimonio, divorcio, separación legal, anulación, muerte de un cónyuge, nacimiento, adopción, colocación en adopción o muerte de un hijo dependiente.
- Pérdida de la cobertura médica, atribuible al empleo de su cónyuge, pérdida de la cobertura médica existente, incluidos los planes individuales y estudiantiles basados en el trabajo, pérdida de la elegibilidad para Medicare, Medicaid o CHIP, cumplimiento de los 26 años y pérdida de la cobertura a través del plan de los padres.

RECHAZO DE LA COBERTURA

Si es elegible para los beneficios, pero desea RECHAZAR la cobertura, complete la inscripción en línea en la computadora de su trabajo o de su hogar. Debajo de cada opción, deberá seleccionar "waive" (renunciar).

Aún debe completar la información del beneficiario.

PLANES DE LA SECCIÓN 125

INFORMACIÓN Y REGLAS DEL PLAN DE LA SECCIÓN 125

Un Plan de la Sección 125 proporciona una manera de ahorrar impuestos para pagar los gastos elegibles de atención médica o de cuidado de dependientes. Los fondos se deducen automáticamente de su cheque de pago antes de impuestos.

ASÍ ES COMO FUNCIONA

Un Plan de la Sección 125 reduce sus impuestos y aumenta su salario neto al permitirle deducir el costo de los beneficios elegibles de sus ganancias antes de impuestos. Además, el plan está disponible para usted sin costo alguno y usted ya es elegible – todo lo que tiene que hacer es inscribirse.

¿ES ADECUADO PARA MÍ?

Los ahorros que usted puede conseguir con un Plan de la Sección 125 se detallan en el ejemplo a continuación. Por ejemplo, potencialmente podría llevarse a casa alrededor de \$70 más cada mes si participa en el Plan de la Sección 125 de su empleador – ¡eso constituye un ahorro de \$840 al año!

No puede cambiar sus elecciones de beneficios para el año del plan a menos que la oficina de beneficios reciba una notificación por escrito dentro de los 31 días posteriores al cambio de situación. Si no se notifica a la oficina de beneficios dentro de los 31 días posteriores al cambio de situación, no se puede realizar ningún cambio de beneficios hasta la próxima inscripción abierta anual.

Los cambios de situación familiar especificados por el IRS incluyen:

- Cambio en el estado civil
- Cambio en el número de dependientes
- Terminación o comienzo del empleo
- El dependiente satisface o deja de satisfacer sus requisitos de elegibilidad
- Cambio de residencia o lugar de trabajo que afecta la elegibilidad para la cobertura

EJEMPLO DE CHEQUE DE PAGO DEL PLAN DE LA SECCIÓN 125

	SIN S125	CON S125
Salario Mensual	\$2,000	\$2,000
Menos Deducciones Médicas	-N/A	-\$250
Ingreso Bruto Gravable	\$2,000	\$1,750
Menos Impuestos (Fed./Est. al 20%)	-\$400	-\$350
Menos FICA Calculado (7.65%)	-\$153	-\$133
Menos Deducciones Médicas	-\$250	-N/A
Salario Neto	\$1,197	\$1,267

¡PODRÍA AHORRAR \$70 MENSUALES EN IMPUESTOS PAGANDO SUS BENEFICIOS ANTES DE IMPUESTOS!

** Las cifras del ejemplo de cheque de pago anterior son sólo para fines ilustrativos.*

COBERTURA MÉDICA

Blue Cross Blue Shield | www.bcbstx.com | 1.800.521.2227

**Nueva aseguradora*

BLUE CROSS BLUE SHIELD

Los planes médicos del distrito se ofrecen a través de Anco. Hay tres planes médicos para elegir. Opciones dentro de la red y cobertura integral de medicamentos recetados. Los planes de Blue Cross Blue Shield han sido diseñados para satisfacer de manera flexible las necesidades de casi medio millón de empleados de la educación pública.

TARIFAS MENSUALES DE LA COBERTURA MÉDICA

	PLAN PPO BUY UP	PLAN PPO BASE	BLUE EDGE HAS/HDHP
	COPAGO	COPAGO	DEDUCIBLE ALTO
EMPLEADO SOLO	\$215.35	\$89.61	\$131.31
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$694.63	\$451.96	\$532.44
EMPLEADO + HIJO(S)	\$658.55	\$424.68	\$502.24
EMPLEADO + FAMILIA	\$1,179.06	\$818.19	\$937.87

Las tarifas incluyen \$300.00 de contribución del empleador en todos los niveles.





RESUMEN DE BENEFICIOS

9/1/2024 - 8/31/2025

INSCRIPCIÓN ABIERTA: 5/1/2024 - 5/31/2024*

* **NOTA:** Habrá una oportunidad adicional de inscripción Abierta en agosto de 2024 para los cambios de verano.

MÉDICO - BCBS		PPO BUY UP PLAN	PPO BASE PLAN	BLUE EDGE HSA/HDHP
Red Médico	Individual (Dentro/Fuera)	Blue Choice PPO \$500 / \$4,000	Blue Choice PPO \$4,000 / \$8,000	Blue Choice PPO \$3,500 / \$5,000
	Familia (Dentro/Fuera)	\$1,500 / \$12,000	\$8,000 / \$16,000	\$10,500 / \$15,000
Coseguro (Dentro/Fuera)		80% / 60%	70% / 50%	100% / 80%
Gasto Máximo de su Bolsillo	Individual (Dentro/Fuera)	\$4,000 / \$5,000	\$9,450 / \$20,000	\$3,500 / \$10,000
	Familia (Dentro/Fuera)	\$11,000 / \$15,000	\$18,900 / \$40,000	\$10,500 / \$20,000
	PCP	\$45	\$45	Deducible + Coseguro
Copagos	Especialista	\$70	\$70	Deducible + Coseguro
	MDLive	\$45	\$45	100% después del deducible
Cuidados Preventivos	Atención Urgente	\$75	\$75	Deducible + Coseguro
	Sala de Emergencias	Deducible + Coseguro después de copago de \$500	Deducible + Coseguro después de copago de \$500	Deducible + Coseguro
	Copagos de la Farmacia (Sum. de 30 días)	\$0 / \$35 / \$70 / Nivel 1, 2, 3	\$15 / \$30 / \$50 / Nivel 1, 2, 3	Deducible + Coseguro
COSTE MENSUAL PARA EL EMPLEADO				
Solo para Empleados	\$215.35	\$89.61	\$131.31	\$131.31
Empleado + Cónyuge	\$694.63	\$451.96	\$532.44	\$532.44
Empleado + Hijo(s)	\$658.55	\$424.68	\$502.24	\$502.24
Empleado + Familia	\$1,179.06	\$818.19	\$937.87	\$937.87

