THEKEY

Beneficios de un vistazo 2027

1 de enero – 31 de diciembre de 2027

Administre sus beneficios en Workday

Lo que ofrece TheKey

Su referencia rápida todo el año

Médico y medicamentos recetados
Tres planes de Anthem Blue Cross para empleados de tiempo completo, además de un Kaiser Permanente HMO en California. Vea la página 2.

Dental y visión
Dos planes PPO de Delta Dental y visión de VSP para empleados de tiempo completo y de tiempo parcial. Vea la página 3.

Cuentas de salud y de gastos
Una HSA con dinero de TheKey (solo con el plan HSA EPO $3,500), además de cuentas FSA y beneficios para viajeros.

Vida y discapacidad
Seguro de vida pagado por la empresa para empleados elegibles, con opciones para agregar más cobertura para usted y su familia.

Ayuda cuando la necesita
Asesores de TouchCare, un EAP gratuito y Lantern para cirugías programadas, todo sin costo para usted.

Ahorros y extras
Un 401(k) con un aporte del 4%, además de cobertura contra accidentes, hospitalaria, legal, de identidad y para mascotas.

Cuándo puede inscribirse o hacer cambios

Inscripción Abierta
11 – 22 de noviembre de 2026
Revise sus beneficios y haga cambios para el próximo año del plan. Las contribuciones a la HSA y la FSA deben elegirse nuevamente para 2027.

Nuevos empleados
Dentro de 31 días
Inscríbase en Workday dentro de los 31 días a partir de su fecha de contratación. También es su mejor oportunidad para obtener cobertura adicional de vida y discapacidad sin preguntas de salud.

Eventos de vida
Dentro de 31 días
Matrimonio, divorcio, un bebé, u obtener o perder otra cobertura. Su cambio debe corresponder al evento y se requiere comprobante.

En cualquier momento: actualice sus beneficiarios, cambie su contribución a la HSA y cambie su elección del 401(k).

Quién es elegible

	Tiempo completo Corporativo, 30+ h	Tiempo completo Cuidador, 30+ h	Tiempo parcial Todos, 18–29 h
Médico	✓	✓	—
HSA y FSA de propósito limitado	✓	✓	—
Dental y visión	✓	✓	✓
FSA de Atención Médica, para el Cuidado de Dependientes y beneficios para viajeros	✓	✓	✓
Seguro de vida básico y voluntario y AD&D	✓	✓	✓
Discapacidad a Corto Plazo (pagada por la empresa)	✓	—	—
Discapacidad a Largo Plazo voluntaria	✓	—	—
TouchCare, EAP, mascotas, robo de identidad y legal	✓	✓	✓

Cuándo comienza la cobertura

Corporativo y de campo
El primer día del mes después de ser elegible

Cuidadores
El primer día del mes en o después de cumplir 60 días de ser elegible.

Recontratado dentro de 90 días
Su fecha de recontratación

A quién puede cubrir

Su cónyuge o pareja de hecho registrada, hijos hasta los 26 años, e hijos de cualquier edad que no pueden mantenerse por sí mismos debido a una discapacidad. Se requiere comprobante de elegibilidad al agregar un dependiente.

Médico

Tres planes de Anthem Blue Cross para empleados de tiempo completo, además de un Kaiser Permanente HMO en California. Todos los planes son solo dentro de la red y cubren la atención preventiva por completo.

¿Qué plan le conviene?

TouchCare puede ayudarle a comparar.

Anthem HSA EPO $3,500
Ahorre sin impuestos
Pague primero el deducible, con la ayuda del dinero de TheKey en su HSA.

Anthem EPO $3,500
El menor costo por cheque de pago
Copagos para consultas. Paga más cuando necesita atención mayor.

Anthem EPO $1,750
El más predecible
Copagos para consultas y medicamentos recetados. El mayor costo por cheque de pago.

Kaiser Permanente HMO
Solo en California
Copagos bajos con médicos y en centros de Kaiser Permanente.

