THEKEY

GUÍA DE BENEFICIOS 2027

Descubra sus beneficios 2027.

Todo lo que necesita para elegir la cobertura adecuada para usted y su familia.

INSCRIPCIÓN ABIERTA

11 – 22 de noviembre de 2026

LA COBERTURA COMIENZA

1 de enero de 2027

Inscríbase en Workday

Año del plan: 1 de enero – 31 de diciembre de 2027

CONTENIDO

Qué encontrará

PARA COMENZAR

Bienvenida 3

Qué cambia en 2027 4

Quién es elegible 6

Inscripción y cambios 8

Cómo inscribirse 9

MÉDICO

Sus planes médicos 10

¿Qué plan le conviene? 11

Compare los planes 12

Medicamentos recetados 13

Telemedicina y Lantern 14

Costos médicos 15

CUENTAS DE GASTOS

Cuenta de Ahorros para la Salud 17

FSA de Atención Médica y de propósito limitado 19

FSA para el cuidado de dependientes 20

Beneficios de transporte al trabajo 21

DENTAL Y VISIÓN

Dental 22

Visión 24

PROTECCIÓN

Seguro de Vida y AD&D 25

Discapacidad 27

Accidentes e indemnización hospitalaria 29

Enfermedades graves 30

Protección de identidad y legal 31

Seguro para mascotas 32

APOYO Y AHORROS

Programa de Asistencia al Empleado 33

Plan de jubilación 401(k) 34

Sus contactos de beneficios 35

Sus portales para miembros 36

¿Preguntas? TouchCare le explica sus opciones sin costo: **866-486-8242**. Elegibilidad o Workday: Centro de Servicios de RR. HH., **888-874-8088**.

BIENVENIDA

Bienvenido a sus beneficios 2027



Estimado equipo:

Gracias por el cuidado y la compasión que aportan a TheKey todos los días. A cambio, queremos que usted y su familia tengan el apoyo que necesitan.

Esta guía describe sus opciones para 2027 y lo que hay de nuevo. Tómese unos minutos para revisar sus opciones, aunque piense mantener lo que tiene hoy.

Gracias por todo lo que hacen.

Emily Kraeter

Vicepresidenta sénior de Recursos Humanos

workday

INSCRIPCIÓN ABIERTA

11 – 22 de noviembre de 2026

Tres cosas que debe hacer

1. **Revise sus beneficios** y asegúrese de que todavía le convienen.
2. **Elija nuevamente su HSA y FSA.** Las elecciones no se renuevan.
3. **Guarde su confirmación** después de enviar su inscripción.

Obtenga más información en **thekeybenefits.com**

Qué puede hacer durante la Inscripción Abierta

- Agregar o quitar dependientes elegibles
- Inscribirse o cambiar sus planes médicos, dentales y de visión
- Inscribirse en beneficios voluntarios
- **Elegir sus contribuciones a la HSA y la FSA para 2027.** No se renuevan automáticamente.
- Asistir a una reunión de Inscripción Abierta
- **Inscripción especial de New York Life:** inscríbase en el seguro de vida voluntario y AD&D hasta los montos de emisión garantizada, sin responder preguntas médicas
- Verificar o actualizar sus beneficiarios (disponible todo el año en Workday)

Qué cambia en 2027

Primas

Las primas de la cobertura médica, dental y de visión aumentarán ligeramente en 2027.

Niveles de primas médicas

A partir del 1 de enero de 2027, las primas médicas pasan de tres niveles salariales a dos.

- $0 – $74,999
- $75,000+

Las primas bajarán en estos planes voluntarios

- Seguro de vida voluntario y AD&D
- Discapacidad a Largo Plazo
- Seguro contra Accidentes
- Seguro contra Enfermedades Graves
- Seguro de indemnización hospitalaria
- Plan legal

Planes médicos de Anthem

Plan 2027	Deducible Individual / Familiar	Máximo de gastos de bolsillo Individual / Familiar	Otros cambios
Anthem EPO $3,500 Antes HDHP $3,500	Sin cambios en el plan, excepto en las primas		
Anthem HSA $3,500 Reemplaza al HSA $2,500	$3,500 / $7,000 Antes $2,500 / $5,000	$7,000 / $14,000 Antes $5,500 / $11,000	Solo dentro de la red. Pequeños cambios en los copagos de farmacia después del deducible.
Anthem EPO $1,750 Reemplaza al plan Zero Deductible	$1,750 / $3,500 Antes $0	$6,000 / $12,000 Antes $4,500 / $9,000	Un solo nivel de red, solo dentro de la red. Los servicios hospitalarios están sujetos al deducible y al 20%. Pequeños cambios en los copagos de consultas y de farmacia.

Las primas cambian ligeramente en el HSA $3,500 y el EPO $1,750. Ninguno de los dos planes ofrece cobertura fuera de la red.

Lantern Surgery Care

¿Está inscrito en un plan de Anthem y planea una cirugía que no es de emergencia? Usted y sus dependientes cubiertos de 18 años o más deben coordinarla a través de Lantern. Un asesor de atención de Lantern (Care Advocate) dedicado le ayuda a encontrar atención de alta calidad. La coordinación de la cirugía a través de Lantern no tiene costo. Es posible que se elimine el coaseguro de los procedimientos elegibles; confirme los deducibles y demás costos que correspondan a su plan antes de programar la cirugía. Los procedimientos pueden incluir cirugías de cadera, rodilla, hombro, espalda, corazón y cáncer.

Más cambios en 2027

Nuevo proveedor para HSA, FSA y COBRA

A partir del 1 de enero de 2027, Flores HR reemplazará a Igoe como administrador de nuestras HSA, FSA y planes COBRA.

Cobertura por discapacidad

Ya no se ofrecerá el seguro voluntario de discapacidad a corto plazo. El seguro voluntario de discapacidad a largo plazo está disponible solo para empleados corporativos de tiempo completo.

Cuenta de Ahorros para la Salud

Elija nuevamente su contribución para 2027. Con el cambio a Flores HR, su elección actual no se renovará, aunque mantenga el mismo monto.

> **¿Es nuevo en la HSA?** Abra su cuenta dentro de los 90 días; de lo contrario, sus contribuciones se detienen y pierde la contribución de TheKey.