Blue Cross Blue Shield (Medical): www.bcbstx.com, Numero de Cuenta: 389492, Numero de Teléfono: 1-800-521-2227

Si necesita más ayuda para sus beneficios, no dude en ponerse en contacto con cualquiera de los siguientes miembros del equipo:



Brandon Campbell
Especialista en Beneficios/Ausencias/Indemnizaciones por Accidentes Laborales
Directo: 281-689-4004
Correo Electrónico: bcampbell@splendoraisd.org



ANCO
INSURANCE

Sara Payne
Vicepresidenta
Directo: 281-235-0918
Correo Electrónico: paynes@anco.com

Ronnie O'Neal
Ejecutivo de Cuentas
Directo: 979-774-6298
Correo Electrónico: oneal@anco.com

Penny Garcia
Gerenta de Cuentas
Directo: 979-774-6286
Correo Electrónico: garciap@anco.com

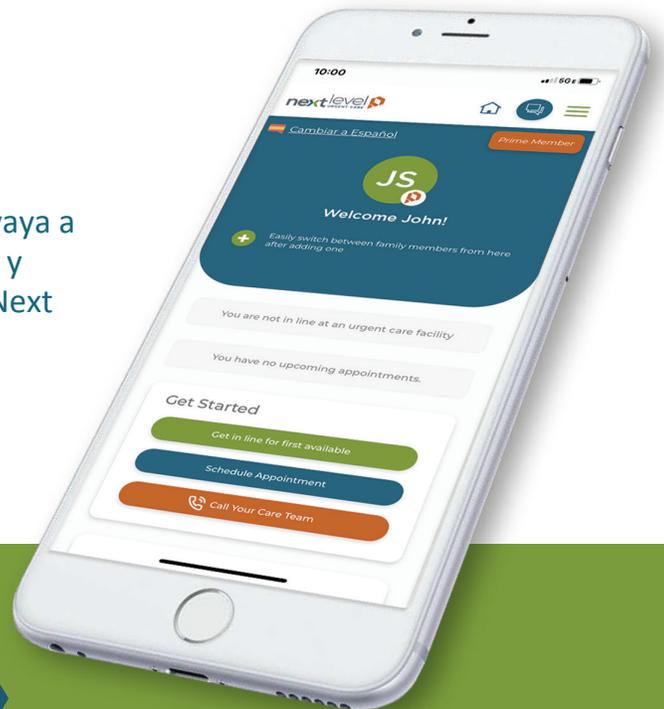
Bienvenido a Next Level PRIME

Para aprovechar al máximo su membresía **PRIME**, descargue la aplicación Next Level Urgent Care escaneando el código QR a continuación o buscándolo en la tienda de aplicaciones (App Store).

Presione el botón naranja Next Level PRIME en la aplicación o llame al 833-957-6200 para conectarse a un Navegador de Atención (Care Navigator). Envíe un correo electrónico a navigator@nextlevelurgentcare.com



Escanee el código QR o vaya a la tienda de aplicaciones y descargue la aplicación Next Level Urgent Care.



Next Level PRIME espera poder ayudarlo a usted y a sus dependientes a lograr un estilo de vida saludable y una mejor salud.

Como miembro PRIME, puede acceder a todas las ubicaciones de Next Level Urgent Care para sus necesidades de atención primaria y atención de urgencia los 7 días de la semana, y acceso a atención virtual las 24 horas, los 7 días de la semana. Este beneficio adicional de bienestar y atención médica no tiene costo adicional para usted.

Servicios comunes ofrecidos para miembros PRIME:

Atención Primaria

- Exámenes físicos anuales
- Exámenes preventivos de la mujer
- Exámenes preventivos del niño
- Vacunas
- Diabetes
- Hipertensión
- Condiciones de la tiroides
- Pruebas de Covid (rápidas, PCR)
- Depresión y ansiedad
- Enfermedades crónicas
- Exámenes preventivos
- Extracciones de sangre
- Derivaciones a especialistas

Atención Urgente

- Infecciones de las vías respiratorias superiores
- Infecciones del tracto urinario
- Radiografía para lesiones agudas
- Esguinces, distensiones, férulas y yesos para huesos rotos
- Gastroenteritis
- Líquidos intravenosos para la deshidratación
- Stitches for Lacerations
- Abscesos
- Conjuntivitis
- Erupciones
- Dolores de cabeza
- Dolor de espalda
- Infecciones de oído



Next Level PRIME FAQ

¡Ahora tiene acceso a proveedores de atención médica los 7 días de la semana sin costo alguno para usted!

- Navegadores de Atención ("Care Navigators") 24 horas al día, 7 días a la semana, que pueden responder preguntas de salud y programar citas. Navegadores de Atención que hablan español disponibles.
- Disponibilidad de telemedicina 24 horas al día, 7 días a la semana
- Citas de atención primaria para diabetes, hipertensión, colesterol alto y todos los demás problemas de salud crónicos, los 7 días de la semana, de 9 a.m. a 9 p.m.
- Acceso a atención urgente los 7 días de la semana, de 9 a.m. a 9 p.m.
- Exámenes físicos anuales rápidos y sencillos
- Asesor de Bienestar Virtual para comenzar con la pérdida de peso y el ejercicio



¿Cómo empiezo?

Usar PRIME es tan fácil como descargar la aplicación y presionar el botón naranja para conectarse con un Navegador de Atención.



¿Necesito una cita?

Atención preventiva/Atención crónica – ¡Sí, la necesita! Háganos saber que vendrá para que podamos asegurarnos de tener a mano las vacunas o los análisis de laboratorio que necesita.

Atención urgente – Puede llamar con anticipación o acudir directamente. Pero siempre es más rápido cuando nos avisa que vendrá.

Telemedicina – Nuestros Navegadores de Atención le programarán una cita a cualquier hora del día o de la noche.



Ya tengo Médico de Atención Primaria, ¿puedo usar PRIME para cualquier cosa?

Si tiene un problema de salud cuando su PCP no está disponible, ¡use PRIME! Al final de su cita, le enviaremos un resumen de su visita a su médico de atención primaria.



¿Qué pasa si necesito análisis de laboratorio, equipo médico duradero o una vacuna?

Estos servicios están incluidos con su membresía de Next Level PRIME.



¿Cómo programo mi examen físico anual?

