

iBeneficios para que esté Feliz y Sano!

Tabla de Contenido

| Bienvenido | 3 |
|---|----|
| Cómo Inscribirse en los Beneficios | 4 |
| Aplicaciones Importantes | 5 |
| Cobertura Médica | 6 |
| Cobertura de Medicamentos | 12 |
| Cobertura Dental | 13 |
| Cobertura de Visión | 14 |
| Caja de Ahorros para la Salud (HSA) | |
| Cuenta de Gastos Flexibles (FSAs) | |
| Cuenta de Gastos para el Estilo de Vida (LSA) | 17 |
| Cobertura Médica Complementaria | 18 |
| Cobertura de Seguro de Vida y de Discapacidad | 19 |
| Otros Valiosos Beneficios | 20 |
| Contactos | 21 |

Términos Importantes

| Copago | Una cantidad de dinero predeterminada que paga cuando visita al médico, compra medicamentos y recibe atención médica (como lo especifique su plan). |
|----------------------|---|
| Deducible | La cantidad de dinero que paga de su bolsillo por servicios de salud cubiertos antes de que su plan de seguro comience a pagar. |
| Coseguro | El porcentaje que paga por el costo de servicios de salud cubiertos después de haber cubierto su deducible. Por ejemplo, si el seguro bajo su plan es del 20%, pagaría el 20% del costo del servicio y su seguro pagaría el 80% restante. |
| Desembolso Máximo | El tope de los costos de desembolso para el año del plan. Una vez que alcanza este monto, su plan cubrirá el 100% de sus gastos médicos calificados por el resto del año del plan. |
| Año del Plan | El período de tiempo cuando su cobertura está activa (1 de enero - 31 de diciembre). |
| Prima | El monto de dinero que se paga por su servicio de salud cada mes. Toyoda Gosei paga una parte de este monto y usted paga el resto mediante deducciones del sueldo. |
| Red | Un grupo de médicos, hospitales, laboratorios y otros proveedores que su seguro de salud contrata para que pueda realizar visitas a una tarifa prenegociada (y generalmente con descuento). |

Toyoda Gosei North America - Aviso sobre la Guía de Inscripción al Plan de Bienestar

Toyoda Gosei North America (Toyoda Gosei) ha hecho todo lo posible para asegurar la exactitud de la información descrita en esta guía de inscripción. No obstante, esta guía no es un documento oficial del plan y como guía, no proporciona una descripción completa de sus planes de beneficios. Si hay alguna discrepancia entre esta guía y los documentos de los planes (que incluyen los contratos de seguro, las descripciones resumidas del plan (SPD) o cualquier otro documento legal que rija sobre los planes de beneficios descritos en esta guía de inscripción) o si esta guía de inscripción no trata algún asunto, regirán los documentos formales de los planes, como los interpreten los administradores de los planes, los administradores designados para los reclamos o los asegurados. No puede depender de ninguna declaración verbal ni de ninguna declaración de ninguna persona si entra en conflicto con las disposiciones escritas de los planes. Toyoda Gosei se reserva el derecho de modificar o discontinuar los beneficios descritos en esta guía de inscripción en el futuro, como también de cambiar en cualquier momento cómo los empleados elegibles y Toyoda Gosei comparten los costos. Esta guía de inscripción no crea ningún contrato de empleo de ningún tipo ni es una garantía de empleo continuo con su empleador.

Bienvenido

Toyoda Gosei realmente valora la dedicación y el talento que le entrega al equipo. Es por eso que hacemos todo lo posible para ofrecerles a usted y a su familia un paquete de beneficios integral y competitivo todos los años. Por favor, revise esta información atentamente para elegir la mejor cobertura para sus necesidades.

Para Más Información

Visite <u>tggroupbenefits.com</u> (contraseña: TGNA), elija Estados Unidos como su ubicación, revise sus opciones e inscríbase.

Si tiene preguntas, puede:

- Enviar un e-mail a tggroupbenefits@toyodagosei.com
- Llamar al Centro de Beneficios de Toyoda Gosei al 877-557-1132 (lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. CST)

Elegibilidad

Los empleados de tiempo completo son elegibles para beneficios de Toyoda Gosei el primer día del mes, después de 30 días de empleo. Dependientes elegibles incluyen a su(s):

- Cónyuge legal
- Hijos de hasta 26 años (la cobertura termina el último día del mes en el que el hijo cumple

26 años) e incluye los siguientes que vivan con usted en una relación de padre/madre - hijo por todo el año:

- Hijos biológicos
- Hijos adoptados legalmente
- Hijastros
- Hijos en cuidados adoptivos
- Hijos para los que usted es el único tutor legal
- Hijos mayores de 26 años que estén incapacitados de autosustentarse debido a una discapacidad, sujeto a las condiciones definidas en el SPD

Evidencia de Elegibilidad de Dependientes

Debe proporcionar evidencia de elegibilidad para los nuevos dependientes que inscriba, antes de la fecha límite. Si no proporciona la documentación, no estarán cubiertos por los beneficios de Toyoda Gosei.

Intentar inscribir a un dependiente no elegible podrá generar una acción disciplinaria, que podrá incluir la terminación del empleo. Si su dependiente comienza a no ser elegible para la cobertura durante el año, deberá ponerse en contacto con el Centro de Beneficios de Toyoda Gosei dentro de los 30 días.

| Dependiente | Documentación Requerida | |
|---|---|--|
| Cónyuge Legal | Certificado de Matrimonio | |
| Hijos Biológicos o Hijastros | Certificado de Nacimiento | |
| Hijos Adoptados Legalmente | Decreto de Adopción | |
| | Deben proporcionarse ambos: | |
| Hijos para los que Usted es el Único Tutor Legal y Niños | Declaración jurada que incluya la fecha de petición de tutela legal y la fecha en la que el niño estableció la residencia | |
| Bajo Cuidados Adoptivos | • Una declaración de la corte verificando que se otorgó la tutela legal | |

NOTA: Para todo, también podrá presentar la primera página de la declaración de impuestos del año anterior (con sus dependientes indicados).