$4,500 / $9,000	$600 / $1,250
Límite 2027, ind. / familiar	De TheKey, ind. / familiar

Cuentas de gastos flexibles

¿Desea seguir contribuyendo a la FSA de Atención Médica, de propósito limitado o para el cuidado de dependientes, o a una cuenta de transporte al trabajo? **Debe hacer una nueva elección.** Su elección actual no se renueva.

Límites del IRS para 2027:

- FSA de Atención Médica: $3,500 al año
- FSA para el cuidado de dependientes: $7,500 al año ($3,750 si es casado y declara por separado)
- Beneficios de transporte al trabajo: $350 al mes cada uno para estacionamiento y transporte público. El dinero que no use se queda en su cuenta.

Elegibilidad de dependientes

Las parejas de hecho siguen siendo elegibles en 2027, pero deben estar registradas. Su pareja debe:

- Estar registrada o reconocida como su pareja de hecho por un estado, territorio, condado, ciudad, gobierno tribal u otro gobierno de EE. UU.; o
- Tener con usted una unión civil, condición de beneficiario recíproco o una relación similar legalmente reconocida que no sea un matrimonio.

¿Va a agregar un dependiente a cualquier plan? Deberá presentar documentos que confirmen su relación y que cumple con las reglas de elegibilidad del plan.

ELEGIBILIDAD

Quién es elegible

Los beneficios son para empleados activos que trabajan 18 horas o más a la semana. Lo que puede recibir depende de su puesto y sus horas.



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

ELEGIBILIDAD

A quién puede cubrir

Cónyuge o pareja

Su cónyuge legal o pareja de hecho registrada.

Hijos hasta los 26 años

Hijos biológicos, adoptados, de crianza e hijastros, los hijos de su pareja y los niños bajo su tutela legal.

Hijos con discapacidad

Hijos de cualquier edad que no pueden mantenerse por sí mismos debido a una discapacidad que comenzó mientras estaban cubiertos por su plan.

¿Va a agregar un dependiente? Tenga listos sus documentos, como un acta de matrimonio o de nacimiento o el registro de pareja de hecho. Las parejas de hecho deben estar registradas o en una unión legalmente reconocida.

Cuándo comienza la cobertura

Clasificación del puesto	Los beneficios comienzan
Corporativo y de campo	El primer día del mes después de ser elegible
Cuidadores (Caregivers)	El primer día del mes en o después de cumplir 60 días de ser elegible
Recontratado dentro de 90 días	Su fecha de recontratación

La fecha de contratación de un Cuidador (Caregiver) es el primer día de empleo (orientación), no el primer turno pagado con un cliente. Inscríbase dentro de los 31 días para que se apliquen estas fechas.

Inscripción y cambios



Inscripción Abierta

11 – 22 de noviembre

Haga cambios para 2027. **Elija nuevamente sus contribuciones a la HSA y la FSA.**

Nuevos empleados

Dentro de 31 días

Inscríbase dentro de los 31 días a partir de su fecha de contratación.

Eventos de vida

Dentro de 31 días

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).

Eventos de vida calificados

- Matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción de un hijo
- Obtener o perder otra cobertura médica
- Un cambio en su situación laboral
- Recibir una orden calificada de manutención médica para hijos (QMCSO)
- Inicio o fin de una pareja de hecho
- Fallecimiento de un dependiente
- Un dependiente que cumple 26 años
- Un cambio en la elegibilidad para Medicaid o Medicare
- Una mudanza que cambia sus opciones de plan

INSCRIPCIÓN

Cómo inscribirse



1. **Piense en sus necesidades**
   ¿A quién va a cubrir? ¿Espera cambios importantes el próximo año, como un bebé o una cirugía?

2. **Revise sus opciones**
   Compare los planes en esta guía y en **thekeybenefits.com**. TouchCare puede ayudarle.

3. **Inscríbase en Workday, del 11 al 22 de noviembre**
   Elija o rechace cada beneficio, **elija nuevamente sus contribuciones a la HSA y la FSA**, agregue dependientes y beneficiarios, y luego envíe su inscripción.

4. **Guarde su confirmación**
   Guarde su confirmación y revise los datos de sus dependientes y beneficiarios.

workday

Inscríbase en línea en Workday

La Inscripción Abierta es del 11 al 22 de noviembre de 2026. Haga clic abajo para iniciar sesión.

Iniciar sesión en Workday →

myworkday.com/wday/authgwy/thekey

¿Preguntas mientras se inscribe?

Centro de Servicios de RR. HH.

Elegibilidad, dependientes o inicio de sesión en Workday

888-874-8088

Lunes a viernes, 8 a. m. – 9 p. m. ET
HRServiceCenter@TheKey.com

TouchCare Benefits Advocacy

Ayuda gratuita para comparar planes, verificar médicos y medicamentos, y resolver reclamaciones y facturas

Llame al **866-486-8242**
Visite **touchcare.com**
Correo electrónico: **assist@touchcare.com**
Descargue **la aplicación móvil de TouchCare**
Programe una consulta:
touchcare.com/openenrollment

Consultas durante la Inscripción Abierta: lunes a viernes, 8 a. m. – 9 p. m. ET; sábados y domingos, 9 a. m. – 6 p. m. ET. Las consultas no son obligatorias.

MÉDICO

Sus planes médicos

Anthem Blue Cross N.º DE GRUPO **L06504M** TELÉFONO **800-331-1476** WEB **anthem.com/ca**

Kaiser Permanente N.º DE GRUPO **604689 (norte de CA) / 232398 (sur de CA)**
TELÉFONO **800-464-4000** WEB **kp.org**



Anthem HSA EPO $3,500

Ahorre sin impuestos

- Se combina con una HSA, con hasta $600 / $1,250 de TheKey
- Usted paga el costo total hasta cubrir el deducible y luego el 20%

Anthem EPO $3,500

El menor costo por cheque de pago

- Copagos para consultas y medicamentos recetados antes del deducible
- Para servicios de mayor complejidad, paga el 30% después de cubrir el deducible

Anthem EPO $1,750

El más predecible

- Copagos para la mayoría de la atención diaria y los medicamentos recetados
- Deducible y máximo de gastos de bolsillo más bajos

Kaiser HMO

Solo en California

- Atención con médicos y en centros de Kaiser
- Una sola tarifa para cualquier salario, además de cobertura de fertilidad, incluida la FIV

Los cuatro planes cubren solo la atención dentro de la red, excepto emergencias. La atención preventiva es gratuita dentro de la red en todos los planes.

