

**BADGER**

# *Beneficios* para empleados

**2026**

# Guía de beneficios para empleados 2026

Lea detenidamente esta guía. Resume sus opciones de plan y proporciona consejos útiles para optimizar sus beneficios. Si tiene preguntas sobre los beneficios y el proceso de inscripción anual, comuníquese con su Departamento de Recursos Humanos al 866-253-2273 o envíe un correo electrónico a [Benefits@badgerinc.com](mailto:Benefits@badgerinc.com) para obtener ayuda.

Aunque esta guía contiene una descripción general de los beneficios, para obtener información completa sobre los planes disponibles para usted, consulte la Descripción resumida del plan (SPD) en el micrositio de Badger en <https://badger.go-enroll.com/>.



## Here is where to find...

¿Quién es elegible? · · · · ·	3	Beneficios de salud complementarios · · · · ·	11
Cómo realizar cambios · · · · ·	3	Odontología · · · · ·	15
Plazos de inscripción · · · · ·	3	Beneficios de visión · · · · ·	16
Inscribirse en los beneficios · · · · ·	4	Seguro de vida y por discapacidad ·	17
Contribuciones de nómina de empleados · · · · ·	5	Beneficios adicionales · · · · ·	18
Plan médico · · · · ·	6	401 (K) · · · · ·	20
Consejos para optimizar los beneficios ·	7	Glosario de términos · · · · ·	21
Regenexx · · · · ·	8	Videos de descripción general de beneficios · · · · ·	22
Cuenta de ahorros para la salud (HSA) ·	9	Engage on the Go · · · · ·	23
Cuenta de gastos flexibles (FSA) · · · ·	10	Contactos · · · · ·	24

## ¿Quién es elegible?

Los beneficios están disponibles para todos los empleados de tiempo completo (mínimo 30 horas por semana) y para sus dependientes. Si se inscribe durante la Inscripción Abierta, sus beneficios entrarán en vigor el 1 de enero. Si ha sido contratado recientemente, sus beneficios entrarán en vigor el primer día del mes después de haber cumplido 30 días de empleo.

Los dependientes elegibles incluyen los siguientes:

	Cónyuge legal o pareja de hecho
	Sus hijos desde que nacen hasta los 26 años

*(Incluye a sus hijos naturales, adoptados legalmente, hijastros o a sus hijos dependientes solteros de cualquier edad que tengan discapacidades mentales y físicas o que dependan de usted para su manutención).*



## Cómo realizar cambios\*

Solo puede hacer cambios en sus elecciones cada año durante la Inscripción Abierta o cuando se produzca un evento de vida que califique. Los eventos de vida que califican incluyen, entre otros, los siguientes:

- Nacimiento, adopción legal o colocación para adopción.
- Estado civil.
- Hijo dependiente que cumple 26 años.
- Obtención o pérdida del empleo o de la elegibilidad con su empleador actual por parte del cónyuge.
- Fallecimiento de un dependiente cubierto.
- Elegibilidad o pérdida de elegibilidad de cónyuge o dependiente para Medicare/Medicaid o el Programa de Seguro Médico para Niños (SCHIP).
- Cambio en la residencia que afecta la elegibilidad para la cobertura.
- Cambio ordenado por un tribunal.

Todo cambio en su cobertura debido a un evento de vida que califica debe realizarse dentro de los 30 días posteriores a la fecha de ese evento. Se requiere prueba del evento de vida que califica (acta de matrimonio, sentencia de divorcio, acta de nacimiento o carta de pérdida de cobertura).

*Nota: Todo cambio que realice en su cobertura debe ser acorde con el cambio de estado.*

## Plazos de inscripción

Empleado actual	Nueva contratación	Evento de vida que califica
<p><b>Oportunidad de inscripción</b></p> <p>Anualmente, durante el período de inscripción abierta</p>	<p><b>Oportunidad de inscripción</b></p> <p>Debe inscribirse dentro de los 30 días de la contratación.</p>	<p><b>Oportunidad de inscripción</b></p> <p>Los cambios deben realizarse dentro de los 30 días del evento de vida.</p>
<p><b>Fecha de entrada en vigor de la cobertura</b></p> <p>Inicio del año del plan: 1 de enero</p>	<p><b>Fecha de entrada en vigor de la cobertura</b></p> <p>Primer día del mes después de 30 días de empleo</p>	<p><b>Fecha de entrada en vigor de la cobertura</b></p> <p>Fecha del evento de vida</p>

\* Consulte página 22 para ver el video de **Evento de Vida que Califica**.

# Inscribirse en los beneficios

LA INSCRIPCIÓN DEBE REALIZARSE EN UNA COMPUTADORA O TABLETA. **LA INSCRIPCIÓN NO ESTÁ DISPONIBLE EN LA APLICACIÓN DE TELÉFONO ADP.**

*Nota: Necesitará la fecha de nacimiento y el número de Seguro Social de cualquier persona que vaya a establecer como dependiente o beneficiario. También necesitará un número de teléfono de contacto válido para cualquier beneficiario que designe para los beneficios del seguro de vida. Tenga esta información disponible antes de comenzar su inscripción en línea.*

## Inscripción de nuevas contrataciones

Antes de completar la inscripción a los beneficios, debe configurar el acceso a ADP. Si ya tiene su cuenta ADP configurada a través de la aplicación móvil en su teléfono, puede saltar a INSCRIBIRSE: HACER SUS ELECCIONES.

- Vaya a [www.workforcenow.adp.com](http://www.workforcenow.adp.com) y haga clic en Create an Account (Crear una cuenta).
- Haga clic en Find Me (Encontrarme) y luego seleccione el botón de opción (punto) para seleccionar Find Me (Encontrarme).
- Ingrese su nombre, apellido y fecha de nacimiento en los campos correspondientes.
- Deje el área del país predeterminada en EE. UU.
- Asegúrese de que el botón de opción (punto) para el número de Seguro Social esté seleccionado e ingrese su número de Seguro Social, incluidos los guiones (xxx-xx-xxxx).
- Haga clic en Search (Buscar) y se le solicitará que configure un nombre de usuario y una contraseña.