Cómo Inscribirse en los Beneficios

Hay **tres oportunidades posibles** para realizar cambios en sus beneficios:

1. Como Empleado Nuevo

Una vez que es elegible para los beneficios como empleado nuevo, tiene 30 días para inscribirse en los beneficios. Sus beneficios estarán vigentes el primer día del mes después de 30 días desde su fecha de contratación. Si pierde este período de inscripción inicial:

- NO estará inscripto en los beneficios médicos, de medicamentos, dentales o de visión para 2025.
- **ÚNICAMENTE** estará inscripto en el seguro de vida y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) básicos pagados por la empresa y en la cobertura de discapacidad por largo plazo y por corto plazo para 2025.

Su siguiente oportunidad para inscribirse será en el período de inscripción abierta, que generalmente es en octubre.

Los beneficios entran en vigencia el 1º día del mes después de 30 días.

Cómo Inscribirse

Siga los pasos a continuación para inscribirse:

- Visite tggroupbenefits.com
 (contraseña: TGNA) and choose United
 States as your location
- Haga clic en el enlace a continuación EN-ROLL/VIEW/CHANGE YOUR BENEFITS (lo llevará al sitio de inscripción de bswift)
- Acceda utilizando su código de empleado y los últimos 4 dígitos de su número de seguro social y siga las indicaciones para inscribirse

Para recibir ayuda con la inscripción, llame al Centro de Beneficios de Toyoda Gosei Benefits Center al 877-557-1132 (lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. CST).

2. Durante la Inscripción Abierta

Para tener beneficios de Toyoda Gosei, debe inscribirse cada año durante la inscripción abierta. Puede realizar cambios en sus beneficios cada año durante este período de tiempo (generalmente a partir de octubre) para los beneficios que estarán vigentes del 1 de enero al 31 de diciembre del año siguiente.

3. Cambio de Estado Calificado

Sus elecciones para 2025 permanecerán vigentes durante todo el año del plan, excepto que experimente un cambio de estado que afecte la elegibilidad para los beneficios u otro evento de cambio de estado calificado (según las reglas del Código de Ingresos

Internos). Debe solicitar un cambio de elección dentro de los 30 días y deberá proporcionar documentación de respaldo (como un certificado de matrimonio o de nacimiento).

Ejemplos de eventos de cambio de estado calificados incluyen (de forma enunciativa más no limitativa) un cambio en:

- Estado civil, que incluye matrimonio, muerte de un cónyuge, divorcio, anulación o separación legal
- Cantidad de sus hijos elegibles, que incluyen por nacimiento, adopción, asignación en adopción o muerte
- Estado de elegibilidad de sus hijos (ej. debido a la edad)
- Obtener o perder otra cobertura

Aplicaciones Importantes



iDescargue estas aplicaciones en su dispositivo móvil para tener acceso fácil e inmediato a sus planes de beneficios!

| Aplicación | Beneficio | Código QR |
|---|--|-----------|
| | Transcarent ¿Tiene Preguntas sobre los Beneficios? ¡Comience con el Corazón! Transcarent proporciona acceso virtual a atención médica, a navegación por los beneficios, a orientación clínica, a la entrega de la atención médica y mucho más! | |
| A. 6 improvantoriacts.com C. INTERNAL CONSIDER STATE OF THE STATE OF | My Smart Contacts Información de Contacto para todas las aseguradoras de beneficios - ien un solo lugar práctico! Guarde My Smart Contacts en la página de inicio de su dispositivo móvil y compártalos con sus dependientes de sus planes. | |
| | UHC Plan Médico | |
| & | Lively Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA) Cuenta de Gastos Flexible (FSA) Cuenta de Gastos para la Vida (LSA) | |
| | Delta Dental Plan Dental | |
| eye | EyeMed Plan de Visión | App Store |

Tiene acceso a dos planes médicos de alta calidad a través de UnitedHealthcare (UHC) que incluyen cobertura de medicamentos a través de OptumRx. Al elegir su plan, considere su presupuesto, sus preferencias y su salud y la de sus dependientes cubiertos. Si actualmente está inscrito en un plan médico de UHC, visite myuhc.com para encontrar un médico de UHC para 2025, visite welcometouhc.com para encontrar un médico en la **Red Choice Plus**.

Resumen del Plan Médico

| | PLAN OPTIMAL Deducible de \$1,650/\$3,300 | | PLAN PRIME Deducible de \$750/\$1,500 | |
|--|---|------------------|--|--|
| Caja de Ahorros para la Salud (| HSA) | | | |
| ¿El plan es elegible para una HSA? | S | ií | N | 0 |
| ¿Con cuánto contribuye Toyoda Gosei cada año? | Hasta \$650/Solo e \$1,300/Otros Nive | | N/A | |
| | Dentro de la Red | Fuera de la Red | Dentro de la Red | Fuera de la Red |
| Deducible Anual | | | | |
| Individual/Familiar | \$1,650/\$3,300 | \$3,000/\$6,000 | \$750/\$1,500 | \$1,000/\$2,000 |
| Desembolso Máximo | | | | |
| Individual/Familiar | \$3,300/\$6,600 | \$7,500/\$15,000 | \$3,500/\$7,000 | \$7,500/\$15,000 |
| Cobertura Médica | | | | |
| Su Coseguro | 20%** | 40%** | 20%** | 40%** |
| Cuidados Preventivos | 100% Cubiertos | 40%** | 100% Cubiertos | 40%** |
| Visita de Cuidados Primarios | 20%** | 40%** | Copago de \$20* | 40%** |
| Visita al Especialista | 20%** | 40%** | Copago de \$40* | 40%** |
| Visita al Consultorio Virtual | \$49 antes del deducible, \$0 después del | N/A | 100% Cubierta | N/A |
| | deducible | | | |
| Cuidados Urgentes | 20%** | 40%** | Copago de \$25* | 40%** |
| Internación | 20%** | 40%** | 20%** | 40%** |
| Hospital Ambulatorio | 20%** | 40%** | 20%** | 40%** |
| Sala de Emergencias | 20%** | 20%** | \$300*** (exento si es admitido) | \$300*** (exento si es admitido) |

^{*} No aplica el deducible.