Informe a su Navegador de Atención que le gustaría que lo atendieran para su examen físico anual. Uno de nuestros proveedores PRIME realizará su admisión virtualmente antes de programar su examen físico en una de nuestras ubicaciones. Los exámenes físicos se pueden realizar entre las 9 a.m. y las 9 p.m., los 7 días de la semana.



¿Tengo un problema de salud pero son después de las 9 p.m.? ¿Puedn ayudar?

Nuestros Navegadores de Atención están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana para ayudarlo con cualquier pregunta o inquietud que pueda tener. Además, un proveedor PRIME siempre está disponible de día o de noche para una cita de telemedicina.



¿Qué pasa si tengo una condición médica grave?

Si determinamos que su condición requiere un especialista, lo derivaremos a un especialista EN LA RED de su seguro. Si su condición es de emergencia, lo enviaremos a la sala de emergencias más cercana.

SEGURO DENTAL

Ameritas | www.ameritas.com | 1.800.487.5553

**Nueva aseguradora*

Cuidar su salud oral no es un lujo, es una necesidad para una salud óptima a largo plazo. El seguro dental puede reducir en gran medida sus costos cuando se trata de procedimientos preventivos, restaurativos y de emergencia. Revise los beneficios del plan para ver qué opción es mejor para usted y las necesidades dentales de su familia.

Para el nuevo año del plan, Splendor eliminó el plan DHMO y ahora ofrece 3 opciones de PPO. Se proporcionan nuevas opciones de Ortodoncia y los planes BAJO Y MEDIO lo mantienen dentro de la red.

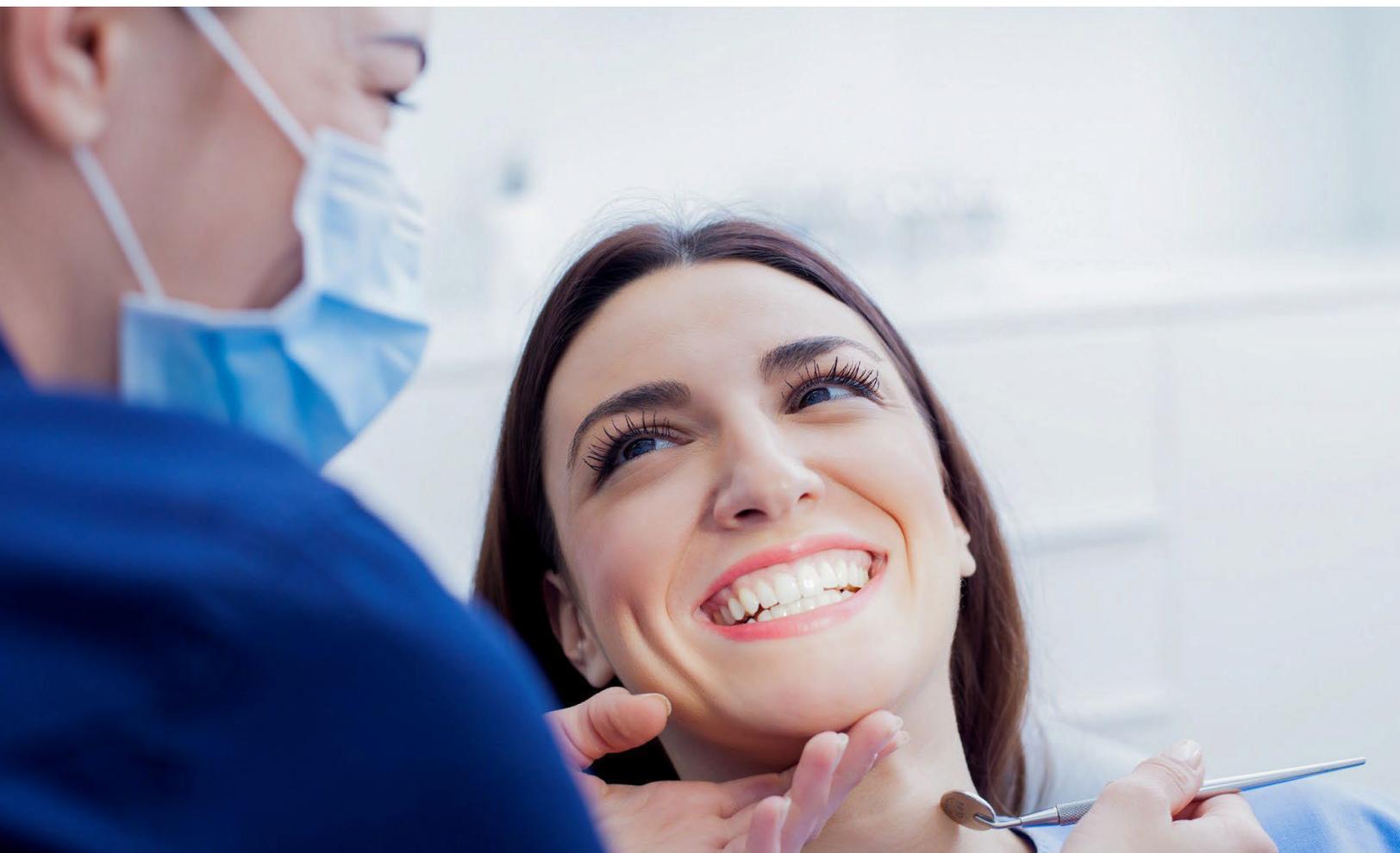
Visite el Centro de Beneficios para empleados para ver la póliza y obtener más detalles.

<https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

PRIMAS MENSUALES DE LA COBERTURA DENTAL

	PPO BAJO	PPO MEDIO	PPO ALTO
EMPLEADOSOLO	\$8.84	\$14.00	\$26.56
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$28.44	\$36.12	\$63.36
EMPLEADO + HIJO(S)	\$37.12	\$54.52	\$93.68
EMPLEADO + FAMILIA	\$54.68	\$76.44	\$130.24

**Las tarifas incluyen la contribución del empleador de \$5.00 en todos los niveles.*



SEGURO DE VISIÓN

Ameritas | www.ameritas.com | 1.800.487.5553

**Nueva aseguradora*

El cuidado adecuado de la vista es esencial para su bienestar general. Los exámenes regulares de la vista a cualquier edad ayudarán a prevenir enfermedades oculares y mantendrán su visión fuerte en los años venideros.