## Inscripción abierta

La inscripción abierta es su única oportunidad de inscribir, renunciar, cambiar, agregar o eliminar dependientes sin experimentar un evento de vida calificado. Consulte la página 3 para obtener más información sobre los eventos de vida calificados.



### Alerta de acción

¡Elija sabiamente sus beneficios! Después de la fecha límite de inscripción, las elecciones de beneficios no se pueden cambiar ni cancelar hasta el próximo período de inscripción a menos que ocurra un evento calificado.

## Inscripción: Hacer sus elecciones

Si tiene preguntas sobre cualquier información sobre beneficios que ha recibido, puede llamar al 866.253.2273 o enviar un correo electrónico a [Benefits@badgerinc.com](mailto:Benefits@badgerinc.com) para obtener una aclaración.

Puede completar sus inscripciones por teléfono llamando al 866.253.2273 si se encuentra en una ubicación remota con acceso limitado a Internet o si es más conveniente.

- Vaya a [www.workforcenow.adp.com](http://www.workforcenow.adp.com)
- Inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña (esta es la misma información que utiliza para acceder a sus recibos de sueldo/ las credenciales de inicio de sesión que creó como nuevo empleado).
- Aparecerá una ventana de inscripción en la pantalla. Si la ventana emergente no aparece, envíe un correo electrónico a [Benefits@badgerinc.com](mailto:Benefits@badgerinc.com) con "Problema de inscripción" como asunto y proporcione un número de teléfono válido para que alguien se comuniquen con usted.
- Haga clic en Start > Proceed through the enrollment process (Inicio > Continuar con el proceso de inscripción) y proporcione la información solicitada.
- Haga clic en Submit (Enviar) para completar su inscripción.

Si desea una verificación de que se ha recibido su inscripción, envíe un correo electrónico a [Benefits@badgerinc.com](mailto:Benefits@badgerinc.com) con "Verificación de inscripción solicitada" como asunto.

# Contribuciones de nómina de empleados

## Semanal

### Plan médico

	PPO tradicional	HDHP-A	HDHP-B
Empleado	\$74.67	\$58.32	\$45.48
Empleado + cónyuge	\$151.87	\$118.61	\$92.48
Empleado + hijo(s)	\$131.30	\$102.54	\$79.95
Familiar	\$208.82	\$163.09	\$127.16

### Seguro dental

### Plan de visión

	Plan Core	Plan Platino	Plan de visión
Empleado	\$4.63	\$5.80	\$1.27
Empleado + cónyuge	\$9.32	\$11.68	\$2.54
Empleado + hijo(s)	\$8.79	\$11.01	\$2.72
Familiar	\$15.14	\$18.97	\$4.34

## Quincenal

### Plan médico

	PPO tradicional	HDHP-A	HDHP-B
Empleado	\$149.35	\$116.64	\$90.96
Empleado + cónyuge	\$303.74	\$237.22	\$184.96
Empleado + hijo(s)	\$262.60	\$205.09	\$159.91
Familiar	\$417.65	\$326.18	\$254.32

### Seguro dental

### Plan de visión

	Plan Core	Plan Platino	Plan de visión
Empleado	\$9.25	\$11.60	\$2.54
Empleado + cónyuge	\$18.65	\$23.36	\$5.08
Empleado + hijo(s)	\$17.58	\$22.03	\$5.43
Familiar	\$30.28	\$37.93	\$8.68

Nota: Puede encontrar información adicional sobre tarifas en su portal de inscripción.

# Plan médico

BadgerMedical@SageTPA.com

855.929.5956

## SageTPA

Sus beneficios médicos son proporcionados por SageTPA e incluyen cobertura tanto para proveedores dentro de la red como fuera de la red. Siempre tendrá una cobertura con mayores beneficios cuando visite proveedores dentro de la red.

Plan médico	PPO tradicional		HDHP-A		HDHP-B	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible dentro de la red (individual/familiar)	\$1,000/\$2,000	\$2,000/\$4,000	\$2,250/\$4,500	\$4,500/\$9,000	\$4,500/\$9,000	\$9,000/\$18,000
OOP Max* (Individual/Familiar)	\$3,500/\$7,000	\$7,000/\$14,000	\$3,500/\$7,000	\$7,000/\$14,000	\$7,000/\$9,100	\$14,000/\$28,000
Coseguro (después de haber alcanzado el deducible)	20%	50%	10%	30%	20%	50%
Atención preventiva	Cubierto al 100 %	Coseguro del 50 %	Cubierto al 100 %	Coseguro del 30 %	Cubierto al 100 %	Coseguro del 50 %
Visita al consultorio del médico de atención primaria	Copago de \$30	Coseguro del 50 %	Coseguro del 10 %	Coseguro del 30 %	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %
Especialista	Copago de \$40	Coseguro del 50 %	Coseguro del 10 %	Coseguro del 30 %	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %
Atención virtual únicamente (médico de atención primaria/especialista)	\$30 de copago/ \$40 de copago	N/C	Sin cargo después del deducible/ coseguro del 10 %	N/C	Sin cargo después del deducible/ coseguro del 20 %	N/C
Servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %	Coseguro del 10 %	Coseguro del 30 %	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %	Coseguro del 10 %	Coseguro del 30 %	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %
Laboratorio, radiografías, diagnóstico	Copago de \$0	Coseguro del 50 %	Coseguro del 10 %	Coseguro del 30 %	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %
Diagnósticos avanzados	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %	Coseguro del 10 %	Coseguro del 30 %	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %
Atención médica de urgencia	Copago de \$50	Coseguro del 50 %	Coseguro del 10 %	Coseguro del 30 %	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50 %
Sala de emergencias	Copago de \$150, coseguro del 20 %, no aplica deducible	Copago de \$150, coseguro del 20 %, no aplica deducible	Coseguro del 10 %	Coseguro del 10 %	Coseguro del 20 %	Coseguro del 20 %
<b>Copagos de farmacia (minorista)</b>						
Medicamentos genéricos	Copago de \$10	El mayor entre \$60 o 50 % de coseguro; el deducible no aplica.	Copago de \$10	El mayor entre \$60 o 50 % de coseguro; el deducible no aplica.	Coseguro del 20 %	Coseguro del 40 %
Formulario	Copago de \$30		Copago de \$30		Coseguro del 20 %	Coseguro del 40 %
Medicamentos no incluidos en el formulario	Copago de \$60		Copago de \$60		Coseguro del 20 %	Coseguro del 40 %
<b>Copagos de farmacia (suministro por correo para 90 días)</b>						
Medicamentos genéricos	Copago de \$25	N/A	Copago de \$25	N/A	Coseguro del 20 %	N/A
Formulario	Copago de \$75	N/A	Copago de \$75	N/A	Coseguro del 20 %	N/A
Medicamentos no incluidos en el formulario	Copago de \$150	N/A	Copago de \$150	N/A	Coseguro del 20 %	N/A