^{**} Después del deducible.

^{***} Solo exento si es admitido el mismo día, en el mismo hospital donde ocurrió la visita a la sala de emergencias.



Los Costos de su Cobertura Médica

Los montos a continuación indican la cantidad de dinero que se toma de su recibo de sueldo en cada período de pago, dependiendo del nivel de cobertura que elija.

| | PLAN OPTIMAL Deducible de \$1,650/\$3,300 No es Usuario de Tabaco Tabaco Tabaco | | PLAN PRIME Deducible de \$750/\$1,500 | |
|---------------------------------|--|------|--|-------------------------|
| | | | No es Usuario de Tabaco | Es Usuario de Tabaco |
| Solo el Miembro del Equipo | \$0 | \$10 | \$31 | \$41 |
| Miembro del Equipo + Cónyuge | \$8 | \$18 | \$118 | \$128 |
| Miembro del Equipo + Hijo(s) | \$7 | \$17 | \$64 | \$74 |
| Miembro del Equipo + Familia | \$10 | \$20 | \$147 | \$157 |

Baje Sus Costos con un Programa para Dejar el Tabaco

Para fomentar un estilo de vida sano, si utiliza tabaco, su parte de los costos médicos valen \$10 más por recibo de sueldo. Si completa un programa para dejar el tabaco y proporciona un certificado indicando que lo ha completado, sus tarifas se reducirán \$10. Llame a Pelago al 877-349-7755 o

visite **pelago.health/ more-info** para comenzar este programa gratuito.

Deducibles y Desembolsos Máximos

Considere cómo funcionan los deducibles y desembolsos de cada plan para elegir la mejor cobertura para sus necesidades.

| | PLAN OPTIMAL Deducible de \$1,650/\$3,300 | PLAN PRIME Deducible de \$750/\$1,500 |
|----------------------|--|---|
| Deducible | Para quienes eligen cobertura para dependientes, primero debe cubrir todo el deducible familiar (\$3,300) antes de que los beneficios comiencen a pagar a cualquier miembro cubierto al 80%. | Una vez que un miembro de la familia cubre el deducible individual (\$750), los beneficios comienzan a pagar para ese miembro de la familia específico, al 80% |
| Desembolso Máximo | Debe pagarse todo el desembolso máximo familiar (\$6,600) antes de que el plan pague a cualquier miembro de la familia en su totalidad. | Una vez que un miembro de la familia cubre el deducible individual (\$3,500), el plan paga los beneficios cubiertos para ese miembro de la familia específico en su totalidad. |





Destacado sobre el Plan Médico Optimal



INSCRÍBASE

Inscríbase
usted y a sus
dependientes en
el plan médico
Optimal durante
la inscripción
abierta como
empleado
nuevo.

2



ABRA SU HSA

Determine con cuánto desea contribuir a su HSA. El monto que elija será tomado automáticamente de cada recibo de sueldo.

Recuerde – Toyoda Gosei también contribuye, por lo tanto, considere ese monto al tomar su decisión sobre su contribución. Mientras piensa en la mejor cobertura médica para usted y su familia, a continuación se encuentran algunas formas de decidir si el plan médico Optimal es el correcto para usted.

- Generalmente está sano. Si es raro que visite al médico fuera de las visitas preventivas (como su chequeo anual), se beneficiará con costos de cobertura mensuales cero (o muy bajos).
- Quiere que se tome menos dinero de su bolsillo. Si no utiliza tabaco, el plan médico Optimal es sin costo para la cobertura solo para el empleado y solo un poco de dinero por recibo de sueldo para cubrir dependientes.
- Quiere ahorrar dinero para gastos de salud. Una caja de ahorros para la salud (HSA) - que solo se puede utilizar con un plan de salud de altos deducibles (HDHP), como un plan médico Optimal - es una grandiosa forma de ahorrar para costos de desembolso. Consulte más información en la página 15.
- Está listo para gastar en salud. Es importante comprender el costo de la salud y preguntar sobre los servicios que necesita. Aprenderá rápidamente las opciones de menor costo que pueden proporcionarle el mismo nivel de atención de calidad.
- Está preparado para lo inesperado. Con el plan médico Optimal, es importante asegurarse de tener los medios (que incluye fondos de la HSA) para pagar su deducible si surgen gastos médicos inesperados.

3

RECIBA LA ATENCIÓN QUE NECESITE

La atención

médica se cubre de forma diferente, dependiendo de lo que necesita - cuidados preventivos o no preventivos.

CUIDADOS PREVENTIVOS

Los cuidados preventivos dentro de la red siempre están cubiertos al 100% por el plan. – usted no paga por estos servicios. Los cuidados preventivos incluyen servicios de exámenes anuales comunes como:

- Examen físico preventivo
- Vacunas
- Trabajo de laboratorio anual
- Exámenes de bebé sand
- Ciertos estudios para el cáncer

CUIDADOS NO PREVENTIVOS



Usted paga los cuidados fuera de su examen preventivo anual hasta satisfacer su deducible.