Su empleador le ofrece un plan de visión para atender sus necesidades y las de su familia. Debe inscribirse en el plan de visión cada año del plan y las primas generalmente se pagan mediante deducciones de nómina. Éstas son sólo algunas de las áreas en las que ahorrará dinero con su plan:

- La red es VSP
- \$0 por examen
- Asignación de \$105 y \$180 para monturas en los planes Bajo y Alto
- Localice un proveedor de VSP en: ameritas.com

Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver el resumen del plan <https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

PRIMAS MENSUALES DE LA COBERTURA DE VISIÓN		
	PLAN BAJO	PLAN ALTO
EMPLEADO SOLO	\$6.32	\$10.48
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$12.64	\$20.92
EMPLEADO + HIJO(S)	\$12.00	\$19.88
EMPLEADO + FAMILIA	\$22.48	\$34.88



CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES

First Financial Administrators, Inc. | www.ffga.com | 1.866.853.3539

P.O. Box 161968 | Altamonte Springs, Florida 32716

**Nueva aseguradora*

FSA DE ATENCIÓN MÉDICA

Una Cuenta de Gastos Flexibles de Atención Médica (FSA de Atención Médica) es un programa aprobado por el IRS para ayudarle a ahorrar impuestos y pagar los gastos médicos de bolsillo que no están cubiertos por su plan médico. Si su plan incluye una opción de período de gracia, tiene tiempo adicional para incurrir y reclamar fondos no utilizados en el nuevo año del plan. Tenga en cuenta que los saldos restantes después de que se agote el período de gracia se perderán según la regla de "úselo o piérdalo".

El monto máximo de su contribución para 2024 es de \$3,200.

PUNTOS DESTACADOS

- Las contribuciones se deducen automáticamente de su cheque de pago antes de impuestos, lo que ayuda a reducir sus ingresos imposables y aumentar sus ingresos disponibles.
- Su elección completa estará disponible para usted al comienzo del año del plan.
- Sea conservador – cualquier dinero que quede en su cuenta al final del año del plan se perderá.
- Use su tarjeta de beneficios para pagar los gastos calificados por adelantado para que no tenga que gastar dinero de su bolsillo.
- Guarde todos los recibos en caso de que necesite fundamentar una reclamación a efectos fiscales.

NOTA: El IRS requiere pruebas de que todos los gastos son elegibles. Guarde todos los recibos en caso de que necesite justificar una reclamación a efectos fiscales. Su recibo debe incluir la fecha de la compra o del servicio, el monto que debía pagar después del seguro, la descripción del producto o servicio, el nombre del comerciante o proveedor y el nombre del paciente.

FSA PARA EL CUIDADO DE DEPENDIENTES

Con una Cuenta de Gastos Flexibles para el Cuidado de Dependientes, usted puede apartar parte de su sueldo antes de impuestos para pagar los gastos elegibles del cuidado de dependientes, como cuidado de niños, niñeras y cuidado diurno para adultos.

Puede asignar hasta \$5,000 por año fiscal para el reembolso de los servicios de cuidado de dependientes.

Si está casado y presenta una declaración de impuestos por separado, el límite es de \$2,500.

PUNTOS DESTACADOS

- Los dependientes elegibles deben ser declarados como una exención en su declaración de impuestos.
- Los dependientes elegibles deben ser hijos menores de 13 años o un adulto dependiente incapaz de cuidarse a sí mismo.
- Los fondos están disponibles a medida que se realizan contribuciones a su cuenta.
- Guarde todos los recibos en caso de que necesite fundamentar una reclamación a efectos fiscales.
- Los saldos se perderán al final del período de "runoff" o de gracia.

CUENTAS DE AHORROS PARA LA SALUD

First Financial Administrators, Inc. | www.ffga.com | 1.866.853.3539

P.O. Box 161968 | Altamonte Springs, FL 32716

**Nueva aseguradora*

CUENTAS DE AHORROS PARA LA SALUD

Una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA) es una excelente manera de ayudarle a controlar sus costos de atención médica. Funciona en conjunto con un Plan de Salud con Deducible Alto (HDHP) calificado para combinar ahorros libres de impuestos destinados a gastos médicos calificados. Una HSA le permite ahorrar dinero para pagar deducibles más altos asociados con un HDHP de prima mensual más baja. El dinero que ahorra en primas de seguro mensuales está reservado para gastos médicos elegibles en los que incurra en el futuro. Los gastos elegibles incluyen cosas como copagos y deducibles, recetas, gastos de visión, atención dental, terapia y suministros médicos.

2024	
LÍMITE DE CONTRIBUCIÓN A LA HSA	<ul style="list-style-type: none">• Sólo Individual: \$4,150• Familia: \$8,300

PUNTOS DESTACADOS

- Los saldos se transfieren de un año a otro y generan intereses a lo largo del camino.
- Transferible – usted lo conserva incluso después de dejar el empleo.
- Ventajas fiscales – invierta dinero en fondos mutuos para aumentar sus ahorros fiscales para los costos futuros de atención médica o la jubilación.
- Pague los gastos con una tarjeta de débito de beneficios que le proporciona acceso inmediato a su dinero en el momento de la compra.
- Los gastos también se pueden reembolsar a través de nuestro portal en línea, el pago de facturas en línea directamente a su proveedor o enviando un formulario de solicitud de distribución.
- No se requieren recibos para el reembolso, pero asegúrese de guardarlos para fines fiscales.

¿QUIÉN PUEDE PARTICIPAR EN UNA HSA?

- Debe estar inscrito en un Plan de Salud con Deducible Alto (HDHP) calificado.
- No puede estar inscrito en Tricare o Medicare ni estar cubierto por el plan de atención médica tradicional (no HDHP) de su cónyuge.
- No puede participar en una Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) de propósito general o en un Acuerdo de Reembolso de Gastos Médicos.
- Se permiten Cuentas de Gastos Flexibles de Propósito Limitado (sólo gastos dentales y de visión).
- No puede participar si su cónyuge tiene una FSA de propósito general o un HRA en su lugar de trabajo.
- No puede participar si lo reclaman como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona.

RECURSOS DE LA FSA Y HSA

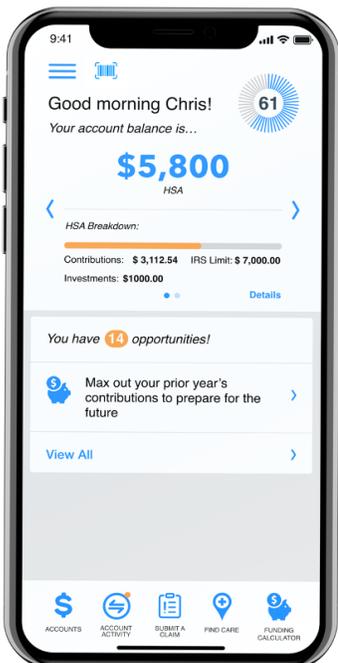
TARJETA DE BENEFICIOS

La Tarjeta de Beneficios de First Financial está disponible para todos los empleados que participan en una FSA de Atención Médica, una HSA y/o una FSA para el Cuidado de Dependientes. La Tarjeta de Beneficios le proporciona acceso inmediato a su dinero en el punto de compra. Las tarjetas están disponibles para los empleados participantes, su cónyuge y sus dependientes elegibles que tengan al menos 18 años de edad.