Compare los planes

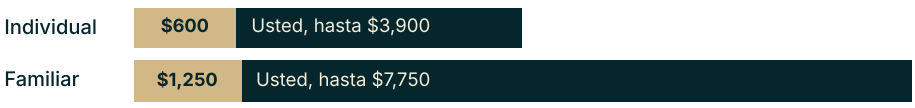
	Anthem Blue Cross			Kaiser Permanente
	Anthem HSA EPO $3,500	Anthem EPO $3,500	Anthem EPO $1,750	Kaiser HMO
Dónde vive	Cualquier estado, incluido California			Solo en California
Deducible ("ded.") individual / familiar	$3,500 / $7,000	$3,500 / $7,000	$1,750 / $3,500	$2,000 / $4,000
Máximo de gastos de bolsillo individual / familiar	$7,000 / $14,000	$8,000 / $16,000	$6,000 / $12,000	$4,500 / $9,000
Contribución de TheKey a la HSA	$600 / $1,250	—	—	—
Atención diaria				
Atención preventiva	$0	$0	$0	$0
Telemedicina	$0	$0	$0	$0
Atención primaria / especialista	20% después del ded.	Copago de $30 / $50	Copago de $30 / $45	Copago de $20 / $40
Atención urgente	20% después del ded.	Copago de $35	Copago de $75	Copago de $20
Atención mayor				
Sala de emergencias	20% después del ded.	$250 + 30% después del ded.	Copago de $250	20% después del ded.
Hospitalización o cirugía ambulatoria	20% después del ded.	30% después del ded.	20% después del ded.	20% después del ded.
Medicamentos recetados, 30 días en farmacia				
Genérico / de marca preferida	$15 / $40 (ambos después del ded.)	$10 / $40	$15 / $40	$10 / $30
De marca no preferida / especializado	$75 / $250 (ambos después del ded.)	$75 / $200	$75 / $250	$30 / 20% hasta $250

Los copagos se aplican antes del deducible, salvo que se indique lo contrario. La telemedicina con especialista cuesta lo mismo que una consulta en persona con un especialista.

Lantern Surgery Care (obligatorio). Lantern es el beneficio de cirugía de TheKey para los miembros de Anthem. Si usted o un familiar cubierto de 18 años o más necesita una cirugía programada de cadera, rodilla, hombro, espalda, corazón o cáncer, debe hacerlo a través de Lantern. Un Defensor de la Atención de Lantern le ayuda a encontrar a un cirujano de alta calidad, obtener una segunda opinión gratuita y programar su atención, y es posible que no se cobre su coaseguro. Llame al 855-203-6690.

Cuenta de Ahorros para la Salud

Solo si se inscribe en el plan médico HSA EPO $3,500



Límite del IRS para 2027: $4,500 individual, $9,000 familiar. A partir de los 55 años puede agregar $1,000.

Cambie su contribución en cualquier momento en Workday. Los fondos nunca vencen y siguen siendo suyos si deja TheKey.

Elija nuevamente su HSA para 2027
Con el cambio a Flores HR, su contribución actual no se renovará, aunque mantenga el mismo monto. ¿Es nuevo en la HSA? Abra su cuenta dentro de los 90 días o perderá la contribución de TheKey.

¿No sabe qué plan le conviene? TouchCare puede compararlos con usted: 866-486-8242.

THEKEY

Cuentas de gastos, dental y visión

Además, la cobertura de vida y discapacidad que protege su sueldo y a su familia.

$ Cuentas de gastos

Dinero antes de impuestos, administrado por FloresHR

FSA de Atención Médica
Con los planes EPO o Kaiser

$3,500 / año

Copagos, medicamentos recetados, dental y visión. Traspase hasta $680.

FSA de propósito limitado
Con el plan HSA EPO $3,500

$3,500 / año

Solo gastos dentales y de la vista. Traspase hasta $680.

FSA para el cuidado de dependientes
Si tiene dependientes elegibles

$7,500 / hogar

Guardería, preescolar, cuidado después de la escuela y campamento de verano diurno para niños de 12 años o menos, además de cuidado diurno para adultos.

**Nota: No es para gastos médicos*

Beneficios para viajeros
Cualquier empleado elegible

$350 / mes

Cuentas separadas para estacionamiento y transporte público.

Elija su FSA cada año. Las elecciones de FSA cubren un año del plan (1 de enero – 31 de diciembre) y no se renuevan. Si su empleo o su elegibilidad termina a mitad de año, su cobertura de la FSA termina ese día. Inscríbase en los beneficios para viajeros cada año para seguir contribuyendo. El dinero que no use se queda en su cuenta.

Dental

DELTA DENTAL

Dentro de la red	Low PPO	High PPO
El plan paga por persona, al año	Hasta $1,000	Hasta $2,000
Deductible individual / familiar	$50 / $150	
Limpiezas, exámenes, radiografías	Usted paga $0	
Empastes, endodoncias, cirugía oral	Usted paga 20%	
Coronas, puentes, dentaduras	Usted paga 50%	
Ortodoncia, adultos y niños	—	Usted paga 50% el plan paga hasta $1,250 de por vida

La misma cobertura dentro o fuera de la red, pero los dentistas PPO cuestan menos.

