

Amy's

Guía de Beneficios del Empleado 2026

www.amys.com | Amy's Kitchen, Inc.

Revisada en Nov. de 2025



TABLA DE CONTENIDOS

ELEGIBILIDAD DE BENEFICIOS E INSCRIPCIÓN	3
<ul style="list-style-type: none"> • Período de elegibilidad • Realización de cambios después del período de elegibilidad 	
PLAN MÉDICO PPO DE AMY'S	4
<ul style="list-style-type: none"> • Información sobre el plan médico PPO 	
PROGRAMA DE EXÁMEN ANUAL DE AMY'S	5
<ul style="list-style-type: none"> • Crédito deducible del plan médico 	
BENEFICIOS DEL PLAN MÉDICO	6-9
ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA EN EL LUGAR ADECUADO	10
<ul style="list-style-type: none"> • Sala de emergencias o centro de atención de urgencia • Telesalud 	
COBERTURA DENTAL Y VISION	12
<ul style="list-style-type: none"> • Anthem Blue Cross Dental • VSP Vision 	
SALUD MENTAL	13
CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES (FSA)	14
<ul style="list-style-type: none"> • FSA para atención médica • Reglas importantes del IRS 	
BENEFICIOS ADICIONALES DISPONIBLES	15-24
<ul style="list-style-type: none"> • Vida y discapacidad • Programa de asistencia en viajes • Protección de ingresos • Ausencias médicas y familiares • Tiempo libre remunerado • Seguro de vida y AD&D voluntario • Seguro de vida + cuidados a largo plazo • Seguro de Accidentes • Seguro de Enfermedad grave • Seguro de Hospital • Robo de identidad • Seguro para mascotas 	
PLAN DE AHORRO PARA LA JUBILACIÓN	25-26
<ul style="list-style-type: none"> • Asesoramiento financiero • 401(k) • Programa Step Up 	
INFORMACION DE LAS COMPAÑÍAS	28

Descargo de responsabilidad

Esta guía solo proporciona información destacada sobre los beneficios que ofrece Amy's. Si hay inconsistencias entre este documento y los documentos legales del plan, prevalecerán los documentos legales del plan. Amy's puede modificar, enmendar o rescindir cualquiera de los planes de beneficios patrocinados por la empresa que se ofrecen en cualquier momento, con o sin previo aviso. Este documento no constituye un contrato ni una oferta de empleo.

Tenga en cuenta que, debido a la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA), todos los estadounidenses deben tener un seguro médico. Si no tiene una cobertura médica que cumpla con los requisitos mínimos esenciales de la ACA, a través de su cónyuge u otra fuente, le recomendamos que se inscriba en el plan de salud de la empresa o a través el Mercado de Seguros Médicos. Póngase en contacto con su Departamento de Recursos Humanos local para obtener más información o visite www.healthcare.gov.

Sitio web de beneficios de Amy's

Se ha creado un sitio web sobre beneficios para los empleados de Amy's. El sitio web sobre beneficios contiene todos los resúmenes de los planes, los documentos legales de los planes y los avisos obligatorios, los formularios de reclamación y mucho más. Escriba la URL en su navegador o escanee el código QR



www.mybenefits.cc/amys/

ELEGIBILIDAD PARA LOS BENEFICIOS E INSCRIPCIÓN

Los empleados regulares programados para trabajar 24 o más horas por semana son elegibles para beneficios.

Período de elegibilidad

Se le dará la oportunidad de elegir sus beneficios a partir de la fecha de su contratación en Amy's. El período de espera para la fecha de inicio de los planes/programas de beneficios varía según se detalla en la tabla siguiente.

Una vez que se inscriba en los beneficios, sus elecciones estarán activas durante el resto del año del plan de Amy's (hasta el 31 de diciembre).