El IRS requiere la validación de la mayoría de las transacciones para las FSA. Usted debe enviar recibos para la validación de gastos cuando se le solicite. Si no puede corroborar el cargo proporcionando un recibo a First Financial dentro de los 60 días posteriores a la fecha de la compra o del servicio, su tarjeta será suspendida hasta que se reciba el recibo necesario o la explicación de beneficios de su proveedor de seguros.

VEA LOS DETALLES DE SU CUENTA EN LÍNEA

Regístrese para ver el saldo de su cuenta, encontrar formularios de reclamación y verificar el estado de las reclamaciones en nuestro sitio web seguro. Inicie sesión en <https://ffga.com/individuals> Después de iniciar sesión, puede registrarse para que los reembolsos se depositen directamente en su cuenta bancaria. ¡Vea la [Guía de Inicio de Sesión del Portal](#) ahora!

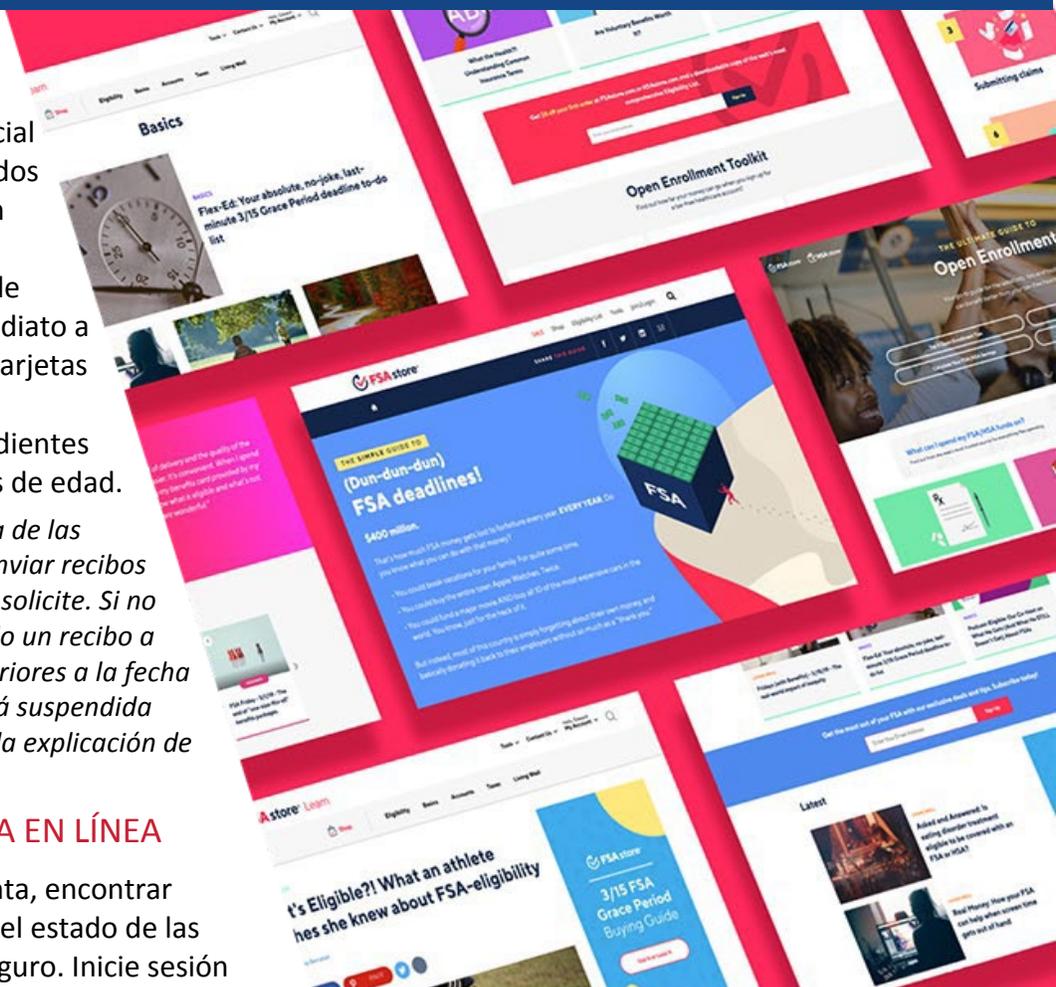


APLICACIÓN DE CUENTA MÓVIL FF

¡Con la Aplicación de Cuenta Móvil FF, puede presentar reclamaciones, ver el saldo y el historial de la cuenta, verificar el estado de las reclamaciones, ver alertas, cargar recibos y documentación y más! La Aplicación de Cuenta Móvil FF está disponible para dispositivos Apple® y Android™ en App StoreSM o Google Play StoreTM. Consulte la [Guía del Usuario](#) y la [Guía de Referencia Rápida](#) de la Aplicación de Cuenta Móvil FF.

TIENDA DE LA FSA Y HSA

First Financial se ha asociado con la Tienda de la FSA y HSA (FSA & HSA Store) para ofrecerle una tienda en línea fácil de usar para comprender y administrar mejor su cuenta. Puede comprar artículos médicos elegibles como vendajes y solución de lentes de contacto, buscar productos y servicios utilizando la Lista de Elegibilidad y visitar el Centro de Aprendizaje para encontrar respuestas a las preguntas más frecuentes. Visite la tienda en <https://www.ffga.com/individuals/#stores> para obtener más detalles y ofertas especiales.



SEGURO DE VIDA Y AD&D VOLUNTARIO

Lincoln Financal | www.lfg.com | 1.800.423.2765

SEGURO DE VIDA TEMPORAL PAGADO POR EL EMPLEADOR

El seguro de vida protege a sus seres queridos. Paga un beneficio para que puedan pagar los gastos del funeral, pagar deudas y mantener su nivel de vida actual. Es una de las mejores formas de mostrarles que usted se preocupa por ellos. Su empleador proporciona a todos los empleados elegibles una póliza de \$20,000. Su empleador paga el 100% del costo de esta póliza. Ésta es una póliza de vida temporal que está en vigor mientras esté empleado.