#TGhealthyME

Programa de Bienestar

| r rogiania de Dienestai | | |
|---|---|--|
| PROGRAMA | DESCRIPCIÓN | |
| Pelago - Programas Virtuales para el Tratamiento de Abuso de Sustancias | Pelago es un beneficio de bienestar digital y sistema de apoyo, disponible 24/7, para construir hábitos más sanos, que ofrece planes de acción personalizados para cualquier persona que busque cambiar su relación con la bebida, el cigarrillo, el vapeo, fumar sin humo, el cannabis, los opioides o estimulantes. | |
| Programa para la Diabetes de Virta Health - Programas para el Tratamiento de la Diabetes y de Reversión de la Diabetes | Virta ayuda con soporte y prevención para quienes están con prediabetes y con diabetes Tipo 2. Los programas de tratamiento y reversión de la diabetes incluyen análisis y suministros gratis. | |
| Programa para Bajar de Peso Real Appeal - herramientas y entrenamiento GRATIS | Real Appeal ofrece herramientas efectivas para manejar el peso, como una balanza de cocina, balanza personal, plato de porciones y entrenador personal. | |
| | Programas que lo ayudan a tratar dolor crónico y post quirúrgico y otros síntomas. | |
| | • Thrive – Fisioterapia Virtual | |
| SWORD Health - Terapia física digital GRATIS | • Move - Terapia para la fuerza y la mobilidad en general | |
| | • Bloom - Salud Pélvica de la Mujer | |
| | • On Call and Academy - Pregunte o Busque en la biblioteca para obtener respuestas | |
| Sanvello - Aplicación GRATIS sobre Mindfulness | Aprenda habilidades para superar la ansiedad y la depresión. | |
| Talkspace - Terapia virtual para la salud emocional | Converse o envíe un mensaje de texto a un terapeuta para recibir ayuda para la salud emocional. Los costos asociados se pasan por el seguro. | |

Para más información sobre nuestros programas de bienestar, visite **tggroupbenefits.com** (contraseña: TGNA), elija Estados Unidos como su ubicación y haga clic en Wellness.

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Cuando necesita una mano, el EAP de Optum puede ayudar. Médicos, consejeros, mediadores, abogados y asesores financieros experimentados que están disponibles para ayudar en asuntos como:

- Estrés, ansiedad y depresión
- Problemas de relaciones y con la crianza de niños
- Conflictos en el trabajo

- Preguntas financieras o legales
- Abuso de sustancias y adicciones
- Y mucho más

Servicios de derivación, consultas iniciales y ver médicos de la red, disponibles para usted **sin costo**. Si contrata un abogado a través del EAP, recibirá un 25% de descuento.

Visite <u>liveandworkwell.com</u> (contraseña: TGNA) o llame al **800-622-7276** para comenzar.



Renuncia a la Cobertura Médica

Toyoda Gosei lo incentiva a que seleccione los mejores beneficios para su familia - ya sea a través de nuestro plan o a través de otra cobertura (por ejemplo, a través del empleador de su cónyuge). Si opta por no tomar nuestros beneficios médicos, recibirá un crédito de \$50 por recibo de sueldo por no tomar la cobertura

Si Su Cónyuge/Padre Trabaja en Toyoda Gosei:

 Si está cubierto bajo el plan médico de Toyoda Gosei de su cónyuge/padre, no será elegible para recibir el crédito por optar por no tomar el plan.

Si está casado con un miembro del equipo de Toyoda Gosei, el miembro del equipo con mayor antigüedad deberá inscribirse como miembro primario del seguro y el cónyuge debe renunciar a la cobertura médica. Si está inscripto en el plan médico Prime, se aplicará un crédito de \$50 por recibo de sueldo al miembro primario del seguro.



Conserje para Cuidados Complejos de UHC

Navegar por la atención médica puede ser desafiante si usted o un miembro de su familia tienen necesidades de salud complejas y utilizan el sistema de salud con mayor frecuencia. Para quienes lo necesitan, el Conserje para Cuidados Complejos de UHC ofrece un sistema de ayuda coordinado más profundo, que ayuda a mejorar la calidad de vida, proporcionando una mejor experiencia de salud y un punto de contacto todo en un mismo lugar, que le permite ahorrar tiempo y dinero. UHC se comunicará con usted si usted o sus dependientes califican para este programa.



Salud Física

Cuando usted o sus dependientes tienen un problema médico que no sea de emergencia, las visitas virtuales pueden ser grandiosas para inquietudes como:

- Conjuntivitis
- Erupción cutánea
- Dolor de garganta
- Alergias
- Resfrío/gripe
- Infecciones urinarias

Con las visitas virtuales, usted y los miembros de su familia cubiertos pueden visitar a proveedores las 24 horas del día, los 7 días de la sema- na, desde la comodidad de su hogar - io desde cualquier lugar! Puede chatear por video con médicos matriculados por Internet, teléfono o aplicación móvil.

Los médicos pueden emitir recetas cuando sea necesario.

Salud Emocional

Puede reunirse con un psiquiatra o terapeuta online a través de chat por video privado y seguro.

Programe una visita online con un psiquiatra o terapeuta utilizando TeleMental Health (TMH).

TMH utiliza tecnología segura para conectarlo con proveedores de salud comportamental.

Los médicos de TMH pueden evaluar y tratar condiciones de salud mental generales, como depresión, estrés y ansiedad. También pueden proporcionar terapia de conversación y cuando sea apropiado, recetar medicamentos.

Visite **myuhc.com** para más información.

Puede acceder a servicios de salud virtual a través de:

• Transcarent: 888-994-8481 / member.transcarent.com



UHC NurseLine

Este servicio gratuito lo conecta con enfermeros matriculados las 24 horas del día, los 7 días de la semana, que pueden ayudarlo con una variedad de necesidades, que incluyen:

Llame al 877-440-0547 en cualquier momento para recibir asistencia.

- Obtener respuestas a sus preguntas sobre medicamentos
- Encontrar un médico u hospital de la red
- Elegir la atención adecuada para usted
- Comprender las opciones de tratamiento
- Aprender cómo llevar un estilo de vida más sano

Cobertura de Medicamentos



Su cobertura de medicamentos está incluida como parte de la opción del plan médico que seleccione. Siempre debería utilizar una farmacia participante y revisar el formulario del plan (lista de medicamentos cubiertos) para ahorrar el máximo dinero. Encuentre farmacias participantes en **optumrx.com**.