MÉDICO

¿Qué plan le conviene?

	Anthem HSA EPO $3,500	Anthem EPO $3,500	Anthem EPO $1,750	Kaiser HMO
Dónde vive	Cualquier estado	Cualquier estado	Cualquier estado	Solo en California
Copagos antes del deducible	—	✓	✓	✓
Requiere médico de atención primaria	—	—	—	✓
Remisión a especialistas	—	—	—	✓
Califica para HSA	✓	—	—	—
FSA de Atención Médica	—	✓	✓	✓
FSA de propósito limitado	✓	—	—	—
Lantern Surgery Care	✓	✓	✓	—

Términos clave

Deducible
Lo que usted paga cada año antes de que el plan comience a pagar la mayoría de los servicios.

Copago
Una cantidad fija por un servicio, como $30 por una consulta médica.

Coaseguro
Su parte de un costo cubierto después del deducible, como el 20%.

Máximo de gastos de bolsillo
Lo máximo que paga en un año. Después, el plan paga el 100%.

Dentro de la red
Médicos y centros que tienen contrato con su plan.

Emisión garantizada
Cobertura hasta un monto fijo sin preguntas de salud.

Compare sus planes médicos

	Anthem HSA EPO $3,500	Anthem EPO $3,500	Anthem EPO $1,750	Kaiser HMO
DEDUCIBLE				
Individual	$3,500	$3,500	$1,750	$2,000
Familiar	$3,500/persona, hasta $7,000	$3,500/persona, hasta $7,000	$1,750/persona, hasta $3,500	$2,000/persona, hasta $4,000
Coaseguro	20%	30%	20%	20%
MÁXIMO DE GASTOS DE BOLSILLO				
Individual	$7,000	$8,000	$6,000	$4,500
Familiar	$7,000/persona, hasta $14,000	$8,000/persona, hasta $16,000	$6,000/persona, hasta $12,000	$4,500/persona, hasta $9,000
CUENTA DE AHORROS PARA LA SALUD				
Contribución de TheKey individual / familiar	**$600 / $1,250**	—	—	—
ATENCIÓN DIARIA				
Atención preventiva	$0	$0	$0	$0
Telemedicina	$0	$0	$0	$0
Atención primaria	20% después del deducible	$30	$30	$20
Especialista	20% después del deducible	$50	$45	$40
Consulta de salud mental	20% después del deducible	$30	20% después del deducible	$20
Quiropráctico	20% después del deducible	$50	$45	$20
Análisis de laboratorio y radiografías	20% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	$10
Resonancias, tomografías (CT y PET)	20% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	20% hasta $150
ATENCIÓN URGENTE Y DE EMERGENCIA				
Atención urgente	20% después del deducible	$35	$75	$20
Sala de emergencias no se cobra el copago si queda internado	20% después del deducible	$250 + 30% después del deducible	$250	20% después del deducible
ATENCIÓN HOSPITALARIA				
Hospitalización, cirugía ambulatoria, maternidad	20% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible

"/persona" significa que cada persona cubre el suyo, hasta el total familiar. 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. Las resonancias de Kaiser no están sujetas al deducible. Consulte el SBC de cada plan en **thekeybenefits.com**.

MÉDICO · SUMINISTRO DE 30 DÍAS EN FARMACIA

Medicamentos recetados

	Anthem HSA EPO $3,500	Anthem EPO $3,500	Anthem EPO $1,750	Kaiser HMO
Genérico	$15 después del deducible	$10	$15	$10
De marca preferida	$40 después del deducible	$40	$40	$30
De marca no preferida	$75 después del deducible	$75	$75	$30
Especializado	$250 después del deducible	$200	$250	20%, hasta $250
Pedido por correo 90 días; Kaiser 100 días	2 veces el costo en farmacia	$20 / $80 / $150 / $200	2 veces el costo en farmacia	$20 / $60

Use su portal para miembros para sus beneficios médicos y de farmacia

Cuando comience su cobertura el 1 de enero, inicie sesión en el sitio web o la aplicación de su plan para administrar sus beneficios médicos y de medicamentos en un solo lugar.

Anthem BlueCross

- Vea su tarjeta de identificación digital
- Encuentre médicos, hospitales y farmacias de la red
- Dé seguimiento a sus reclamaciones y vea cuánto debe
- Consulte su lista de medicamentos y configure la entrega a domicilio para 90 días

anthem.com/ca o la aplicación Sydney Health

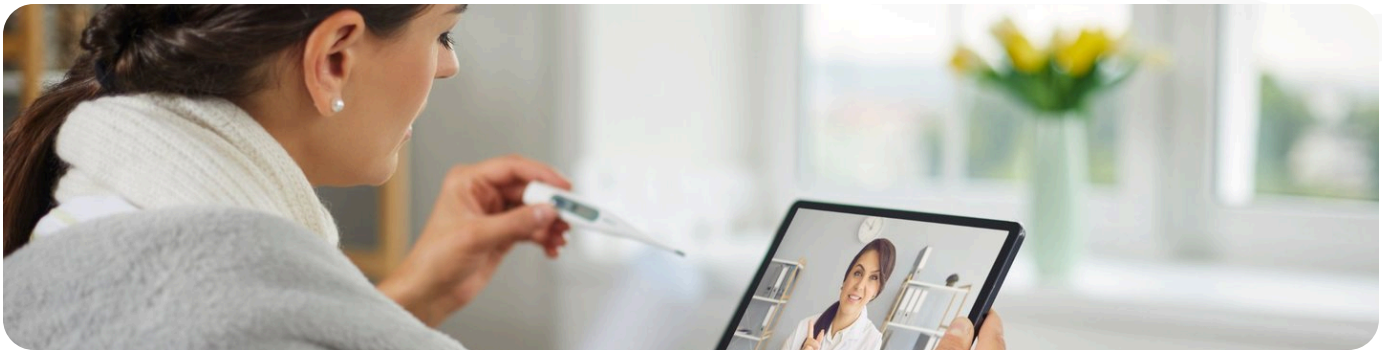
KAISER PERMANENTE

- Vea su tarjeta de identificación digital
- Encuentre médicos de Kaiser y programe citas
- Vea resultados de análisis y envíe mensajes a su equipo de atención
- Pida resurtidos por correo, hasta un suministro de 100 días

kp.org o la aplicación de Kaiser Permanente

¿Preguntas sobre sus medicamentos? TouchCare puede verificar si sus recetas están cubiertas y ayudarle a encontrar opciones de menor costo: **866-486-8242**.