Este es un resumen de la cobertura. Consulte la descripción resumida de su plan para ver el alcance completo de la cobertura. Si existe alguna discrepancia entre este resumen y la Descripción resumida del plan, prevalecerá la Descripción resumida del plan.

Los servicios dentro de la red se basan en cargos negociados. Los servicios fuera de la red se basan en un porcentaje de los cargos de Medicare.

\* Incluye deducible y copagos

**\* Consulte página 22 para obtener información sobre medicamentos con receta: descripción general de beneficios.**

## Consejos para optimizar los beneficios

### Farmacia\*

- Busque una farmacia de la red o utilice la calculadora de costos que encontrará al visitar [RXPreferred.com](https://www.rxpreferred.com).
- Los sitios de descuento como GoodRx y WellRx ofrecen ahorros instantáneos. (Tenga en cuenta: Las recetas adquiridas con estos planes no están cubiertas por su seguro).
- Pregúntele a su proveedor o farmacéutico si hay un medicamento genérico/orden por correo disponible.

Los anticonceptivos genéricos y diafragmas están totalmente cubiertos. Comuníquese con el fabricante del medicamento para consultar sobre los Programas de Asistencia al Paciente (PAP), que pueden ofrecer ayuda financiera.

### Beneficios mejorados con Sage Advocacy

Haga clic en [aquí](#) para ver información adicional sobre su cobertura médica de SageTPA.

\* Consulte página 22 para obtener información sobre **medicamentos con receta: Consejos para gestionar costos.**



# Regenexx™

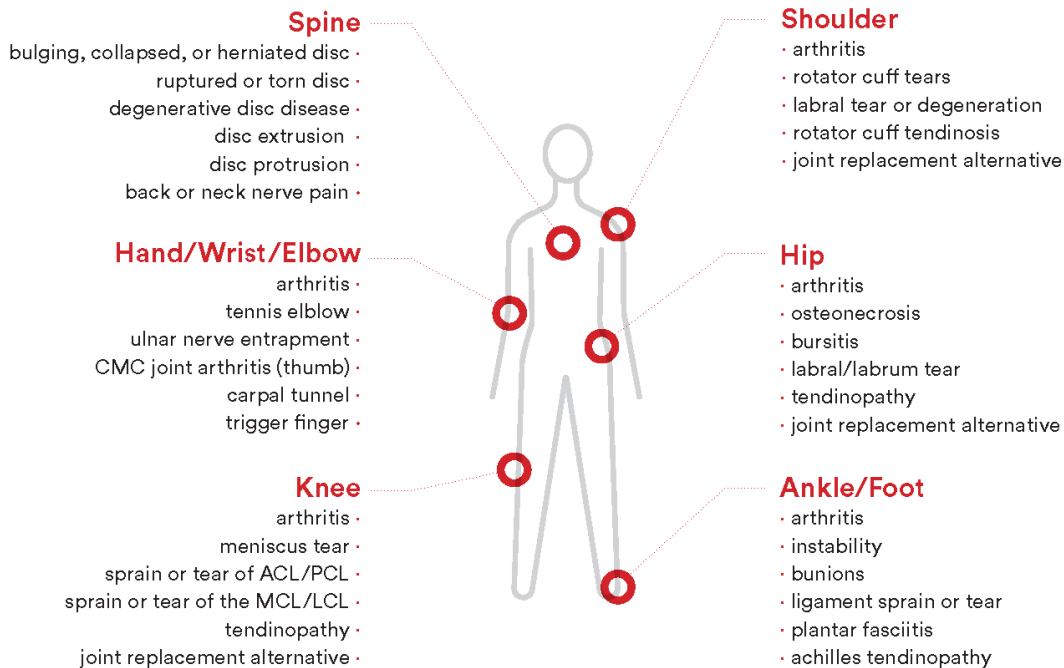
Badger cubre los servicios de Regenexx para aquellos inscritos en uno de los planes médicos.\*

Regenexx se especializa en ortopedia intervencionista mínimamente invasiva, una especialidad médica que utiliza inyecciones precisas guiadas por imágenes de sus propias células madre y plaquetas sanguíneas capaces de curar el tejido. Para los candidatos calificados, los procedimientos Regenexx ofrecen beneficios significativos frente a las

opciones ortopédicas tradicionales, incluidos menor riesgo, menos tiempo de recuperación y sin una rehabilitación larga y dolorosa. Este enfoque no quirúrgico para tratar lesiones y degeneraciones ortopédicas utiliza las propias células curativas del cuerpo para reparar y regenerar tejido, hueso, cartílago, músculos, tendones y ligamentos dañados o degenerados. Cada tratamiento Regenexx se adapta a sus condiciones y necesidades específicas, brindándole la mejor oportunidad de sanar.

## What kinds of conditions can Regenexx treat?

If you have pain, we're here to help. Regenexx procedures treat a wide range of common joint injuries and degenerative joint conditions such as:



\*El costo de Regenexx ya está incluido en las deducciones de su prima médica.

## Obtenga más información sobre Regenexx y sus beneficios

Para obtener una descripción detallada, Regenexx organiza sesiones informativas semanales donde puede aprender sobre Regenexx y cómo nuestros procedimientos pueden ayudarlo a tratar su dolor ortopédico. También tendrá la oportunidad de hacer preguntas sobre sus beneficios. Siga el código QR o visite la dirección a continuación para registrarse en un seminario web. Las fechas y horas programadas se actualizan periódicamente.