Visión

VSP VISION

Cada 12 meses	Cobertura dentro de la red
Examen de la vista	Copago de $10
Lentes	Copago de $25
Armazones	Asignación de $150
Lentes de contacto, en lugar de anteojos	Asignación de $150

Las marcas de armazones destacadas tienen una asignación de $170, y usted ahorra un 20% sobre cualquier monto que exceda su asignación. Los miembros de Delta Dental también reciben descuentos en LASIK y audífonos.

Vida y discapacidad

NEW YORK LIFE GROUP BENEFIT SOLUTIONS

Cobertura sin preguntas de salud

Durante esta Inscripción Abierta (11 – 22 de noviembre de 2026) y como nuevo empleado dentro de los 31 días, obtenga un seguro de vida voluntario (hasta $100,000 para usted, $50,000 para su cónyuge) y LTD voluntario sin preguntas de salud.

Seguro de vida voluntario y AD&D

Discapacidad a Largo Plazo

Cobertura	A quién cubre y cuánto paga
Seguro de Vida básico y AD&D TheKey paga	Tiempo parcial: $10,000. Cuidadores de tiempo completo: $25,000. Corporativos de tiempo completo: 1 vez los ingresos anuales, hasta $300,000.
Seguro de vida voluntario y AD&D Usted paga	Sin preguntas de salud hasta $100,000 para usted y $50,000 para su cónyuge (nuevos empleados y esta Inscripción Abierta). Máximos: usted, 5 veces sus ingresos o $500,000; cónyuge, $250,000; hijos, $20,000.
Discapacidad a Corto Plazo TheKey paga	Corporativos de tiempo completo: 60% del sueldo, hasta $2,500 a la semana, por hasta 12 semanas.
Discapacidad a Largo Plazo voluntaria Usted paga	Corporativos de tiempo completo: 60% del sueldo, hasta $10,000 al mes, después de 90 días.

Actualice sus beneficiarios en cualquier momento en Workday.

THEKEY

Más beneficios y dónde obtener ayuda

Cobertura adicional, ahorros y apoyo, además de a quién llamar con preguntas.

Otros planes voluntarios

Usted los elige y paga el costo

Seguro contra Accidentes

Group Benefit Solutions

Dinero en efectivo que se le paga después de un accidente fuera del trabajo: $200 por una visita a la sala de emergencias o atención urgente, $1,500 por un ingreso al hospital, y de $275 a $11,000 por fracturas.

Seguro de Indemnización Hospitalaria

Group Benefit Solutions

Dinero en efectivo que se le paga si lo ingresan: $1,000 por estancia más $200 al día, o $2,000 y $400 al día en cuidados intensivos (incluida la estancia de un recién nacido en la UCIN).

Plan legal

MetLife

Abogados de la red de MetLife para testamentos, venta de vivienda, auditorías de impuestos y más, sin copagos ni formularios de reclamación. $22 al mes cubre a usted, a su cónyuge y a sus dependientes.

Seguro contra Enfermedades Graves

Group Benefit Solutions

Un pago único si se le diagnostica una enfermedad cubierta, como el 100% por un ataque cardíaco o insuficiencia renal. Elija $10,000, $20,000 o $30,000, sin preguntas de salud. Los hijos están cubiertos sin costo adicional.

Protección de identidad y contra estafas

Allstate Identity Protection

Monitoreo y ayuda de restauración de Allstate Pro+ Cyber, con hasta $50,000 de reembolso por estafas. $9.95 al mes para usted o $17.95 para su familia.

Seguro para mascotas

Nationwide

Los planes de Nationwide le ayudan a pagar las facturas del veterinario con cualquier veterinario, con un reembolso del 80% después de un deducible de $250. Usted le paga directamente a Nationwide.

Ahorros y apoyo

401(k) con un aporte del 4%

Ascensus

TheKey aporta el 100% del primer 3% que usted ahorra y el 50% del siguiente 2%. Contribuya el 5% para recibir el 4% completo. Es elegible después de seis meses y a los 21 años de edad, y tiene derecho adquirido completo desde el primer día.

Programa de Asistencia al Empleado

Group Benefit Solutions

Apoyo gratuito y confidencial las 24 horas, los 7 días, de New York Life para usted y su hogar, además de 3 sesiones de consejería en persona por cada asunto. Llame al 800-344-9752 o visite guidanceresources.com (Web ID: NYLGBS).

A quién llamar

Preguntas sobre los planes o ayuda para elegir

TouchCare Benefits Advocacy compara planes, encuentra médicos y resuelve problemas de facturación, sin costo.

866-486-8242

assist@touchcare.com

Problemas de elegibilidad o de Workday

El Centro de Servicios de RR. HH. atiende el acceso a la inscripción, la elegibilidad y las preguntas sobre dependientes.