Telemedicina y Lantern



Telemedicina de Anthem

Consulte a un médico las 24 horas, los 7 días, por video en la aplicación Sydney Health o en LiveHealth Online. Las consultas virtuales de atención primaria y de salud mental cuestan $0.

Escanee para obtener la aplicación Sydney Health
o **toque aquí para descargarla**

Telemedicina de Kaiser

Consultas gratuitas por video y por teléfono, a menudo el mismo día. Llame al **866-454-8855** (norte de CA) o al **833-574-2273** (sur de CA), o programe en línea en **kp.org**.

Escanee para crear su cuenta de Kaiser Permanente
o **toque aquí para registrarse**

Lantern Surgery Care: obligatorio para cirugías programadas

Si usted o un familiar cubierto de 18 años o más tiene un plan de Anthem y necesita una cirugía programada, debe hacerlo a través de Lantern.

Qué cubre
Cirugías programadas de cadera, rodilla, hombro, cuello, espalda, corazón y cáncer

Cómo le ayuda
Un asesor de atención de Lantern (Care Advocate) le ayuda a encontrar a un cirujano de primer nivel, obtener una segunda opinión gratuita y programar su atención. Es posible que no se cobre el coaseguro.

Para comenzar
855-203-6690
my.lanterncare.com

MÉDICO · ANTHEM BLUE CROSS

Sus costos médicos

Lo que paga por la cobertura de Anthem en 2027. Su costo depende de su salario base anual.

Nivel de cobertura	SALARIO MENOR DE $75,000			SALARIO DE $75,000 O MÁS		
	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal
ANTHEM 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
ANTHEM 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
ANTHEM 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

Vea su costo exacto en Workday al inscribirse.

MÉDICO · SOLO EN CALIFORNIA

Kaiser Permanente HMO

Kaiser Permanente **N.º DE GRUPO** **604689 (norte de CA) / 232398 (sur de CA)**

TELÉFONO **800-464-4000** **WEB** **kp.org**

Sus costos de Kaiser

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

El mismo costo para cualquier salario.

Cobertura de fertilidad

Incluye FIV, medicamentos para la fertilidad y almacenamiento de óvulos, esperma y embriones, al mismo costo que la atención de cualquier otra condición. Más información en **kp.org/fertility**.

Extras de bienestar

Las aplicaciones Calm y myStrength sin costo, membresías de gimnasio con descuento a través de Active&Fit Direct y tarifas de ClassPass.

Cuenta de Ahorros para la Salud

Flores HR | HSA, FSA, COBRA | **A partir del 1 de enero** | TELÉFONO **800-532-3327** | WEB **floreshr.com**

Inscríbase en el HSA EPO $3,500 y abra una HSA con Flores HR. TheKey agrega dinero y usted puede agregar su propio dinero antes de impuestos de cada cheque de pago.

Elija nuevamente para 2027. Con el cambio a Flores HR, su contribución actual a la HSA no se renovará. Elíjala nuevamente en Workday, aunque sea la misma.



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

En qué puede usar su HSA

Use su tarjeta de beneficios de Flores HR, o reembólsese, para gastos elegibles suyos, de su cónyuge y de sus dependientes fiscales, aunque no estén en su plan médico.

Consultas médicas
Deducibles, copagos y coaseguro

Medicamentos recetados
Además, muchos medicamentos sin receta

Atención dental
Limpiezas, empastes, aparatos de ortodoncia

Atención de la vista
Exámenes de la vista, anteojos, lentes de contacto, LASIK

Hospital y cirugía
Hospitalizaciones, cirugías, visitas a emergencias

Salud mental
Terapia y consejería

Terapia y quiropráctico
Fisioterapia, quiropráctico, acupuntura

Audición y más
Audífonos, análisis de laboratorio, equipo médico

No son elegibles: procedimientos cosméticos, membresías de gimnasio y la mayoría de las primas de seguro. El dinero que use en gastos no elegibles paga impuestos, más una multa del 20% si es menor de 65 años. Lista completa en la **Publicación 502 del IRS**.

CUENTAS DE GASTOS

Aproveche al máximo su HSA



Tres ventajas fiscales

Entra antes de impuestos, crece libre de impuestos y sale libre de impuestos para gastos elegibles. CA y NJ pueden cobrar impuestos.

Es suya

El dinero que no use se acumula cada año y sigue siendo suyo, aunque deje TheKey o se jubile.

Cambie en cualquier momento

Cambie su contribución en Workday en cualquier momento. El dinero de TheKey se prorratea si comienza a mitad de año.

Acción requerida: abra su cuenta dentro de los 90 días

¿Es nuevo en la HSA? Abra su cuenta con Flores HR dentro de los 90 días; de lo contrario, sus contribuciones se detienen y se le reembolsan, y pierde la contribución de TheKey.

Quién es elegible

- Debe estar inscrito en el Anthem HSA EPO $3,500
- No puede tener otra cobertura médica que no sea compatible con una HSA, incluida la FSA de Atención Médica de su cónyuge
- No puede estar inscrito en Medicare o TRICARE
- Nadie más puede declararlo como dependiente en su declaración de impuestos

¿Tiene una HSA con Igoe? Su saldo pasa a Flores HR automáticamente, pero debe elegir nuevamente su contribución para 2027. Combínela con una FSA de propósito limitado para gastos dentales y de la vista.

CUENTAS DE GASTOS

FSA de Atención Médica y de propósito limitado

Aparte dinero antes de impuestos para gastos elegibles suyos, de su cónyuge y de sus dependientes fiscales. Su plan médico determina qué FSA puede elegir.