Cobertura de Medicamentos

| | PLAN OPTIMAL | PLAN PRIME |
|--|---|----------------------------------|
| | Deducible de \$1,650/\$3,300 | Deducible de \$750/\$1,500 |
| | Solo Dentro de la Red | Solo Dentro de la Red |
| Desembolso Máximo | | |
| Individual/Familiar | \$3,300/\$6,600 plan médico y de farmacia combinados | \$3,500/\$7,000 solo farmacia |
| Medicamentos de Venta al Público (Suminis | tro de 30 Días) | |
| Nivel 1 Genéricos | 20%** (\$10 mín/\$20 máx) | Copago de \$10* |
| Nivel 2 Marca de Preferencia | 20%** (\$25 mín/\$50 máx) | Copago de \$30* |
| Nivel 3 Marca de No Preferencia | 20%** (\$50 mín/\$100 máx) | Copago de \$50* |
| Medicamentos de Entrega a Domicilio o de V | Venta al Público por 90 Días (Suministro | de hasta 90 días)*** |
| Nivel 1 Genéricos | 20%** (\$20 mín/\$40 máx) | Copago de \$20* |
| Nivel 2 Marca de Preferencia | 20%** (\$50 mín/\$100 máx) | Copago de \$60* |
| Nivel 3 Marca de No Preferencia | 20%** (\$100 mín/\$200 máx) | Copago de \$100* |
| Especialidad (Suministro de 30 Días) | | |
| Todos los Medicamentos de Especialidad | 20%** (\$100 min/\$200 max) | Copago de \$100* |

^{*} No se aplica deducible.

Farmacia de Especialidad OptumRx (ORx)

Los medicamentos de especialidad deben reponerse a través de la Farmacia de Especialidad ORx para un suministro de 30 días. Después de tres a seis meses, ciertos medicamentos se podrán aprobar por un suministro de 90 días. Llame al 855-427-4682 para más detalles, para reponer sus medicamentos de especialidad u organizar la entrega.

Cupones de Especialidad/ Programas de Asistencia

Al utilizar asistencia para copagos (como un cupón del fabricante) para un medicamento de especialidad, solo recibirá crédito para sus acumulaciones por el monto que pagó de su bolsillo. La parte de la asistencia del copago cubierta no contará para sus acumulaciones.

Formas de Ahorrar

Genéricos - Pagará un monto establecido diferente en base a la clase/grupo en el que recaiga su medicamento. Los medicamentos genéricos generalmente tienen los copagos más bajos y los medicamentos de marca generalmente tienen los copagos más altos. Si elige un medicamento de marca cuando hay un genérico equivalente disponible, podrá pagar un costo más alto.

Programa de Copagos Variables (Sol participantes del plan Prime) - iEste programa le permite utilizar un cupón para cubrir costos de farmacia de especialidad, en algunos casos reduciendo su copago a \$0!

^{**} Después del deducible.

^{***} iLa red Retail 90 le permite reponer un suministro de 90 días de sus medicamentos en las principales cadenas como Walgreens, CVS, Walmart, Costco y más! Visite <u>optumrx.com</u> para más detalles.

Cobertura Dental



Plan Dental

Proporcionamos un plan de organización de proveedores de preferencia (PPO) dentales de calidad a través de Delta Dental. Cuando utilice un dentista de la red, generalmente ahorrará más. Visite **deltadentalmi.com** para encontrar un dentista de la red cerca de usted.

| | PREMIER CON ORTODONCIA |
|---|-------------------------|
| Deducible Anual | |
| Individual/Familiar | \$0/\$0 |
| Beneficio Máximo Anual | |
| Beneficio Dental Máximo - monto total que paga el plan en un año del plan | \$1,200 |
| Cobertura de Beneficios | |
| Servicios Preventivos | El plan paga el 100% |
| Servicios Básicos | El plan paga el 80% |
| Servicios Complejos | El plan paga el 50% |
| Ortodoncia | |
| Cobertura de Beneficios | El plan paga el 50% |
| Máximo de por Vida | \$1,200 |
| Elegibilidad | Niños hasta los 19 años |

Costos de Su Cobertura Dental

Los montos a continuación indican la cantidad de dinero que se toma de su recibo de sueldo en cada período de pago, dependiendo del nivel de cobertura que elija.

| | SU COSTO |
|------------------------------|----------|
| Solo el Miembro del Equipo | \$1 |
| Miembro del Equipo + Cónyuge | \$3 |
| Miembro del Equipo + Hijo(s) | \$3 |
| Miembro del Equipo + Familia | \$4 |



Plan de Visión



Plan de Visión

Usted y sus dependientes tienen acceso a cobertura de visión a través de la Red Insight de EyeMed.

Recibir atención de visión de un proveedor de la red le costará la menor cantidad de sus costos de desembolso. Para encontrar un proveedor participante cerca de usted, visite **eyemed.com**.

| | PLAN DE VISIÓN ESTÁNDAR | | |
|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--|
| | COPAGO | FRECUENCIA | |
| Examen | Copago de \$10 | Una vez por año calendario | |
| Lentes | Copago de \$25 | Una vez por año calendario | |
| Adaptación de Lentes de Contacto | Hasta \$60 | Una vez por año calendario | |
| | ASIGNACIÓN DE VENTA AL PÚBLICO | FRECUENCIA | |
| Asignación para Armazones | Hasta \$150** | Una vez por año calendario | |
| Lentes de Contacto* | Hasta \$150** | Una vez por año calendario | |

^{*} Cobertura de lentes de contacto proporcionada en lugar de armazones y lentes

Los Costos de Su Cobertura de Visión

Los montos a continuación indican la cantidad de dinero que se toma de su recibo de sueldo en cada período de pago, dependiendo del nivel de cobertura que elija.

| | su costo |
|------------------------------|----------|
| Solo el Miembro del Equipo | \$0 |
| Miembro del Equipo + Cónyuge | \$2 |
| Miembro del Equipo + Hijo(s) | \$2 |
| Miembro del Equipo + Familia | \$3 |



^{** 20%} de descuento sobre cualquier monto que exceda la asignación de venta al público

Caja de Ahorros para la Salud (HSA)

Si se está inscribiendo en el plan médico Optimal, podrá abrir una caja de ahorros para la salud (HSA) para pagar gastos previos a la deducción de impuestos, como gastos médicos, dentales y/o visión.