Plan/Beneficio	Fecha Efectiva	Dependientes Elegibles
Modern Health Programa de asistencia en viajes Seguro para mascotas 401(k) Plan	Fecha de contratación	Los dependientes son elegibles para participar en los programas de beneficios marcados en verde, que figuran en la columna «Plan/Beneficio» a la izquierda.
Cobertura médica, dental y visión Cuenta de gastos flexibles (FSA) Seguro voluntario de accidentes, enfermedades graves, hospitalización, vida + cuidados a largo plazo, robo de identidad Seguro de vida/AD&D pagado por el empleador y Seguro de vida/AD&D voluntario	El primer día del mes siguiente (o coincidente con) a los 45 días de empleo	Los dependientes elegibles se definen como: <ul style="list-style-type: none"> • Su cónyuge legal o pareja de hecho cualificada • Sus hijos de hasta 26 años • Cualquier hijo dependiente mayor de 26 años que sea incapaz de mantenerse por sí mismo (si se inscribieron antes de cumplir los 26 años)
Incapacidad a corto y largo plazo Póliza de Continuación de Salario	El primer día del mes siguiente (o coincidente con) a los 6 meses de empleo	
Contribución equivalente del empleador hacia el plan 401k Programa de Becas	12 meses desde la fecha de contratación	

Para hacer cambios después del período de elegibilidad

Debido a las regulaciones del IRS, solo puede realizar cambios en sus beneficios en las siguientes circunstancias:

1. Si tiene un evento de vida calificativo (QLE), como un cambio en el número de personas a su cargo (debido a matrimonio/divorcio, nacimiento/adopción de un hijo), pérdida de cobertura o cambio en otro plan colectivo. Tiene 30 días a partir de la fecha del evento para solicitar un cambio en sus beneficios
2. Durante el período anual de inscripción abierta. Esto ocurre cada año entre finales de octubre y principios de noviembre. Los cambios realizados durante este período entran en vigor el 1 de enero y duran hasta el 31 de diciembre, a menos que se produzca un acontecimiento de vida calificado (QLE) durante el año.

NOTA: Los beneficios voluntarios pueden eliminarse en cualquier momento del año.

PLAN MÉDICO PPO

Amy's se enorgullece de ofrecer un plan médico de Organización de Proveedores Preferidos (PPO) a nivel nacional para usted y su familia. Nos hemos asociado con Allied Benefit Systems como administrador de reclamaciones, y el plan utilizará la red nacional de Anthem para el acceso a los proveedores.

Lo que obtiene:

- Una amplia red de confianza con Anthem
- Asistencia telefónica bilingüe
- Herramientas en línea y móviles
- Cobertura tanto para la atención dentro de la red como fuera de ella

CONSEJO IMPORTANTE:

Permanezca dentro de la red para minimizar sus gastos de bolsillo.

- El plan médico Gold PPO cubre el 50 % de los costos fuera de la red después del deducible.
- Los proveedores fuera de la red también pueden facturarle la diferencia entre su tarifa y lo que permite el plan. En las siguientes páginas encontrará más detalles sobre el plan.

Cómo encontrar proveedores o verificar que sus proveedores actuales están dentro de la red

1. Visite www.anthem.com/ca
2. Seleccione «Buscar atención médica» en la parte superior derecha de la página de inicio
3. Asegúrese de que la pestaña «Invitados» esté seleccionada
4. Realice las siguientes selecciones en los menús desplegables (que se muestran en las capturas de pantalla siguientes)
5. Seleccione «Continuar»
6. Introduzca su código postal
7. Seleccione los criterios del proveedor.

Buscar en California

What type of care are you searching for?
Medical
Providers for Behavioral Health & Substance Use Disorder Services are listed under Medical Care.

What state do you want to search with?
California

What type of plan do you want to search with?
Medical (Employer-Sponsored)

Select a plan/network
Blue Cross PPO (Prudent Buyer) - Large Group

Continue

Buscar Fuera de California

What type of care are you searching for?
Medical
Providers for Behavioral Health & Substance Use Disorder Services are listed under Medical Care.