FSA de Atención Médica — Hasta $3,500

Para usted si está inscrito en el **Anthem EPO $3,500, Anthem EPO $1,750, Kaiser HMO** o en ningún plan médico de TheKey. Cubre gastos médicos, dentales y de la vista.

- **Médicos:** copagos, deducibles, medicamentos recetados y artículos sin receta
- **Dentales:** limpiezas, empastes, coronas, aparatos de ortodoncia y cirugía oral
- **De la vista:** exámenes de la vista, anteojos, lentes de contacto y LASIK

FSA de propósito limitado — Hasta $3,500

Para usted si está inscrito en el **Anthem HSA EPO $3,500**. Cubre solo gastos dentales y de la vista, así que funciona junto con su HSA.

- **Dentales:** limpiezas, empastes, coronas, aparatos de ortodoncia y cirugía oral
- **De la vista:** exámenes de la vista, anteojos, lentes de contacto y LASIK

¿CÓMO FUNCIONA?

1. **Planifique** — Calcule sus gastos de 2027.
2. **Elija** — Elija su monto en Workday.
3. **Ahorre** — Se descuenta de cada cheque de pago, antes de impuestos.
4. **Gaste** — **El monto total está disponible el 1 de enero.** Use su tarjeta de Flores HR.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- **Inscríbase cada año.** Las elecciones de FSA no se renuevan.
- **Traspaso:** hasta $700 pasan a 2028. El resto se pierde.
- Úsela para atención recibida a más tardar el **31 de diciembre de 2027**.
- Presente sus reclamaciones de 2027 a más tardar el **31 de marzo de 2028**.
- Dinero de 2026: hasta $680 pasan a 2027.
- Reclamaciones y saldos: floreshr.com · 800-532-3327

Límites del IRS para 2027. La cobertura de la FSA termina el día en que termina su empleo o su elegibilidad. Lista completa: Publicación 502 del IRS.

CUENTAS DE GASTOS

FSA para el cuidado de dependientes

Pague el cuidado con dinero antes de impuestos para que usted (y su cónyuge, si está casado) pueda trabajar, buscar trabajo o estudiar a tiempo completo.

Quién cuenta como dependiente

Sus hijos **menores de 13 años**, o un cónyuge, padres u otro dependiente fiscal que vive con usted más de la mitad del año y **no puede cuidarse por sí mismo**.

$7,500

por hogar al año

$3,750 si es casado y declara por separado

En qué puede usarla

Lista completa: **Publicación 503 del IRS**

- **Guarderías** — Centros y guarderías en casas de familia
- **Preescolar** — Prekínder y jardín infantil
- **Cuidado antes y después de la escuela** — Para niños menores de 13 años
- **Campamento de verano diurno** — Solo campamentos de día, no de noche
- **Niñeras** — Mientras usted trabaja
- **Cuidado diurno para adultos** — Para un cónyuge o padres

Qué no cubre

- Campamento con pernoctación
- Matrícula de kínder o escuela privada
- Tutorías, clases de música o deportes
- Cuidado mientras usted no trabaja
- Cuidado brindado por su cónyuge, su hijo menor de 19 años o un dependiente que usted declara
- Gastos médicos (use la FSA de Atención Médica)
- Gastos que también declara para el crédito fiscal por cuidado de dependientes

¿CÓMO FUNCIONA?

1. **Elija su monto** en Workday.
2. **El dinero se acumula con cada cheque de pago.** Solo puede usar lo que se ha descontado hasta el momento.
3. **Pague y luego reciba el reembolso** en floreshr.com. Guarde los recibos con el número de identificación fiscal del proveedor.
4. **Úselo o lo pierde.** No hay traspaso. Inscríbase cada año.



CUENTAS DE GASTOS

Beneficios de transporte al trabajo



Dinero antes de impuestos para estacionamiento en el trabajo, pases y tarjetas de transporte público, y transporte compartido al trabajo en furgoneta compartida (vanpool). Pague con su tarjeta de beneficios o solicite un reembolso.

$350
al mes para estacionamiento

$350
al mes para transporte público

Qué cubre

- Pases de autobús, tren, metro y ferry
- Tarjetas de tarifa de transporte
- Transporte compartido al trabajo en furgoneta compartida (vanpool)
- Estacionamiento en el trabajo o cerca, o en una estación de transporte que usa para llegar al trabajo

Qué no cubre

- Gasolina, peajes o millaje
- Viajes compartidos como Uber o Lyft
- Estacionamiento en su casa
- Gastos de traslado mientras no trabaja

Inscríbase cada año para seguir contribuyendo. El dinero que no use se queda en su cuenta para más adelante.

¿Preguntas sobre su HSA o FSA? Llame a Flores HR al **800-532-3327** o visite **floreshr.com**.

Dental

Delta Dental N.º DE GRUPO **23607** TELÉFONO **888-335-8227** WEB **deltadentalins.com**



Lo que paga, dentro o fuera de la red	Low PPO	High PPO
El plan paga por persona, al año	Hasta $1,000	Hasta $2,000
DEDUCIBLE		
Individual	$50	$50
Familiar	$50/persona, hasta $150	$50/persona, hasta $150
LO QUE PAGA		
Exámenes, limpiezas, radiografías, selladores	$0	$0
Empastes, endodoncias, tratamiento de encías, cirugía oral	20% después del deducible	20% después del deducible
Coronas, puentes y dentaduras	50% después del deducible	50% después del deducible
Implantes	—	50% después del deducible
Ortodoncia, adultos y niños	—	50% el plan paga hasta $1,250 de por vida
Períodos de espera	Ninguno	Ninguno

Sus costos dentales

	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

Encuentre un dentista PPO

Busque en la red PPO de Delta Dental en **deltadentalins.com**. Los dentistas PPO le ahorran más.

No necesita tarjeta de identificación

Solo dé su nombre, fecha de nacimiento y número de afiliado. Imprima una tarjeta desde la aplicación de Delta Dental.

Descuentos para miembros

Audífonos a través de Amplifon, LASIK a través de QualSight, además de acondicionamiento físico y viajes con LifePerks.