NOTA: Puede emparejar una HSA con una cuenta de gastos flexibles para propósitos limitados (FSA). Consulte la página 16 para más detalles.

Requerimientos para la Elegibilidad

Para inscribirse en la HSA:

- Debe estar inscripto en el plan médico Optimal.
- No debe estar inscripto en Medicare, Medicaid, Tricare o Beneficios para Veteranos (en los últimos tres meses).
- No debe estar inscripto en otra cobertura médica no calificada a través de otra compañía de seguros u otro miembro de la familia.
- Usted y su cónyuge no deben estar contribuyendo o participando en una FSA para propósitos generales a través de un empleador.

Ventajas de una HSA

- Obtenga dinero gratis de Toyoda Gosei: La empresa contribuirá hasta con \$650 por año para la cobertura que es solo para el empleado y hasta con \$1,300 por año para todos los demás niveles de cobertura. Puede utilizar este dinero para pagar sus gastos de desembolso elegibles. La empresa realiza sus contribuciones a la HSA por período de pago: ya sean \$25 o \$50, dependiendo de su nivel de cobertura.
- Es flexible: Utilice los fondos de su HSA ahora o en el futuro incluso puede ahorrar para gastos de salud después de jubilarse.

No hay regla de perderla si no la usa: El dinero de su HSA le pertenece a usted. Se pasa cada año al año siguiente y puede llevarse los fondos si cambia de trabajo o se jubila.

Triples ventajas impositivas*:

- -No paga impuestos sobre el dinero con el que contribuye.
- -No paga impuestos sobre los intereses que genera.
- -No paga impuestos cuando retira dinero para pagar gastos calificados.
- Invierta su Cuenta: Cuando el saldo de su cuenta alcanza un cierto monto, puede elegir invertirla en una variedad de inversiones.

Cada año, el IRS establece límites sobre cuánto puede contribuir a una HSA. Las contribuciones máximas del empleado para 2025 son:

- Cobertura solo del empleado: \$4,300
- Todos los demás niveles de cobertura: \$8,550
- Contribución adicional (si tiene más de 55 años): \$1.000

Importante: Las HSA tienen reglas que incluyen limitaciones sobre la elegibilidad, las contribuciones y los reintegros de gastos. Podrán evaluarse penalidades de impuestos federales y estatales para usted si no se cumplen estos requerimientos. Debería conversar con un asesor impositivo sobre sus circunstancias personales con respecto a las reglas de la HSA. Otro recurso útil es la Publicación 969 del IRS (https://www.irs.gov/publications/p969/ar02.html).

*Ciertos estados no tratan las contribuciones o la distribución de una HSA como libres de impuestos (ej. California y Nueva Jersey). Consulte con su asesor impositivo para comprender cómo su participación en la HSA puede impactarlos a usted y a los miembros de su familia desde una perspectiva impositiva.

Cuentas de Gastos Flexibles (FSAs)

Las cuentas de gastos flexibles (FSAs) le permiten separar dinero de su recibo de sueldo para pagar gastos de salud y para el cuidado de dependientes, con dinero libre de impuestos. Cuando contribuye a una FSA, sus contribuciones previas a la deducción de impuestos reducen su ingreso imponible.

Cómo Funcionan las FSA

- Se deposita en su FSA un monto de deducción del recibo de sueldo de su elección previo a la deducción de impuestos.
- El monto con el que contribuye a una FSA se deduce de su recibo de sueldo antes de que se retengan impuestos federales, estatales, locales y del Seguro Social.
- ◆ Cuando tiene un gasto elegible, se le reintegra de la(s) cuenta(s) y el dinero no es imponible. Para observar una lista completa de gastos elegibles para la FSA, visite livelyme.com.

| | PARA QUÉ PUEDE USARSE | LÍMITE DE CONTRIBUCIÓN ANUAL ACTUAL | CÓMO UTILIZARLA | |
|---|--|---|--|--|
| FSA para la Salud | Para pagar gastos médicos, dentales, de visión y de audición no cubiertos por sus planes de salud, como deducibles, coseguro, copagos o medicamentos de venta libre (OTC). | \$3,300 | Recibirá una tarjeta de débito para pagar gastos de salud elegibles al momento del | |
| | NOTA: Si contribuye a una HSA, no puede participar en la FSA para la Salud. | | servicio. De lo contrario, puede pagar servicios primero y después presentar un reclamo de reintegro. | |
| FSA para Propósitos Limitados | • Gastos dentales y de visión. | | | |
| | •Gastos médicos solo una vez que satisface su deducible. | \$3,300 | | |
| | Gastos como cuidados de día y programas después de | | | |
| FSA para el Cuidado de Dependientes | clase para niños menores de 13 años o gastos para el cuidado de ancianos que le permitan trabajar o asistir a la escuela tiempo completo. | \$5,000 (o \$2,500 si está casado y presenta declaraciones de impuestos separadas) | Paga los servicios y después presenta un reclamo de reintegro. | |

REGLA LA USA O LA PIERDE

Los fondos no utilizados que quedan en su FSA al final del año se pierden, por lo tanto, asegúrese de estimar sus gastos anticipados atentamente al decidir cuánto desea ahorrar de sus deducciones del recibo de sueldo.

Cuenta de Gastos para el Estilo de Vida (LSA)

Una Cuenta de Gastos para el Estilo de Vida (LSA) es un programa de bienestar flexible e inclusivo que está disponible para todos los miembros del equipo de Toyoda Gosei, al margen de que estén inscritos en nuestros planes médicos o no. Visite <u>livelyme.com</u> para más información.

¿Qué es una LSA?

Una LSA es una cuenta en la que la empresa ingresa fondos, diseñada para ayudar en la salud del empleado, proporcionando dinero para gastar en actividades y productos saludables. La LSA es un beneficio imponible y pagará impuestos sobre lo que gaste.