888-874-8088

HRServiceCenter@TheKey.com

Beneficio	Proveedor	Número de grupo	Teléfono	Sitio web
Médico	Anthem Blue Cross	L06504M	800-331-1476	anthem.com/ca
Médico (CA)	Kaiser Permanente	604689 (norte) / 232398 (sur)	800-464-4000	kp.org
Beneficio de cirugía	Lantern	—	855-203-6690	my.lanterncare.com
Dental	Delta Dental	23607	888-335-8227	deltadentalins.com
Visión	VSP	40156897	800-877-7195	vsp.com
HSA, FSA, COBRA	Flores HR	—	800-532-3327	floreshr.com
Seguro de Vida y AD&D	New York Life	FLX 980544 / OK 980554	888-842-4462	myNYLGBS.com
Discapacidad	New York Life	LK 100144 / 980408 / 100114	888-842-4462	myNYLGBS.com
Accidentes, enf. graves, hospital	New York Life	GAI / GCI / GHI 100091	888-842-4462	myNYLGBS.com
EAP	New York Life	Web ID: NYLGBS	800-344-9752	guidanceresources.com
Protección de identidad	Allstate	—	800-789-2720	myaip.com
Plan legal	MetLife	9907700	800-821-6400	members.legalplans.com
Seguro para mascotas	Nationwide	—	800-540-2016	benefits.petinsurance.com/thekey
401(k)	Ascensus	214342	866-794-2158	myaccount.ascensus.com

Este resumen destaca los beneficios de TheKey para 2027. Si hay alguna diferencia, prevalecen los documentos oficiales del plan. TheKey puede cambiar cualquier plan de beneficios sin previo aviso. Los beneficios no son una garantía de empleo. Los documentos del plan y los SBC están en thekeybenefits.com.

Su costo de cobertura

Lo que paga por la cobertura médica, dental y de visión en 2027, por mes y por cheque de pago.

Médico

Anthem BlueCross

	Salario anual menor de $75,000			Salario anual de $75,000 o más		
Nivel de cobertura	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal
HSA EPO $3,500						
Empleado (EE)	$207.00	$95.54	$47.77	$218.00	$100.62	$50.31
EE + Cónyuge	$1,064.00	$491.08	$245.54	$1,075.00	$496.15	$248.08
EE + Hijo(s)	$654.00	$301.85	$150.92	$665.00	$306.92	$153.46
EE + Familia	$1,192.00	$550.15	$275.08	$1,202.00	$554.77	$277.38
EPO $3,500						
Empleado (EE)	$133.00	$61.38	$30.69	$176.00	$81.23	$40.62
EE + Cónyuge	$931.00	$429.69	$214.85	$958.00	$442.15	$221.08
EE + Hijo(s)	$553.00	$255.23	$127.62	$580.00	$267.69	$133.85
EE + Familia	$1,064.00	$491.08	$245.54	$1,091.00	$503.54	$251.77
EPO $1,750						
Empleado (EE)	$601.00	$277.38	$138.69	$612.00	$282.46	$141.23
EE + Cónyuge	$1,798.00	$829.85	$414.92	$1,809.00	$834.92	$417.46
EE + Hijo(s)	$1,452.00	$670.15	$335.08	$1,463.00	$675.23	$337.62
EE + Familia	$2,623.00	$1,210.62	$605.31	$2,633.00	$1,215.23	$607.62

Su costo médico depende de su salario base anual.

Kaiser HMO

KAISER PERMANENTE

Nivel de cobertura	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal
Empleado (EE)	$337.15	$155.61	$77.80
EE + Cónyuge	$1,222.11	$564.05	$282.03
EE + Hijo(s)	$757.91	$349.80	$174.90
EE + Familia	$1,374.76	$634.50	$317.25

Solo en California. El mismo costo para cualquier salario.

Visión

vsp VISION

Nivel de cobertura	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal
Empleado (EE)	$5.89	$2.72	$1.36
EE + Cónyuge	$11.76	$5.43	$2.71
EE + Hijo(s)	$12.59	$5.81	$2.91
EE + Familia	$20.10	$9.28	$4.64

Dental

DELTA DENTAL

	Low PPO			High PPO		
Nivel de cobertura	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal
Empleado (EE)	$24.34	$11.23	$5.62	$30.20	$13.94	$6.97
EE + Cónyuge	$54.35	$25.08	$12.54	$65.50	$30.23	$15.12
EE + Hijo(s)	$71.41	$32.96	$16.48	$85.58	$39.50	$19.75
EE + Familia	$101.37	$46.79	$23.39	$120.82	$55.76	$27.88

Vea su costo exacto en Workday al inscribirse.

THEKEY