SEGURO DE VIDA TEMPORAL VOLUNTARIO

El seguro de vida voluntario es una cobertura de vida temporal que usted puede comprar además del plan de seguro básico de vida proporcionado por su empleador. Lo cubrirá por un período específico mientras esté empleado. Los montos de los planes se ofrecen en niveles para que pueda elegir el monto de cobertura que mejor se adapte a usted y su familia. Debido a que es un plan grupal, las primas suelen ser más bajas, por lo que es más asequible obtener la tranquilidad que brinda el seguro de vida. Se aplican limitaciones. Consulte la póliza para obtener más detalles. Visite el Centro de Beneficios para Empleados para obtener más detalles.

PUNTOS DESTACADOS

- Los servicios de *Life Keys* brindan acceso a asesoramiento, apoyo financiero y legal.
- Los montos de la cobertura comienzan a reducirse a los 70 años y los beneficios terminan al jubilarse.

Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver el resumen del plan <https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

PRIMAS MENSUALES DEL SEGURO DE VIDA VOLUNTARIO*			
FRANJA DE EDAD DEL EMPLEADO	\$10,000	\$30,000	\$50,000
25-29	\$0.60	\$1.80	\$3.00
30-34	\$0.80	\$2.40	\$4.00
35-39	\$1.00	\$3.00	\$5.00
40-44	\$1.50	\$4.50	\$7.50
45-49	\$2.50	\$7.50	\$12.50
50-54	\$4.10	\$12.30	\$20.50
55-59	\$6.80	\$20.40	\$34.00

*Ejemplos de tarifas

SEGURO DE VIDA PERMANENTE

Texas Life | www.texaslife.com | 1.800.283.9233

TEXAS LIFE INSURANCE - SEGURO DE VIDA PERMANENTE TRANSFERIBLE

La tranquilidad que ofrece el seguro de vida permanente y voluntario es incomparable. Es un compañero sólido para su plan de seguro de vida grupal. Texas Life ofrece un seguro de vida que usted puede conservar durante toda la vida. El plan es fácil de comprar, pagar y mantener gracias a la conveniencia de la deducción de nómina. La cobertura es asequible y confiable. Además, Texas Life tiene más de un siglo de experiencia en la protección de familias y la tranquilidad que sólo puede dar un seguro de vida permanente.

PUNTOS DESTACADOS

- Usted es dueño de la póliza, incluso si cambia de trabajo o se jubila.
- La póliza permanece en vigor hasta que usted fallezca o hasta los 121 años, siempre que pague la prima necesaria a tiempo.
- Se trata de una póliza de vida permanente y universal, lo que significa que puede estar tranquilo sabiendo que sus seres queridos estarán bien atendidos cuando usted se vaya.

Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver el resumen del plan <https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

PRIMAS MENSUALES DE TEXAS LIFE SIN TABACO		
EDAD DEL EMPLEADO	\$25,000	\$50,000
25	\$13.88	\$25.50
30	\$15.25	\$28.25
35	\$18.55	\$34.85
40	\$23.50	\$44.75
45	\$33.40	\$64.55
50	\$44.68	\$87.10

SEGURO POR DISCAPACIDAD

Sun Life | www.sunlife.com/us | 1.800.247.6875
Póliza de Grupo nº 966625

*Nueva aseguradora

¿Alguna vez se ha preguntado qué pasaría con sus ingresos si tuviera una lesión accidental, una enfermedad o un embarazo? Es por eso que necesita cobertura por discapacidad. Reemplaza una parte de los ingresos por el período de tiempo que no pueda trabajar por esos motivos. Puede elegir el monto del beneficio, que es el monto de sus ingresos a reemplazar, y el período de espera en el que comienza a recibir los pagos.

¿Cómo decide si necesita un seguro por discapacidad? Considere estas preguntas al tomar su decisión:

- Cuánta licencia del empleador tiene disponible?
- ¿Tiene ahorros?
- ¿Tiene otros ingresos con los que pueda contar, como de su cónyuge o de la manutención de los hijos?
- ¿Cuánto le queda antes de la jubilación?
- ¿Puede solicitar beneficios del Seguro Social por Discapacidad o la Jubilación por Discapacidad?
- ¿Cuáles son sus otras fuentes de ingresos?

PUNTOS DESTACADOS

- Combina características de la cobertura por discapacidad a corto y largo plazo en un solo plan.
- Seleccione un beneficio mensual mínimo de \$200 hasta un beneficio mensual máximo de \$8,000, *en incrementos de \$100**, sin exceder el 66.67% de sus ingresos mensuales previos a la discapacidad.
- Las tarifas varían según el período de eliminación y el monto del beneficio.
- Opciones de período de eliminación: Opción 1 – 8 días; Opción 2 – 15 días; Opción 3 – 31 días; Opción 4 – 60 días

Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver el resumen del plan <https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

SEGURO POR DISCAPACIDAD	
PERÍODO DE ELIMINACIÓN	PRIMA MENSUAL*
8 días	\$4.46
15 días	\$3.76
31 días	\$2.76
60 días	\$2.22
<i>Las tarifas publicadas aquí son por \$200 de beneficios cubiertos. Consulte el Resumen del Plan para conocer opciones de tarifas adicionales.</i>	

SEGURO CONTRA EL CÁNCER

American Fidelity | www.americanfidelity.com | 1.800.662.1113

A miles de estadounidenses se les diagnostica cáncer todos los días. Sin duda, la noticia es devastadora, tanto personal como económicamente. Es imposible anticipar un diagnóstico de cáncer, pero es posible prepararse para ello con un plan de seguro contra el cáncer.

Es probable que su cobertura médica principal no cubra todos los costos asociados con un diagnóstico de cáncer. Complementar su seguro médico principal con un seguro contra el cáncer puede ayudarle a pagar los gastos relacionados, como copagos y deducibles, especialistas, tratamiento experimental, hospitales especializados, gastos de viaje, atención domiciliaria y más.

Las primas se pagan mediante una conveniente deducción de la nómina para garantizar que su póliza permanezca en vigor si la necesita. Los beneficios se le pagan directamente a usted, por lo que puede elegir cómo gastar el dinero. Visite el Centro de Beneficios para Empleados y consulte la póliza para obtener más detalles.