\*El costo de Regenexx ya está incluido en las deducciones de su prima médica.



[regenexxbenefits.com/webinar?card](https://regenexxbenefits.com/webinar?card) Comuníquese con Regenexx al 866.916.1390 o visite [regenexxbenefits.com/badgerinc](https://regenexxbenefits.com/badgerinc)

# Cuenta de ahorros para la salud (HSA)\*

www.livelyme.com  
888.576.4837

## LIVELY

DISPONIBLE PARA LOS PARTICIPANTES EN LOS PLANES HDHP-A Y HDHP-B.

Una cuenta de ahorros para la salud (HSA) es una cuenta de ahorros con ventajas fiscales que puede usar para sus gastos de atención médica calificados.

Usted es propietario de su HSA y puede aportar a la cuenta con deducciones de nómina antes de impuestos.

¿Sabía que una HSA triplica sus beneficios de impuestos?

- El dinero que usted aporta es antes de impuestos.
- Los intereses se acumulan en la cuenta libres de impuestos.
- El dinero retirado de la HSA no se grava con impuestos, siempre que se use para gastos médicos calificados.

## Usted es elegible si:

- Está inscrito en uno de los planes de salud con deducible alto de Badger.
- No está cubierto por el plan de su cónyuge.
- Nadie más puede reclamarlo como dependiente.
- No está inscrito en Medicare, TRICARE o TRICARE for Life.
- No ha recibido beneficios para veteranos militares en los últimos 3 meses.

## ¿Cómo administro mi HSA?


Acceda y administre su HSA en [www.livelyme.com](http://www.livelyme.com). Configuraré sus aportes de nómina durante su período de inscripción. Puede cambiar el monto de la contribución en cualquier momento (aunque el procesamiento puede demorar hasta dos períodos de nómina).

## Contribuciones de la empresa y aporte equivalente de la empresa 2026


Como beneficio adicional, Badger ofrece una contribución anual a su Cuenta de ahorros para la salud. Badger también contribuirá con una cantidad adicional en función de su contribución por cheque de pago.

	Contribución anual de Badger a la empresa	Aporte equivalente de la empresa por cheque de pago
Solo el empleado	\$200	Hasta \$800
Empleado y dependiente	\$400	Hasta \$1,600


## Ventajas de la HSA



Puede utilizar la cuenta para pagar gastos de atención médica que califican.



Cada año, el dinero no gastado se transfiere, y pasa a ser suyo aun si se jubila o deja de trabajar en la empresa.



Puede invertir sus fondos de la HSA, de modo que sus dólares de atención médica disponibles puedan crecer con el tiempo.

## ¿Cuánto puedo depositar en una HSA en 2026, de todas las fuentes?

<55\*

- Hasta \$4,400 por persona.
- Hasta \$8,750 por familia.

55+\*

El aporte máximo aumenta en \$1,000.

\*No inscrito en Medicare

# Cuenta de gastos flexibles (FSA)\*

www.livelyme.com

888.576.4837

LIVELY

## ¿Qué es una cuenta de gastos flexibles?

Una cuenta de gastos flexibles (FSA) es una cuenta con ventajas fiscales que puede reembolsarle los gastos calificados de atención médica o de cuidado de dependientes. Puede financiar gastos calificados con dinero deducido de sus cheques de nómina antes del descuento de impuestos.

Al elegir una FSA, establecerá un monto de contribución anual. Las FSA no se transfieren de un año a otro, pero tendrá un período de expiración de 90 días después del final del año del plan para usar sus fondos. También tendrá un monto de transferencia de hasta \$680 de sus fondos no utilizados del año anterior, que se transferirán al nuevo año del plan. El objetivo es seleccionar un monto que cubra adecuadamente los gastos médicos o de cuidado de dependientes previstos, evitando un exceso que pueda hacerle perder dinero al finalizar el año.

Puede elegir participar en la FSA de atención médica, la FSA para el cuidado de dependientes o en ambas, y no es necesario "inscribir" a miembros específicos de la familia en estas cuentas.



### Cuenta de gastos flexibles de atención médica de propósito limitado (FSA)

Si usted tiene una HSA, puede optar por tener una FSA de salud de propósito limitado. Su FSA de propósito limitado solo puede usarse para gastos dentales y de la vista.

Puede aportar hasta \$3,400 al año (los fondos estarán disponibles a partir de la fecha de entrada en vigor de la elección).



### FSA de atención médica

Una FSA de atención médica reembolsa a los empleados los gastos médicos elegibles, hasta el monto aportado para el año del plan. Los gastos médicos elegibles incluyen muchos de los gastos de bolsillo que usted paga para mantener su salud y bienestar. Visite [irs.gov](https://www.irs.gov) para obtener una lista completa de gastos elegibles.

Puede aportar hasta \$3,400 al año (los fondos estarán disponibles a partir de la fecha de entrada en vigor de la elección).



### FSA para el cuidado de dependientes

Puede emplear dinero antes de impuestos de su FSA para el cuidado de dependientes para pagar los gastos por cuidados de un hijo dependiente (menor de 13 años), cónyuge o padre o madre ancianos dependientes en su casa (de un proveedor calificado) y gastos fuera de su hogar, como niñeras, jardines de infancia o residencias de día para adultos mayores.

Puede aportar hasta \$7,500 al año (o \$3,750 si está casado y presenta una declaración de impuestos por separado). Se le puede reembolsar como máximo el monto que ha aportado.

## Beneficios de salud complementarios



Para obtener más información y conocer las primas, consulte el Centro de beneficios.  
<https://badger.go-enroll.com/>

Nuestros planes médicos ofrecen una excelente cobertura para las necesidades de atención médica. Sin embargo, las necesidades de cada persona son diferentes, y ahí es donde entran en juego las opciones de salud suplementarias. Estos beneficios están diseñados para proteger las finanzas de su familia en caso de una lesión o una enfermedad imprevista. Estos beneficios se ofrecen a través de Voya Visite [www.claimscenter.voya.com](http://www.claimscenter.voya.com) para obtener detalles adicionales.