Los dentistas fuera de la red pueden cobrarle la diferencia entre sus honorarios y el monto que reconoce Delta Dental. Las afiliadas embarazadas reciben una limpieza adicional sin costo.

Visión

VSP Vision N.º DE GRUPO **40156897** TELÉFONO **800-877-7195** WEB **vsp.com**



Cada 12 meses	Dentro de la red, usted paga	Fuera de la red, el plan paga hasta
Examen de la vista WellVision	Copago de $10	$45
Lentes monofocales, bifocales, trifocales	Copago de $25	$30 / $50 / $60
Armazones	Asignación de $150 $170 marcas destacadas; 20% de descuento sobre el monto que exceda la asignación	$50
Lentes de contacto, en lugar de anteojos	Asignación de $150 adaptación y evaluación hasta $25	$100
Lentes progresivos estándar	Cubiertos después del copago de lentes	$50

Fuera de la red, usted le paga al proveedor y presenta una reclamación a VSP.

Lo que paga por visión

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

Más formas de ahorrar
20% de descuento en anteojos adicionales, hasta $1,000 de descuento en LASIK, reembolsos en lentes de contacto.

Compre en línea
Use sus beneficios en **eyeconic.com**.

Ahorros en audífonos
Ahorre hasta un 60% a través de TruHearing: **877-396-7194**.

PROTECCIÓN

Seguro de vida y AD&D

New York Life Group Benefit Solutions

New York Life N.º DE GRUPO **FLX 980544 / OK 980554** TELÉFONO **888-842-4462**

WEB **myNYLGBS.com**



Seguro de vida básico y AD&D, pagado por TheKey

Se le inscribe automáticamente, sin costo.

$10,000
Corporativos de tiempo parcial y Cuidadores (Caregivers)

$25,000
Cuidadores (Caregivers) de tiempo completo

1 vez el salario
Corporativos de tiempo completo, hasta $300,000

La cobertura se reduce al 65% a los 70 años y al 50% a los 75 años. Según las reglas del IRS, la cobertura pagada por TheKey superior a $50,000 es ingreso tributable.

Cómo elegir a un beneficiario

Puede nombrar a cualquier persona y actualizar su beneficiario en cualquier momento en Workday. Incluye: Survivor Assurance, asistencia de viaje Secure Travel en todo el mundo y apoyo financiero, legal y patrimonial. Reclamaciones: **800-362-4462**.

Seguro de vida voluntario y AD&D

NEW YORK LIFE GROUP BENEFIT SOLUTIONS

OPORTUNIDAD ÚNICA

Obtenga un seguro de vida voluntario sin preguntas de salud en esta Inscripción Abierta

New York Life ofrece una inscripción especial. Inscríbase o aumente su seguro de vida voluntario y AD&D hasta los montos de emisión garantizada que se indican abajo, sin responder preguntas médicas. **Después del 22 de noviembre, deberá responder preguntas de salud para inscribirse o aumentar su cobertura.**

$100,000	$50,000	Monto total
PARA USTED	PARA SU CÓNYUGE	PARA SUS HIJOS

Cuánto puede comprar

	Usted	Su cónyuge	Sus hijos
Cobertura	Incrementos de $10,000	Incrementos de $5,000	Incrementos de $2,000 $1,000 desde el nacimiento hasta los 6 meses
Máximo	5 veces el salario, hasta $500,000	100% del suyo, hasta $250,000	$20,000
Sin preguntas de salud hasta	**$100,000**	**$50,000**	**Monto total**

La cobertura para usted y su cónyuge se reduce al 65% a los 70 años y al 50% a los 75 años.

workday

¿Cuánto costará?
Su tarifa depende de su edad y del monto que elija. Vea su costo exacto en Workday al inscribirse.

Vea sus tarifas →

Discapacidad a Corto Plazo

New York Life Group Benefit Solutions

New York Life N.º DE GRUPO **LK 100144 / 980408 / 100114** RECLAMACIONES **888-842-4462**

Solo para empleados corporativos de tiempo completo



Si una enfermedad o lesión le impide trabajar por un tiempo corto, el seguro de discapacidad a corto plazo reemplaza parte de su sueldo. **TheKey paga el costo total** para los empleados corporativos de tiempo completo.

60%	$2,500	14 días	12 semanas
del sueldo semanal	máximo semanal	antes de que comiencen los beneficios	duración máxima

Quién es elegible	Empleados corporativos de tiempo completo
Su costo	$0. TheKey paga el costo total.

¿Necesita presentar una reclamación?
Comuníquese directamente con New York Life al **888-842-4462** o en **myNYLGBS.com**. Recursos Humanos no puede iniciar una reclamación por usted.

PROTECCIÓN · USTED PAGA

Discapacidad a Largo Plazo

NEW YORK LIFE GROUP BENEFIT SOLUTIONS

El seguro voluntario de discapacidad a largo plazo (LTD) reemplaza parte de sus ingresos si una enfermedad o lesión prolongada le impide trabajar.

60%	$10,000	90 días
del sueldo mensual	máximo mensual	antes de que comiencen los beneficios

Quién es elegible	Empleados corporativos de tiempo completo
Duración máxima	Hasta la edad normal de jubilación del Seguro Social si la discapacidad comienza antes de los 62 años; períodos más cortos si comienza a los 62 años o después
Preguntas de salud	Ninguna si se inscribe como nuevo empleado, durante la Inscripción Abierta o después de un evento de vida calificado
Condiciones preexistentes	Una condición tratada en los 12 meses antes de que comience la cobertura no está cubierta hasta que haya tenido cobertura durante 12 meses

¿Necesita presentar una reclamación?

Comuníquese directamente con New York Life al **888-842-4462** o en **myNYLGBS.com**. Recursos Humanos no puede iniciar una reclamación por usted. Sus tarifas de discapacidad aparecen en Workday.

Accidentes e indemnización hospitalaria

New York Life Group Benefit Solutions

New York Life N.º DE GRUPO **GAI / GHI 100091** TELÉFONO **888-842-4462**
WEB **myNYLGBS.com**

Dinero en efectivo que se le paga a usted para usarlo como quiera. Obtenga cobertura para usted, su cónyuge y sus hijos, sin responder preguntas de salud.