<https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

PUNTOS DESTACADOS

- Beneficio de radioterapia/quimioterapia/inmunoterapia: hasta \$15,000
- Beneficios por día para sangre, plasma y plaquetas
- Exención de prima para el empleado después de 90 días de discapacidad continua
- Beneficio por diagnóstico inicial de cáncer: hasta \$5,000
- Diagnóstico de ataque cardíaco o accidente cerebrovascular cubierto en el plan Enhanced Plus

PRIMAS MENSUALES DEL SEGURO CONTRA EL CÁNCER		
	BÁSICO	ENHANCED PLUS
EMPLEADO	\$15.80	\$31.62
EMPLEADO + FAMILIA	\$26.86	\$53.80

SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA

MetLife | www.mybenefits.metlife.com | 1.800.438.6388

**Nueva aseguradora*

Las estadías en el hospital son costosas. Si usted o un miembro de su familia se encuentran en el hospital debido a un accidente o una enfermedad repentina, es posible que tengan dificultades económicas, incluso si tienen un buen plan médico. Con un plan de indemnización hospitalaria, puede estar seguro de que esos gastos adicionales no serán una carga financiera.

A diferencia de los planes médicos, no hay deducibles por cumplir con un plan de indemnización hospitalaria. Tan pronto como incurra en un evento calificado, puede presentar una reclamación y comenzar a recibir beneficios.

El plan paga un beneficio de suma global en una cantidad establecida previamente. El dinero se puede utilizar para gastos médicos, deducibles de seguros, comestibles, transporte, cuidado de niños – ¡usted decide!

PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN ALTO

- Beneficio de admisión por estadía hospitalaria: \$2,500
- Beneficio diario de estadía hospitalaria: \$200/día*
- Beneficio diario de estancia hospitalaria en UCI: \$200/día*
- Atención de rutina para recién nacidos: \$50
- Beneficio de admisión a la UCI: \$1,000

PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN BAJO

- Beneficio de admisión por estadía hospitalaria: \$1,500
- Beneficio diario de estadía hospitalaria: \$100/día*
- Beneficio diario de estancia hospitalaria en UCI: \$100/día*
- Atención de rutina para recién nacidos: \$25
- Beneficio de admisión a la UCI: \$500

**Beneficio por confinamiento = 15 días por año calendario.*

PRIMAS DEL SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA		
	BAJO	ALTO
EMPLEADO SOLO	\$13.50	\$23.12
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$23.21	\$39.77
EMPLEADO + HIJOS	\$20.56	\$35.34
EMPLEADO + FAMILIA	\$30.28	\$52.00

SEGURO CONTRA ACCIDENTES

MetLife | www.mybenefits.metlife.com | 1.800.438.6388

**Nueva oferta de beneficios*

Los costos asociados con una lesión pueden acumularse. Entre las visitas al hospital, los exámenes y el tratamiento, los gastos de bolsillo pueden ponerlo en una situación económica difícil. Un plan de seguro contra accidentes le paga los beneficios directamente a usted para que pueda determinar dónde gastar el dinero. Es reconfortante saber que una póliza de seguro contra accidentes puede estar disponible en todas las etapas de su atención, desde el tratamiento inicial hasta la atención de seguimiento. La cobertura de accidentes está disponible para usted a través de deducciones de la nómina y puede proporcionar un beneficio por los costos asociados con:

- Conmociones cerebrales
- Laceraciones
- Dientes rotos
- Visitas a la sala de emergencias
- Ambulancia, terrestre o aérea
- Unidad de cuidados intensivos

Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver el resumen del plan <https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

SEGURO CONTRA ACCIDENTES		
PRIMAS MENSUALES	PLAN BAJO	PLAN ALTO
EMPLEADO SOLO	\$6.89	\$8.94
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$13.67	\$17.64
EMPLEADO + HIJO(S)	\$16.36	\$21.09
EMPLEADO + FAMILIA	\$19.38	\$24.97

SEGURO CONTRA ENFERMEDADES GRAVES

MetLife | www.mybenefits.metlife.com | 1.800.438.6388

**Nueva aseguradora*

Si ha oído hablar de ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares, trasplantes de órganos o parálisis, entonces está familiarizado con las enfermedades graves. Es probable que usted o alguien que conozca haya experimentado uno de estos eventos que le cambiaron la vida. Muchas veces, una enfermedad grave tiene un impacto poderoso en la vida de las personas, afectando su sustento y sus finanzas.

Un plan de enfermedades graves puede ayudar con los costos de tratamiento de enfermedades cubiertas. Los beneficios se le pagan directamente a usted, a menos que se haya asignado de otra forma, lo que le da la opción de decidir cómo gastar el dinero. Además, hay planes disponibles para brindarle cobertura a usted, su cónyuge y sus hijos dependientes.

Prepárese ahora para lo inesperado con un plan de seguro contra enfermedades graves. El plan le ayuda a concentrarse en recuperarse en lugar de preocuparse por las finanzas. Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver las tarifas y el resumen del plan.

<https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

¿Qué enfermedades graves están cubiertas?*

- Infarto de miocardio
- Trasplante de órganos principales
- Esclerosis múltiple (EM)
- Accidente cerebrovascular
- Cáncer

**Consulte la póliza para obtener detalles sobre las condiciones cubiertas.*

PRIMA MENSUAL DEL SEGURO CONTRA ENFERMEDADES GRAVES POR \$1000 DE COBERTURA

Edad	Empleado Solo	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijos	Empleado + Cónyuge + Hijos
<25	\$0.40	\$0.66	\$0.60	\$0.87
25-29	\$0.44	\$0.73	\$0.65	\$0.93
30-34	\$0.51	\$0.82	\$0.71	\$1.03
35-39	\$0.66	\$1.03	\$0.86	\$1.23
40-44	\$0.85	\$1.30	\$1.05	\$1.50
45-49	\$1.10	\$1.68	\$1.30	\$1.88
50-54	\$1.38	\$2.18	\$1.59	\$2.38
55-59	\$1.80	\$2.89	\$2.00	\$3.10
60-64	\$2.27	\$3.71	\$2.47	\$3.91
65-69	\$2.85	\$4.65	\$3.05	\$4.85
70-74	\$3.77	\$6.11	\$3.97	\$6.31
75+	\$5.54	\$8.73	\$5.74	\$8.94

* Las tarifas aumentarán cuando una Persona Cubierta alcance una nueva franja de edad. Las tarifas están sujetas a cambios.

TRANSPORTE MÉDICO

MASA | www.masamts.com | 1.800.423.3226

Los estadounidenses de hoy sufren de una falsa sensación de seguridad de que su cobertura médica pagará todos los costos asociados con el transporte de emergencia o cuidados intensivos. La realidad es que la mayoría de los estadounidenses sólo están parcialmente cubiertos por estos altos costos.