Cómo ingresan fondos a la LSA

Toyoda Gosei contribuirá a la LSA con \$10.84 por mes.

Para qué se puede usar la LSA

Utilice su LSA para pagar cosas como:

- Membresías en Gimnasios y Clases de Gimnasia
- Accesorios de Gimnasia
- Aplicaciones Digitales para la Salud
- Servicios de Bienestar Financiero
- iy Más!



Cómo Funcionan los Reintegros

| 1. USTED PAGA UN GASTO ELEGIBLE | 2. PRESENTE UNA SOLICITUD DE REINTEGRO | 3. SE REINTEGRA A LA CUENETA BANCARIA VINCULADA |
|---|--|---|
| Usted paga los gastos elegibles de su bolsillo. iAsegúrese de guardar un recibo! Deberá presentar un reclamo de reintegro. | Acceda a su cuenta LSA de Lively para presentar una solicitud de reintegro. Deberá presentar un recibo externo que indique: Descripción del producto o servicio Fecha de compra Costo de la compra | Lively revisará la solicitud dentro de los 2 días hábiles. Una vez aprobado, su cuenta bancaria vinculada, registrada en nuestros archivos, recibirá el reintegro. |

Cobertura Médica Complementaria

Puede comprar la cobertura a continuación a través de Prudential, para ayudar a complementar su seguro médico. Visite **prudential.com/mybenefits** para más información.

Seguro para Enfermedades Críticas

Esta cobertura paga un beneficio de una suma fija si se le diagnostica una enfermedad grave cubierta por el plan. El beneficio se le paga a usted y puede utilizarse para pagar costos médicos o gastos para vivir, como pagos de cuidado de niños o hipoteca.

Enfermedades cubiertas pueden incluir:

- Cáncer
- Ataque cardíaco
- Derrame cerebral
- Trasplante de órgano importante
- Disfunción renal en etapa terminal

Pueden inscribirse usted, su cónyuge y/o hijos hasta 26 años. El costo para participar se basa en su edad y va cambiando como corresponda.

Seguro de Accidentes

Esta cobertura ayuda a cubrir el

costo de gastos inesperados que resulten de una lesión accidental. Lesiones y gastos cubiertos pueden incluir:

- Rotura de huesos, quemaduras y rotura de ligamentos
- Cortes que requieran suturas
- Concusiones
- Tratamiento en sala de emergencias e internación
- Cirugía ambulatoria
- Terapia física

El costo para participar no se basa en la edad, sino que es una prima fija en base a quién está inscribiendo.

Seguro de Indemnización Hospitalaria

Esta cobertura proporciona \$100 por día (hasta 30 días) si usted o un miembro de su familia cubierto son internados en el hospital. El beneficio se le paga a usted y puede utilizarlo para pagar costos médicos o para cubrir sus gastos de vida.

Además, este plan proporciona un beneficio para estadías en la unidad de cuidados críticos y para servicios de rehabilitación.

NOTA: Si su Cónyuge o Hijo trabaja para Toyoda Gosei, no podrá inscribirlos en el Seguro de Enfermedades Críticas, Accidentes o Indemnización Hospitalaria en su cuenta. Ellos podrán tomar estas coberturas bajo su propia cuenta como empleados.



Cobertura de Seguro de Vida y de Discapacidad



Seguro de Vida y AD&D Básico

Toyoda Gosei proporciona seguro de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) básico a través de Prudential, sin costo para usted. Este beneficio es igual a 1.5 veces sus ingresos anuales básicos, redondeados hasta los siguientes \$1,000 más altos.

Seguro de Vida y AD&D Voluntario

Puede comprar seguro de vida y AD&D adicional para usted, su cónyuge e hijo(s) menor(es) de 26 años.

- Seguro de Vida y/o AD&D para el Miembro del Equipo*: hasta \$500,000 en incrementos de\$10,000
- Seguro de Vida del Cónyuge: hasta \$250,000 en incrementos de \$10,000
- Seguro de Vida para Hijo(s): hasta \$20,000 en incrementos de \$5,000

Como empleado nuevo durante sus primeros 30 días de empleo, tendrá acceso a límites de emisión garantizada (no se requieren preguntas de salud):

- Seguro de Vida del Miembro del Equipo: hasta \$250,000
- Seguro de Vida del Cónyuge: hasta \$30,000
- Seguro de Vida de Hijo(s): hasta \$20,000

Su costo mensual para la cobertura del miembro del equipo y del cónyuge se basará en la edad individual.

NOTA: Si su Cónyuge o Hijo trabaja para Toyoda Gosei, no podrá inscribirlos en el Seguro de Vida Voluntario en su cuenta. Ellos podrán tomar cobertura de Seguro de Vida adicional bajo su propia cuenta como empleados. continuar sus beneficios de seguro de vida convirtiendo o importando su cobertura a una póliza individual. Deberá comunicarse con Prudential al 877-889-2070 (conversión) o al 800-778-3827 (portabilidad) utilizando el número de póliza 70367.

Después recibirá un kit de pólizas para completar y entregarle a Prudential dentro de los 31 días desde su fecha de terminación.

Discapacidad

El seguro de discapacidad reemplaza una parte de su ingreso si tiene un accidente o enfermedad que no le permita trabajar. Los beneficios se coordinan con cualquier otro beneficio de ingresos que usted reciba. Toyoda Gosei ofrece estos beneficios a través de Prudential sin costo para usted.

| | DISCAPACIDAD POR CORTO PLAZO (STD) | DISCAPACIDAD POR LARGO PLAZO (LTD) | |
|--|--|---|--|
| Su Beneficio | El 66.7% de los ingresos, hasta un cierto monto semanal | El 66.7% de los ingresos, hasta un cierto monto mensual | |
| Cuándo Comienzan Ios Beneficios | 7 días después que comienza la discapacidad | 90 días después que comienza la discapacidad | |
| Cuándo Terminan los Beneficios | Después de 13 semanas | Hasta que deja de ser considerado discapacitado o llega a los 65 años (edad de jubilación normal de Seguri- dad Social) | |

¿QUÉ ES UN BENEFICIARIO?