### Seguro de accidentes\*

Badger le ofrece la opción de comprar un seguro de accidentes a través de Voya. El seguro de accidentes le paga directamente a usted montos de beneficios específicos para ayudarlo a pagar los gastos de bolsillo relacionados con una lesión accidental que su cobertura actual no cubriría. Tiene dos niveles de pago de beneficios para elegir: Core y Platino



A diferencia del seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D), el seguro contra accidentes cubre lesiones a corto y largo plazo e incidentes de compensación laboral. Los pagos de reclamaciones se realizan en cantidades fijas en función de los servicios prestados durante un accidente.

### El seguro de accidentes incluye beneficios para situaciones como:

- Lesiones: Fracturas, dislocaciones, conmociones cerebrales, laceraciones, quemaduras, lesiones oculares, discos rotos.
- Servicios médicos y tratamientos: Ambulancia, atención de urgencias, radiografías, ingreso hospitalario.
- Hospitalización: Ingreso hospitalario, confinamiento
- Beneficios adicionales: Muerte accidental, desmembramiento, pérdida y parálisis
- Para obtener detalles completos del plan, consulte los documentos oficiales del plan.

Seguro por accidente Primas por semana	Solo el empleado	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	Empleado + Familia
Plan Core	\$0.70	\$1.29	\$1.48	\$2.07
Plan Platino	\$1.41	\$2.59	\$3.01	\$4.20

Seguro por accidente Primas por quincena	Solo el empleado	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	Empleado + Familia
Plan Core	\$1.40	\$2.58	\$2.96	\$4.14
Plan Platino	\$2.82	\$5.15	\$6.02	\$8.40

\* Consulte página 22 para ver los videos sobre **Seguro por Accidentes, Seguro por enfermedades graves** y **Seguro de indemnización hospitalaria**.



## Beneficios de salud complementarios



Para obtener más información y conocer las primas, consulte el Centro de beneficios.  
<https://badger.go-enroll.com/>

### Seguro por enfermedad grave \*

El seguro de enfermedades graves le brinda la opción de comprar un seguro de enfermedades graves a través de Voya.

El seguro por enfermedad crítica brinda beneficios que se le pagan directamente a usted si se le diagnostica una enfermedad crítica, como ataque cardíaco, derrame cerebral o cáncer. Este beneficio está disponible para empleados y dependientes elegibles. El costo varía según el monto de cobertura que usted elija.

Tiene dos niveles de pago de beneficios para elegir: Core y Platinum. Las primas se determinan según una variedad de factores y se mostrarán en la página de inscripción para este beneficio en la herramienta de inscripción.



# Beneficios de salud complementarios



Para obtener información adicional sobre el beneficio de indemnización hospitalaria, consulte el Centro de beneficios. <https://badger.go-enroll.com/>

## Seguro de indemnización hospitalaria\*

Badger le ofrece la opción de comprar un seguro de indemnización hospitalaria a través de Voya. El seguro de indemnización hospitalaria no reemplaza su cobertura médica; por el contrario, la complementa.

Los pagos de beneficios no se destinan a pagar facturas médicas o tratamientos que pueda necesitar, sino que llegan directamente a usted para que los use como desee. Elija este producto de seguro de salud complementario para obtener protección adicional si se presenta alguna de las siguientes condiciones cubiertas.

El seguro de indemnización hospitalaria es una póliza de beneficios limitados. No es un seguro médico y no cumple con el requisito de cobertura esencial mínima según la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio.

Tiene dos niveles de pago de beneficios para elegir: Core y Platino.

Características del plan	Plan Core	Plan Platino
Estancia hospitalaria: máximo de 10 días por internación	\$100	\$200
UCI: máximo de 10 días por internación	\$200	\$400
Centro de rehabilitación: máximo de 10 días por internación	\$50	\$100

Indemnización hospitalaria Primas de seguros Semanal	Empleado +			
	Solo el empleado	Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	Empleado + Familia
Plan Core	\$2.71	\$6.93	\$5.64	\$9.87
Plan Platino	\$5.42	\$13.86	\$11.28	\$19.73

Indemnización hospitalaria Primas de seguros Quincenal	Empleado +			
	Solo el empleado	Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	Empleado + Familia
Plan Core	\$5.42	\$13.86	\$11.28	\$19.74
Plan Platino	\$10.84	\$27.72	\$22.56	\$39.46

\* Consulte página 22 para ver los videos sobre **Seguro por Accidentes, Seguro por enfermedades graves** y **Seguro de indemnización hospitalaria**.

## Aviso importante



**IMPORTANTE:** Esta es una póliza de indemnización fija, NO un seguro de salud.

Estos beneficios de salud complementarios pueden pagarle una cantidad limitada en dólares si está enfermo u hospitalizado (las estadías de observación no califican). Usted sigue siendo responsable de pagar el costo de su atención.

- El pago que recibe no se basa en el tamaño de su factura médica.
- Podría haber un límite en cuanto a cuánto pagará esta póliza cada año.
- Esta póliza no sustituye a un seguro de salud integral.
- Dado que esta póliza no es un seguro de salud, no tiene por qué incluir la mayoría de las protecciones federales al consumidor que se aplican al seguro de salud.



# Odontología\*

[www.memberportal.com](http://www.memberportal.com)

800.524.0149

## DELTA DENTAL

Los planes odontológicos cubren atención diagnóstica y preventiva, además de servicios básicos y principales. Si bien puede elegir cualquier proveedor odontológico, generalmente pagará menos si visita a un dentista dentro de la red. Si elige un proveedor fuera de la red, puede que se le facture la diferencia entre lo que paga Delta Dental y lo que cobra por sus servicios su proveedor fuera de la red. Para localizar un proveedor dentro de la red, visite [www.memberportal.com](http://www.memberportal.com).