Seguro contra Accidentes

Para accidentes fuera del trabajo.

Sala de emergencias o atención urgente	**$200**
Ambulancia (terrestre / aérea)	**$300 / $1,500**
Ingreso al hospital	**$1,500**
Fracturas	**$275 – $11,000**
Dislocaciones	**$200 – $8,250**
Conmoción cerebral	**$500**

Indemnización hospitalaria

Cuando lo ingresan al hospital.

Ingreso al hospital	**$1,000**
Estancia diaria, hasta 30 días	**$200 al día**
Ingreso a UCI (incl. UCIN)	**$2,000**
Estancia diaria en UCI	**$400 al día**

Una estancia de 3 días paga $1,600. Se aplican limitaciones por condiciones preexistentes.

Lo que paga

	ACCIDENTES			INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA		
Nivel de cobertura	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal	Mensual	Cada 2 semanas	Semanal
Empleado (EE)	$5.09	$2.35	$1.17	$14.52	$6.70	$3.35
EE + Cónyuge	$8.45	$3.90	$1.95	$28.97	$13.37	$6.69
EE + Hijo(s)	$10.28	$4.74	$2.37	$21.30	$9.83	$4.92
EE + Familia	$13.64	$6.30	$3.15	$35.75	$16.50	$8.25

Las tarifas son mensuales. Los montos cada 2 semanas y semanales son aproximados; vea su costo exacto en Workday.

PROTECCIÓN · USTED PAGA

Seguro contra Enfermedades Graves

New York Life Group Benefit Solutions

New York Life N.º DE GRUPO **GCI 100091** TELÉFONO **888-842-4462** WEB **myNYLGBS.com**



Un pago único cuando se le diagnostica una enfermedad cubierta. Inscríbase sin preguntas de salud; se aplica una limitación por condiciones preexistentes.

$10K–$30K
para usted, en incrementos de $10,000

100%
de su monto para su cónyuge

Gratis
hijos cubiertos al 100%

Ataque cardíaco, insuficiencia renal	**100%**
Bypass de arteria coronaria	**50%**
Cáncer no invasivo	**25%**
Cáncer de piel	**2.5%**

☆ **Gane $50 al año** por cada persona cubierta que se haga un examen de detección cubierto, como una mamografía o una colonoscopia.

PROTECCIÓN · USTED PAGA

Protección de identidad y legal

Protección de identidad y contra estafas

Allstate Identity Protection TELÉFONO **800-789-2720** WEB **myaip.com**

USTED PAGA **$9.95 al mes para usted · $17.95 para su familia**

Allstate Pro+ Cyber protege su identidad, sus finanzas y sus dispositivos, y cubre a toda su familia “bajo su techo y su billetera”, incluidos los familiares de 65 años o más.

Monitoreo y alertas

Monitoreo de crédito, finanzas y la web oscura, con alertas cuando algo parece estar mal.

Reembolso

Hasta $50,000 por pérdidas por estafas y hasta $5 millones por gastos de robo de identidad.

Seguridad de dispositivos

Protección de dispositivos, VPN, administrador de contraseñas y bloqueo de llamadas automáticas.

Nuevo para 2027

Alertas personales de estafas, alertas de seguridad locales, chat 24/7 y un asistente digital para el hogar.

Plan legal

MetLife Legal Plans N.º DE GRUPO **9907700** TELÉFONO **800-821-6400**

WEB **members.legalplans.com**

$22

al mes; cubre a usted, a su cónyuge y a sus dependientes

Sin copagos, deducibles ni formularios de reclamación con abogados de la red, además de 4 horas al año para otros asuntos personales.

- Testamentos, fideicomisos, poderes legales y planificación patrimonial
- Compra, venta y refinanciamiento de vivienda, y asuntos de inquilinos
- Auditorías de impuestos, cobro de deudas y defensa por robo de identidad
- Asuntos familiares, multas de tránsito y revisión de documentos, además de ayuda con el cuidado de sus padres mayores

PROTECCIÓN · USTED PAGA

Seguro para mascotas



El seguro para mascotas de Nationwide le ayuda a pagar las facturas del veterinario cuando su mascota está enferma o lesionada. Use cualquier veterinario, incluso para aves y mascotas exóticas, y obtenga una VetHelpline 24/7.

My Pet Protection Choice	Accidentes y enfermedades	Más bienestar	Personalizable
Deducible anual	$250	$250	$100 – $500
Reembolso	80%	80%	50%, 70% u 80%
Máximo anual	$5,000 cada uno	$5,000 cada uno	$2,500 o $5,000
Bienestar	—	Hasta $450	Opcional

¿Listo para inscribirse?
Inscríbase en **benefits.petinsurance.com/thekey** o llame al **800-540-2016**. Usted le paga directamente a Nationwide.

Inscríbase ahora →

APOYO

Programa de Asistencia al Empleado

New York Life Group Benefit Solutions



Ayuda gratuita y confidencial las 24 horas, los 7 días, para usted y las personas de su hogar: 3 sesiones de consejería por cada asunto, además de ayuda con el cuidado de niños o personas mayores, y preguntas financieras y legales.

Comuníquese con el EAP

800-344-9752

guidanceresources.com · Código de acceso web (Web ID): NYLGBS

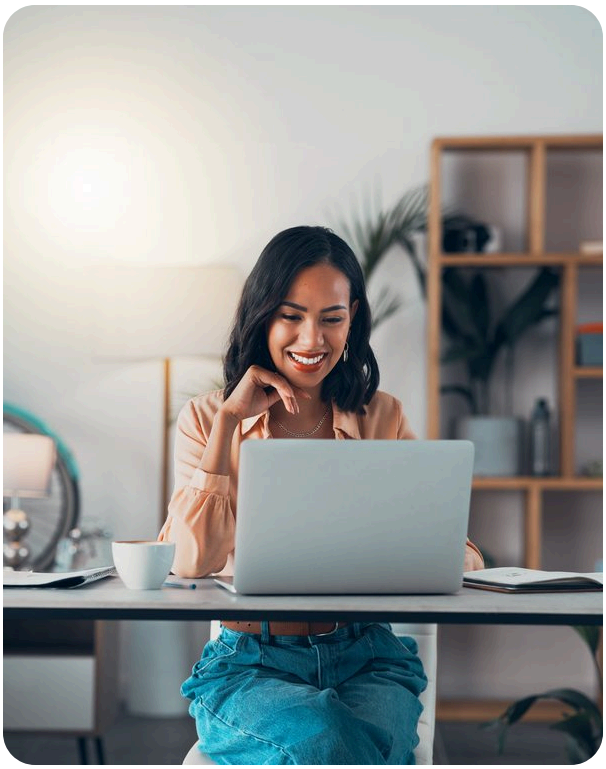
Proporcionado por New York Life. Los empleados de Washington reciben los servicios del EAP a través de un programa separado de New York Life.