La mayoría de los planes médicos sólo pagarán una parte de los costos, dejándolo con el resto de la factura. También existe la posibilidad de que su proveedor médico niegue su reclamación por completo, lo que significa que usted sería responsable de pagar la factura completa.

Con la protección de transporte médico, tendrá cero gastos de bolsillo para cualquier transporte médico aéreo o terrestre de emergencia desde cualquier lugar de los Estados Unidos, independientemente de quién lo transporte. Recibirá soluciones de transporte de emergencia médica para ayudarle a cubrir los costos de transporte médico de su bolsillo cuando su seguro se quede corto.

- Cobertura de ambulancia aérea de emergencia
- Cobertura de ambulancia terrestre de emergencia
- Cobertura de ambulancia de hospital a hospital
- Transporte que no sea de emergencia al hospital más cercano a casa para su recuperación

PRIMA MENSUAL DE TRANSPORTE MÉDICO

EMPLEADO Y FAMILIA

\$14.00

PLAN LEGAL

LegalEASE | www.legaleaseplan.com/splendoraisd | 1.800.248.9000

**Nueva oferta de beneficios*

¿Alguna vez ha necesitado asesoramiento legal pero no está seguro de adónde acudir? Un plan legal grupal voluntario ayuda a satisfacer esa necesidad. Le brinda acceso a abogados profesionales a una tarifa mensual baja. Por sólo unos pocos dólares al mes, puede consultar a un abogado sobre cómo preparar su testamento, revisar documentos, impugnar una multa de tránsito, demandas, divorcios y mucho más. Asesoramiento legal experto está disponible a su alcance.

Las opciones de precios del plan están determinadas por el nivel de cobertura de divorcio.

Opción 1 = 28.5 horas de cobertura de divorcio

Opción 2 = Cobertura de divorcio pagada en su totalidad

Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver el resumen del plan <https://ffbenefits.fga.com/splendoraisd/>

PLAN LEGAL PREPAGADO		
PRIMAS MENSUALES	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2
EMPLEADO + FAMILIA	\$17.50	\$18.55

PROTECCIÓN CONTRA EL ROBO DE IDENTIDAD

iLock360 | www.ilock360.com | 855.287.8888

**Nueva oferta de beneficios*

Millones de estadounidenses informan que les roban su identidad cada año. Las personas están en línea y en dispositivos móviles más que en cualquier otro momento de la historia, por lo que no sorprende que el robo de identidad esté en aumento. Y va más allá del simple robo de su número de tarjeta de crédito. Si bien el fraude con tarjetas de crédito es uno de los tipos de robo de identidad más reportados, también incluye fraude bancario, crediticio, telefónico y fiscal.

El seguro contra robo de identidad no evitará que le roben su identidad. Pero estará allí para avisarle si se detecta alguna actividad sospechosa bajo su nombre. El plan incluye monitoreo de agencias de crédito, uso del número de seguro social y protección de billetera perdida. Las cuentas se controlan a diario para que pueda estar tranquilo sabiendo que su identidad está protegida incluso mientras duerme. Cuanto antes pueda tomar medidas para cerrar sus cuentas, más rápido podrá recuperar su identidad.

Se necesitan años para establecer una buena reputación con los prestamistas de crédito y los empleadores. Asegúrese de que siga siendo suyo aprovechando el seguro contra el robo de identidad ofrecido a través de su empleador.

Visite el Centro de Beneficios para Empleados para ver el resumen del plan <https://ffbenefits.ffga.com/splendoraisd/>

****El costo de la cobertura básica del Empleado Solo está cubierto por Splendorá ISD.***

SEGURO DE PROTECCIÓN CONTRA ROBO DE IDENTIDAD			
PRIMA MENSUAL	BÁSICO*	PLUS	PREMIUM
EMPLEADO	GRATIS	\$8.00	\$15.00
EMPLEADO + CÓNYUGE	N/A	\$15.00	\$22.00
EMPLEADO + HIJO(S)	N/A	\$13.00	\$20.00
EMPLEADO + FAMILIA	N/A	\$20.00	\$27.00

Todos los suscriptores de iLOCK360 reciben un correo electrónico de bienvenida el primer día de servicio. Este correo electrónico explica cómo acceder a su cuenta iLOCK360 y utilizar las funciones incluidas en su plan. Si tiene problemas para acceder a su cuenta o no recibe el correo electrónico de bienvenida, comuníquese con iLOCK360 al 855-287-8888.

CONFIGURACIÓN DE SU CUENTA iLOCK360:

1. Visite <http://www.iLOCK360.com>
2. Haga clic en "Log In" (Inicio de sesión).

Nombre de usuario: es la dirección de correo electrónico que utilizó para registrarse en iLOCK360.

Contraseña: es # seguido de su primera inicial y luego su segunda inicial, seguido de su código postal (proporcionado durante la inscripción) y, por último, los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

OFICINA DE BENEFICIOS DE SPLENDORA ISD

23419 FM 2090 | Splendora, TX 77372

281.689.3128

Brandon Campbell

Beneficios | Licencia | Indemnización por

Accidente Laboral

281.689.4004

bcampbell@splendoraisd.org

FIRST FINANCIAL GROUP OF AMERICA

Brittney Burdick, Gerente de Cuenta Sr.

409.201.2322 / brittney.burdick@ffga.com

CONTACTOS

BENEFICIO	ASEGURADORA	SITIO WEB	TELÉFONO
Médico	BCBS	www.bcbstx.com	800.521.2227
Atención Urgente	Next Level Prime	www.nextlevelurgentcare.com	833.957.6200
Dental	Ameritas	www.ameritas.com	800.487.5553
Visión	Ameritas	www.ameritas.com	800.487.5553
Cuenta de Gastos Flexibles (FSA)	FFGA	www.ffga.com	866.853.3539
Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)	FFGA	www.ffga.com	866.853.3539
Vida y AD&D	Lincoln Financial	www.lfg.com	800.423.2765
Seguro Permanente de Vida	Texas Life	www.texaslife.com	800.283.9233
Discapacidad	Sun Life	www.sunlife.com/us	800.247.6875
Cáncer	American Fidelity	www.americanfidelity.com	800.662.1113
Indemnización Hospitalaria	MetLife	www.mybenefits.metlife.com	800.438.6388
Accidentes	MetLife	www.mybenefits.metlife.com	800.438.6388
Enfermedades Graves	MetLife	www.mybenefits.metlife.com	800.438.6388
Transporte Médico	MASA	www.masamts.com	800.423.3226
Legal	LegalEASE	www.legaleaseplan.com/splendoraisd	800.248.9000
Protección contra Robo de Identidad	iLock360	www.ilock360.com	855.287.8888