Seguro dental	Delta Dental	
	Plan Core Dentro de la red/ Fuera de la red	Plan Platino Dentro de la red/ Fuera de la red
Deducible anual (Individual/Familiar)	\$50 / \$150	\$50 / \$150
Máximo anual	\$1,000	\$3,000
Diagnóstico y servicios de atención preventiva	100%	100%
Servicios básicos	20%	20%
Servicios especiales	50%	50%
Ortodoncia (hasta los 18 años y menores)	50%	50%
Máximo de por vida en ortodoncia	\$1,500	\$3,000

*El plan incluye beneficios fuera de la red; consulte el resumen del plan para obtener detalles adicionales.*



\* Consulte página 22 para ver el video sobre el **Seguro dental**.

# Beneficios de visión\*

[www.eyemed.com](http://www.eyemed.com)

866.939.3633

Descripción resumida del plan EyeMed

## EYEMED

Nuestros beneficios de atención de la visión incluyen cobertura para exámenes de la vista, lentes y monturas, lentes de contacto y descuentos para cirugía láser.

El plan de visión está diseñado en torno a la red de proveedores EyeMed Vision, quienes le ofrecen mayores beneficios a un menor costo. ¡Considere utilizar un proveedor dentro de la red para obtener el máximo provecho de su dinero cuando necesite servicios! Cuando utilice un proveedor fuera de la red, se le reembolsará por los servicios de acuerdo con la siguiente tabla. Para localizar un proveedor dentro de la red, visite [www.eyemed.com](http://www.eyemed.com).

Plan de visión	Red EyeMed Vision	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Exámenes (cada 12 meses)	Copago de \$5 (\$0 de copago con PROVEEDORES PLUS)	Reembolso de hasta \$40
Lentes (cada 12 meses)		
Monofocales	Copago de \$10	Reembolso de hasta \$30
Bifocales	Copago de \$10	Reembolso de hasta \$50
Trifocales	Copago de \$10	Reembolso de hasta \$70
Armazones (cada 12 meses)		
Armazones nuevos	Copago de \$0; 20 % de descuento sobre el saldo de \$130 (más de \$180 en PROVEEDORES PLUS)	Reembolso de hasta \$65
Lentes de contacto (una vez por año del plan) (en lugar de lentes)		
Convencional	\$0 de copago; 15 % de descuento sobre el saldo que exceda la asignación de \$130 (que exceda la asignación de \$180 con PROVEEDORES PLUS)	Reembolso de hasta \$65
Desechable	\$0 de copago; 100 % de descuento sobre el saldo que exceda la asignación de \$130 (que exceda la asignación de \$180 con PROVEEDORES PLUS)	Reembolso de hasta \$65
Medicamentos necesarios	Cobertura total	Reembolso de hasta \$300

Los empleados pueden elegir cobertura dental o de la vista independientemente de su estado de inscripción médica.

\* Consulte página 22 para ver el video sobre el Seguro Oftalmológico.

# Seguro de vida y por discapacidad

[www.mylincolnportal.com](http://www.mylincolnportal.com)

800.210.0268

## LINCOLN FINANCIAL GROUP

### Seguro de vida\*

¡Badger ofrece un seguro básico de vida y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) sin costo para usted!

Cobertura del seguro	Beneficio
Seguro de vida básico y AD&D	1x salario base (redondeado al \$1,000 más cercano); Máximo de \$400,000

Si desea cobertura adicional, le ofrecemos el Seguro de Vida Voluntario y por Muerte Accidental o Desmembramiento (AD&D) a usted, su cónyuge y sus hijos dependientes. Debe inscribirse en su cobertura para cubrir a su cónyuge e hijos. Si no se inscribe en el seguro voluntario de vida cuando esté disponible por primera vez, o elige un monto mayor que la Emisión Garantizada, es posible que deba completar un formulario de Evidencia de Asegurabilidad (EOI).

Cobertura del seguro	Beneficio
Seguro de vida voluntario para empleados	1x salario base anual (redondeado al \$1,000 más cercano); Máximo de \$500,000
Seguro de vida voluntario para cónyuges/parejas de hecho	\$25,000
Seguro de vida voluntario para hijos	\$5,000

### Discapacidad\*

La cobertura voluntaria por incapacidad a corto y largo plazo está disponible para su compra por separado y brinda protección de ingresos si usted no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión no relacionada con el trabajo. La inscripción tardía puede requerir evidencia de asegurabilidad (EOI).

Beneficios por discapacidad a corto plazo		Beneficios por discapacidad a largo plazo	
Período de eliminación	Accidente: primer día Enfermedad: octavo día	Período de eliminación	181 días
Beneficio semanal	66.67 % de los ingresos semanales	Beneficio mensual	60 % de los ingresos mensuales
Beneficio semanal máximo	hasta \$1,000 por semana.	Beneficio mensual máximo	Hasta \$10,000 por mes
Período de beneficio máximo	Hasta 26 semanas	Período de beneficio máximo	Hasta 24 meses

\* Consulte página 22 para ver videos sobre el **seguro de vida y por AD&D** y **seguro por discapacidad**.

## Beneficios adicionales

Programa de Asistencia al Empleado*	
Descripción	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Los EAP ofrecen apoyo voluntario y confidencial a los empleados que necesitan ayuda para manejar problemas personales y laborales. Acceso ilimitado a los asesores de nivel de maestría por teléfono las 24 horas, los 7 días de la semana.</li> <li>● Hasta 6 visitas personales con un asesor sin costo.</li> <li>● Acceso ilimitado a herramientas y recursos útiles en línea.</li> <li>● Derivaciones disponibles.</li> </ul>
Información de contacto	ComPsych <a href="http://www.guidanceresources.com">www.guidanceresources.com</a> 833.787.7775 Inglés ID de usuario: BADGEREAP
¿Quién paga?	Empleador

Protección contra robo de identidad	
Descripción	<p>A través de Allstate Identity Protection Pro Plus, puede disfrutar de la tranquilidad, la seguridad financiera y el ahorro de tiempo que ofrece la protección de identidad integral. Cada año, millones de estadounidenses son víctimas del robo de identidad, lo que resulta en pérdidas de miles de millones de dólares. Restaurar su identidad y crédito puede ser un proceso largo, costoso y confuso.</p> <p>Allstate Identity Protection ayuda a proteger sus finanzas, reputación y crédito contra robo y abuso. Su beneficio de Protección de identidad de Allstate incluye una cartera de productos, servicios y asistencia para ayudarle a proteger su identidad y asistirlo en la remediación de fraudes y la restauración de su identidad.</p>
Información de contacto	<a href="http://www.myAIP.com">www.myAIP.com</a> 800.789.2720
¿Quién paga?	Empleado Tarifas: Cobertura solo para empleados: \$1,50 por semana/\$3,00 quincenalmente Cobertura familiar: \$2.89 por semana/\$5.78 quincenal

\* Consulte página 22 para ver el video sobre el **Programa de Asistencia al Empleado**.