Balance Wellbeing con New York Life

Incluido sin costo. Haga una evaluación de su salud financiera y obtenga herramientas para metas como ahorrar para emergencias, la universidad o la jubilación. Regístrese en **app.balancewellbeing.com/sign-up/invite-code** con el código **thekey**.

AHORROS

Plan de jubilación 401(k)



4%
Aporte de TheKey cuando usted ahorra el 5%

100%
con derecho adquirido desde el primer día

6 meses
de servicio y 21 años de edad para participar

TheKey aporta el 100% del primer 3% que usted ahorra y el 50% del siguiente 2%. Inscríbase o haga cambios en cualquier momento.

Puede contribuir hasta el límite del IRS para 2027, más contribuciones adicionales (catch-up) si tiene 50 años o más. Se aplica un límite adicional mayor si tiene entre 60 y 63 años.

Inscríbase y haga cambios: **866-794-2158** o **myaccount.ascensus.com**. Asesoría para la jubilación: **800-577-5521**.

CONTACTOS

Sus contactos de beneficios

Beneficio	Proveedor	Número de grupo	Teléfono	Sitio web o correo
Información de beneficios	TheKey	—	—	thekeybenefits.com
Asesoría de beneficios	TouchCare	—	866-486-8242	touchcare.com
Elegibilidad y Workday	Centro de Servicios de RR. HH.	—	888-874-8088	HRServiceCenter@TheKey.com
Médico	Anthem Blue Cross	L06504M	800-331-1476	anthem.com/ca
Médico (CA)	Kaiser Permanente	604689 / 232398	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	Código de acceso web (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

SUS PORTALES PARA MIEMBROS

Cree sus cuentas en línea

Cree sus cuentas después de que comience su cobertura el 1 de enero de 2027.
Cada portal le permite ver su tarjeta de identificación, encontrar proveedores de la red, dar seguimiento a reclamaciones y administrar sus beneficios.

Anthem Blue Cross

Tarjetas de identificación médica, médicos, reclamaciones y atención virtual.

CREE SU CUENTA
anthem.com/ca ↗
Aplicación: **Sydney Health**

Escanee para obtener Sydney Health

Kaiser Permanente

Citas, recetas, resultados de análisis y consultas por video.

CREE SU CUENTA
kp.org ↗
Aplicación: **Kaiser Permanente**

Lantern

Obligatorio para cirugías programadas en los planes de Anthem.

CREE SU CUENTA
my.lanterncare.com ↗

Delta Dental

Tarjetas de identificación dental, dentistas y reclamaciones.

CREE SU CUENTA
deltadentalins.com ↗
Aplicación: **Delta Dental**

VSP Vision Care

Oculistas, beneficios y asignaciones para armazones.

CREE SU CUENTA
vsp.com ↗

Flores HR

Saldos de HSA, FSA y beneficios de transporte al trabajo, reclamaciones y su tarjeta de beneficios.

CREE SU CUENTA
floreshr.com ↗

SUS PORTALES PARA MIEMBROS

Más cuentas para crear

New York Life

Seguro de vida, AD&D, discapacidad, accidentes, enfermedades graves e indemnización hospitalaria.

CREE SU CUENTA
myNYLGBS.com ↗

Programa de Asistencia al Empleado

Consejería y ayuda legal y financiera. Código de acceso web (Web ID): NYLGBS.

CREE SU CUENTA
guidanceresources.com ↗

MetLife Legal Plans

Encuentre un abogado y use su plan legal.

CREE SU CUENTA
members.legalplans.com ↗

Allstate Identity Protection

Active el monitoreo y las alertas para su identidad.

CREE SU CUENTA
myaip.com ↗

Nationwide Pet Insurance

Inscriba a su mascota y presente reclamaciones.

CREE SU CUENTA
benefits.petinsurance.com/thekey ↗

Ascensus 401(k)

Consulte su saldo, cambie sus contribuciones y nombre a sus beneficiarios.

CREE SU CUENTA
myaccount.ascensus.com ↗

Sus elecciones y beneficiarios

Revise sus elecciones de beneficios y actualice sus beneficiarios en cualquier momento en Workday.

Iniciar sesión →

TouchCare

¿Preguntas sobre sus beneficios? Descargue la aplicación móvil de TouchCare o visite **touchcare.com**. Llame al **866-486-8242** para recibir ayuda gratuita de un asesor de beneficios.

¿Preguntas sobre sus beneficios?

PREGUNTAS SOBRE LOS PLANES O AYUDA PARA ELEGIR

TouchCare Benefits Advocacy

866-486-8242

assist@touchcare.com

PROBLEMAS DE ELEGIBILIDAD O DE WORKDAY

Centro de Servicios de RR. HH.

888-874-8088

HRServiceCenter@TheKey.com

Documentos del plan, SBC y todos los detalles en cualquier momento en **thekeybenefits.com**.

Esta guía resume los planes de beneficios de TheKey para 2027. Sus derechos y beneficios reales se rigen por los documentos oficiales del plan. Si hay alguna diferencia entre esta guía y los documentos del plan, prevalecerán los documentos del plan. TheKey se reserva el derecho de cambiar cualquier plan de beneficios sin previo aviso. Los beneficios no son una garantía de empleo. Los documentos del plan, los Resúmenes de Beneficios y Cobertura (SBC), las Descripciones Resumidas del Plan y los avisos requeridos están disponibles a través de TheKey y en **thekeybenefits.com**.

THEKEY