Un beneficiario es la persona que recibe el beneficio cuando un muere un miembro asegurado mientras está cubierto por un plan de seguro. Asegúrese de designar sus beneficiarios en **tggroupbenefits.com** (contraseña: TGNA, ubicación: Estados Unidos).

Si termina su empleo en Toyoda Gosei, podrá

^{*}Si compra cobertura AD&D familiar, los beneficios de dependientes son una parte de sus beneficios.

Otros Beneficios Valiosos

Por favor, considere estos otros beneficios valiosos que tiene disponible como miembro del equipo de Toyoda Gosei.

Plan Legal

Puede comprar cobertura legal a través de los Planes Legales MetLife, que les proporciona a usted y a sus dependientes acceso a servicios legales asequibles y prácticos de abogados de la red.

No hay deducibles, copagos, períodos de espera, formularios de reclamo o límites sobre el uso de servicios como:

- Revisión y preparación de documentos
- Creación de testamentos
- Asuntos de familia
- Asuntos de bienes raíces
- Presentaciones en un tribunal
- Defensa para cobranza de deudas

Por favor, tenga en cuenta que esta cobertura no incluye soporte para divorcio. Visite **legalplans.com** (código de acceso: **GETLAW**) para más información.



Protección Contra el Robo de Identidad

Acceda a resolución de monitoreo de identidad y fraude a través de Allstate, que lo ayudará a protegerse usted y a los miembros de su familia contra las amenazas digitales de la actualidad.

- Monitoreo integral de la identidad y financiero
- Monitoreo de toma de cuentas en redes sociales
- Monitoreo crediticio en tres agencias, con informes anuales y puntuación crediticia
- Herramientas digitales de seguridad para la familia
- Ayuda 24/7 para la remediación y resolución de servicio completo
- Hasta \$1,000,000 en reintegro de gastos para fondos robados y costos de desembolso debidos al robo de identidad
- Enhanced Pro+ Cyber incluye cobertura para cámaras web, cortafuegos, protección por antivirus, búsquedas seguras/protección contra phishing, filtros de Internet, Seguridad de la Red para 5 dispositivos móviles/de escritorio

Visite **myaip.com** para más información.

Shopping de Descuentos Online

iAproveche los innumerables descuentos de las marcas que le encantan! Este programa PerkSpot es gratis y ofrece descuentos en restaurantes, tiendas, gimnasios y otros. Visite **toyodagosei.perkspot.com** para obtener más información y optar por recibir su e-mail semanal para enterarse de las nuevas ofertas.

Contactos

| Cobertura | Administrador | Número de Teléfono | Sitio web/Email | |
|--|---|--|---|--|
| Aplicación sobre los Beneficios Transcarent | Transcarent | 888-994-8481 | member.transcarent.com | |
| Centro de Beneficios de Toyoda Gosei | - | 877-557-1132 (de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. CST) | tggroupbenefits.com (contraseña: TGNA), ubicación: Estados Unidos | |
| Equipo de Beneficios de Toyoda Gosei | - | - | tggroupbenefits@toyodagosei.com | |
| Plan Médico | UHC - Prime Plan UHC - Optimal Plan | 888-332-8885 866-314-0336 | welcometouhc.com (Red Choice Plus) | |
| Visitas Virtuales | Transcarent | 888-994-8481 | member.transcarent.com | |
| | | 844-590-6819 | | |
| Plan de Medicamentos | OptumRx | 855-427-4682 (especialidad) | optumrx.com | |
| Plan Dental | Delta Dental | 800-524-0149 | deltadentalmi.com portal para miembros: memberportal. com | |
| Plan de Visión | EyeMed | 866-800-5457 | <u>eyemed.com</u> | |
| Caja de Ahorros para la Salud (HSA) Cuenta de Gastos Flexible (FSA) Cuenta de Gastos para la Vida (LSA) | Lively | 888-576-4837 | <u>livelyme.com</u> | |
| Plan Médico Complementario (Enfermedad Crítica, Accidentes e Indemnización Hospitalaria) | Prudential | 844-455-1002 | prudential.com/mybenefits | |
| Seguro de Vida y de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) | Prudential | 800-524-0542 (reclamos del seguro de vida y exenciones) 877-889-2070 (conversión de seguro de vida) 800-778-3827 (portabilidad del seguro de vida) | prudential.com/mybenefits (número de póliza: 70367) | |
| Seguro de Discapacidad | Prudential | 800-842-1718 (reclamos) | prudential.com/mybenefits (número de póliza: 70367) | |
| Plan Legal | Planes Legales MetLife | 800-821-6400 | <u>legalplans.com</u> (código de acceso: GETLAW) | |
| Protección Contra el Robo de Identidad | Protección de Identidad Allstate | 800-789-2720 | myaip.com | |
| Shopping de Descuentos Online | PerkSpot | 866-606-6057 | toyodagosei.perkspot.com | |
| Información sobre Cheques de Pago y sobre los Empleados | ADP | - | myadp.com | |
| 401(k) | Fidelity Investments | 800-835-5095 | <u>netbenefits.com</u> | |
| | Pelago | 877-349-7755 | pelago.health/more-info | |
| | SWORD Health | 888-492-1860 | <u>swordhealth.com/members</u> <u>help@swordhealth.com</u> | |
| | Virta Health | 844-847-8216 | virtahealth.com/join/toyodagosei | |
| Programa de Bienestar #TGhealthyME | Programa de Asistencia al Empleado (EAP) de Optum | 800-622-7276 | liveandworkwell.com (Contraseña: TGNA) | |
| | Optum | - | <u>enroll.realappeal.com</u> | |
| | Talkspace | - | talkspace.com/connect | |
| | Sanvello | - | <u>sanvello.com</u> | |

Notas



Notas