Plan legal	
Descripción	<p>Con un plan legal, puede estar seguro de que tendrá acceso a asesoramiento y servicios legales cuando los necesite. El seguro legal UltimateAdvisor a través de ARAG cubre una amplia gama de necesidades legales que incluyen, entre otras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Preparación del testamento</li> <li>● Asuntos inmobiliarios</li> <li>● Protección al consumidor</li> <li>● Asuntos relacionados con la deuda</li> </ul>
Información de contacto	<p>ARAG  <a href="http://www.araglegal.com/myinfo">www.araglegal.com/myinfo</a>                      Código de acceso: 18745bd</p> <p style="text-align: right;">800.247.4184</p>
¿Quién paga?	<p>Empleado                      Tarifas: Cobertura solo para empleados: \$4.99 por semana/\$9.98 quincenalmente</p>



# 401(K)

Las contribuciones a su 401(k) pueden comenzar tan pronto como el primer cheque del mes siguiente a 30 días de empleo, solo si su cuenta 401(k) está configurada.

Los nuevos empleados recibirán un paquete de bienvenida de Fidelity aproximadamente 15 días después de la fecha de inicio. Si no recibe un paquete de bienvenida, comuníquese con [benefits@badgerinc.com](mailto:benefits@badgerinc.com)

Aporte equivalente del 100 % por parte de la empresa sobre el primer 4 % que usted difiera



Puede aportar entre el 1 % y el 85 % de su salario antes de impuestos al plan, ya sea antes o después de impuestos, con cada cheque. Su contribución no puede exceder el límite de aplazamiento anual establecido por el IRS de \$23,500 para 2025\*. Si tiene más de 50 años durante el año calendario, también será elegible para recibir contribuciones "actualizadoras" de hasta \$7,500 para 2025\*.

\*Los límites de contribución para 2026 aún no se han publicado y pueden afectar los montos que se muestran en esta página.

## Herramientas y recursos para cuentas en línea

- Inscribirme
- Consulte el saldo de su cuenta
- Cambie sus contribuciones
- Reequilibre sus inversiones
- Obtenga ayuda para transferir fondos de otro plan
- Realice transacciones en línea
- Revise sus inversiones
- Acceda a información y herramientas útiles

## Ejemplo

Aportes:

- Empleado: 4 %
- Badger: 4 %

Ganancias:

Supone un aumento anual del 1.15 % en los salarios



NOTA: Los resultados son solo para fines ilustrativos.

## Glosario de términos\*

**COPAGO:** un copago es el monto fijo en dólares que usted paga por ciertos servicios dentro de la red en un plan de tipo PPO. En algunos casos, usted puede ser responsable del coseguro después de que se haga un copago.

**COSEGURO:** su parte de los costos de un servicio de atención médica que, por lo general, se calcula como porcentaje del monto cobrado por los servicios. Empieza a pagar el coseguro después de alcanzar el deducible. Su plan paga un cierto porcentaje de la factura total, y usted paga el porcentaje restante.

**DEDUCIBLE:** un deducible es el monto de dinero que debe cubrir antes de que su plan comience a pagar los servicios cubiertos por el coseguro. Algunos servicios, como las visitas al consultorio que requieren copagos, no se consideran para el deducible. Por ejemplo, si el deducible de su plan es de \$1,000, pagará el 100 % de los gastos de atención médica elegibles hasta que haya alcanzado el deducible de \$1,000. Después de eso, usted comparte el costo con su plan mediante el pago de un coseguro.

**DENTRO DE LA RED:** un grupo de médicos, clínicas, hospitales y otros proveedores de atención médica que tienen un acuerdo con el proveedor de su plan médico. Usted paga una tarifa acordada por los servicios cuando usa proveedores que están dentro de la red.

**FORMULARIO:** una lista de medicamentos con receta cubiertos por el plan. También se llama lista de medicamentos.

**FUERA DE LA RED:** atención recibida de un médico, un hospital u otro proveedor que no forma parte del acuerdo del plan médico. Pagará más cuando use proveedores fuera de la red, ya que no cuentan con una tarifa acordada con su proveedor del plan. También se le puede facturar la diferencia entre lo que cobra por sus servicios el proveedor fuera de la red y lo que paga el proveedor del plan.

**MÁXIMO DE GASTOS DE BOLSILLO:** este es el máximo que debe pagar por los servicios cubiertos en un año del plan. Después de gastar este monto en deducibles y coseguros, su plan de salud paga el 100 % de los costos de los beneficios cubiertos. Sin embargo, fuera de la red, usted debe pagar ciertos cargos superiores a los montos razonables y habituales.

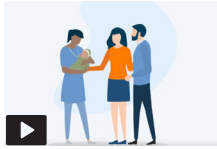
**PLAN DE SALUD CON DEDUCIBLE ALTO (HDHP):\*** Este tipo de plan médico requiere que los miembros alcancen un deducible antes de que el coseguro cubra los servicios. Todos los gastos pagados por un miembro cuentan para el deducible y el límite máximo de gastos de bolsillo.

\* Consulte la página siguiente para obtener información sobre los **Términos clave de beneficios explicados** y los **Planes médicos: Videos sobre el HDHP**.

# Videos de descripción general de beneficios

Escanee los códigos QR o haga clic en cualquier lugar para mirar.

## Eventos de vida que califican



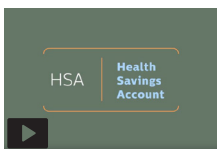
## Medicamentos recetados: Descripción general de beneficios



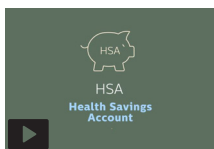
## Medicamentos recetados: Consejos para gestionar los gastos



## Cuenta de ahorros para la salud (HSA)



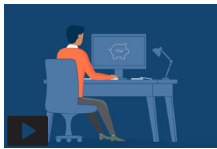
## Cómo optimizar su HSA



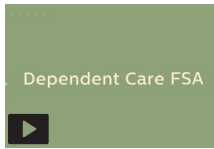
## Cuenta de Gastos Flexibles (FSA)



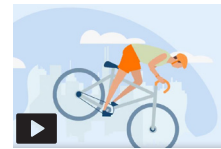
## Cómo optimizar su FSA



## FSA para el cuidado de dependientes



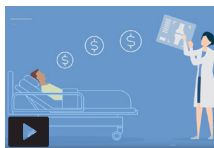
## Seguro por accidente



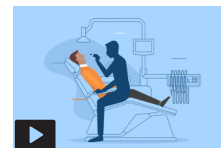
## Seguro de enfermedades críticas



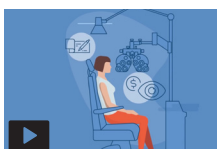
## Cobertura de indemnización hospitalaria



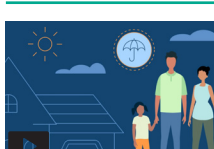
## Seguro dental



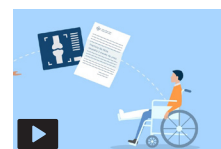
## Seguro de visión



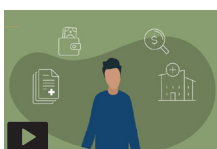
## Seguro de vida y por muerte accidental y desmembramiento (AD&D)



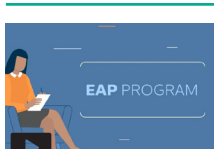
## Seguro por discapacidad



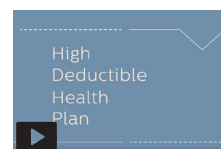
## Explicación de los términos clave de los beneficios



## Programa de Asistencia al Empleado



## Planes médicos: HDHP



## Engage on the Go

Busque en la tienda de aplicaciones de su teléfono inteligente y descargue estas aplicaciones gratuitas:



### Beneficios de Lively

Realice un seguimiento del saldo de su cuenta, acceda al historial de transacciones, administre sus tarjetas de débito Lively\* y más.



### Fidelity Investments

Realice un seguimiento de sus cuentas 401(k), IRA y otras cuentas de Fidelity. ¡Invierta, ahorre, gaste y planifique, todo en una sola aplicación!



### Lincoln Financial Mobile

¡Acceder a la información de su cuenta Lincoln desde su dispositivo favorito es más fácil que nunca!



### ARAG Legal

Inicie un caso, cree documentos legales, busque abogados en la red, vea calificaciones y reseñas y comuníquese con Atención al Cliente.



### Cuenta de Voya Health

Administre su HSA, HRA y FSA consultando rápidamente sus saldos y detalles sobre la marcha.



### Protección de identidad de Allstate

La aplicación todo en uno que ayuda a proteger su información personal y la de su familia directamente desde su dispositivo móvil.



### ComPsych GuidanceNow

Acceso conveniente a su programa ComPsych GuidanceResources: conéctese con un experto o programe citas.



### EyeMed

Acceda a la información sobre sus beneficios de visión dondequiera que esté.



### Aplicación móvil de Delta Dental

Encuentre un dentista, guarde su dentista preferido, calcule costos, vea sus reclamaciones, acceda a su tarjeta de identificación móvil y más.

# Contactos

## Plan médico

### SageTPA

Servicios para miembros:  
855-929-5956  
[BadgerMedical@SageTPA.com](mailto:BadgerMedical@SageTPA.com)

## Plan odontológico

### Delta Dental

Servicios para miembros:  
800.524.0149  
[www.memberportal.com](http://www.memberportal.com)

## Vision Plan

### EyeMed

Servicios para miembros:  
866.939.3633  
[www.eyemed.com](http://www.eyemed.com)

## Cuenta de ahorros para la salud (HSA)

### Lively

Servicios para miembros:  
888.576.4837  
[www.livelyme.com](http://www.livelyme.com)

## Cuenta de gastos flexibles (FSA)

### Lively

Servicios para miembros:  
888.576.4837  
[www.livelyme.com](http://www.livelyme.com)

## Vida y discapacidad Lincoln Financial

Servicios para miembros:  
800.210.0268  
[www.mylincolnportal.com](http://www.mylincolnportal.com)

## Programa de Asistencia al Empleado

### ComPsych

Servicios para miembros:  
833.787.7775  
[www.guidanceresources.com](http://www.guidanceresources.com)

## Accidentes, enfermedades graves e indemnizaciones hospitalarias

### Voya

Servicios para miembros:  
877.236.7564  
[www.claimscenter.voya.com](http://www.claimscenter.voya.com)

## Seguro legal

### ARAG

Servicios para miembros:  
800.247.4184  
[www.ARAGlegal.com/myinfo](http://www.ARAGlegal.com/myinfo)  
Código de acceso: 18745bd

## Protección de identidad

### Allstate

Servicios para miembros:  
800.789.2720  
[www.myaip.com](http://www.myaip.com)

## 401k

### Fidelity

800.421.3844  
[www.netbenefits.com](http://www.netbenefits.com)

## Micrositio de Badger

<https://badger.go-enroll.com/>

Escanee el código QR para acceder al micrositio.



Los avisos anuales están disponibles aquí: [Aviso anual de Badger](#)

## Preguntas sobre los beneficios

Servicios para Miembros  
317.456.1443

Correo electrónico  
[benefits@badgerinc.com](mailto:benefits@badgerinc.com)



Las descripciones de los beneficios no representan una garantía de empleo o de beneficios actuales o futuros. Si hubiera algún conflicto entre esta guía y los documentos oficiales del plan, prevalecerán los documentos oficiales.