What state do you want to search with?
Idaho

What type of plan do you want to search with?
Medical (Employer-Sponsored)

Select a plan/network
National PPO (BlueCard PPO)

Continue

PROGRAMA DE EXÁMEN ANUAL

Crédito hacia el deducible del plan médico

Amy's ofrece a los empleados y a sus cónyuges/parejas de hecho cubiertos un importante incentivo por participar en el programa de examen anual de Amy's. Tendrá la oportunidad de recibir un crédito para el deducible de su plan médico. Los empleados contratados el 31 de agosto o antes en el año del plan deben completarse un examen físico anual con un análisis metabólico básico de sangre a más tardar el 30 de noviembre para recibir el crédito deducible para el año siguiente.




Notificación de su participación

Cuando complete el examen físico con un análisis metabólico básico de sangre en el consultorio de su proveedor, deberá completar y enviar el formulario de declaración jurada para su examen físico anual a fin de recibir su crédito deducible.

Verificación de su participación

Es su responsabilidad confirmar que Amy's haya recibido la verificación de su participación en el programa a más tardar el 30 de noviembre. Puede confirmarlo comunicándose con el Centro de Servicio Bilingüe para Empleados de Amy's. Centro de Servicio Bilingüe para Empleados de Amy's 541-414-6131 employeehelp@amys.com

Nivel de cobertura	Participación en Programa de examen anual de Amy's	Crédito deducible Plan médico Gold PPO
Solo empleado	Usted (el empleado)	\$750
Empleado + cónyuge/pareja de hecho	Usted (el empleado)	\$750
	Su cónyuge/pareja de hecho	\$750
Empleado + Hijo(s) <i>Los niños no están obligados a participar.</i>	Usted (el empleado)	\$1,500
Empleado + familia <i>Incluye al empleado, cónyuge/pareja de hecho e hijos Los hijos no están obligados a participar.</i>	Usted (el empleado)	\$750
	Su cónyuge/pareja de hecho	\$750

Plan médico	Tipo de deducible	Deducible anual total	Contribución de Amy's
	Individual 	\$3,000	\$750
	Familiar 	\$6,000	\$1,500

BENEFICIOS DEL PLAN MÉDICO

PAGA LA PERSONA CUBIERTA

PPO Prudent Buyer (CA) BlueCard (Fuera de CA)	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Coseguro del miembro	20%	50%
Deducible por año calendario*		
Individual	\$3,000	\$3,000
Máximo familiar	\$6,000	\$6,000
Cálculo del deducible máximo familiar	2+ miembros utilizan el plan	2+ miembros utilizan el plan
Máximo de gastos de bolsillo (OOP)*		
Individual	\$5,000	\$5,000
Máximo familiar	\$10,000	\$10,000
Cálculo de Máximo familiar (OOP)	2+ miembros utilizan el plan	2+ miembros utilizan el plan
Incluye deducible	Si	Si
Incluye copagos por servicios médicos	Si	Si
Incluye recetas (RX)	No, RX OOP separado	No, RX OOP separado
<i>El OOP no se aplica a: copagos de recetas y asistencia para copagos de recetas, multas por dispensación según lo prescrito (DAW), primas, cargos por saldo facturado, atención médica que este plan no cubre y cualquier cargo incurrido por no cumplir con los requisitos de precertificación aplicables.</i>		
Gasto máximo de bolsillo (OOP) por medicamentos recetados	\$2,000 por persona cubierta	\$2,000 por persona cubierta
Servicios Médicos - incluso a Telesalud		
Visita al consultorio del médico de atención primaria	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Servicios de atención especializada		
Visita al consultorio del especialista	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Consulta para una segunda opinión— los servicios son ofrecidos de forma voluntaria	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Vacunas/ Tratamiento para alergias	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Suero para alergias— dispensado por el médico en consultorio	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Cuidado Preventivo		
Atención preventiva de rutina y vacunas para niños hasta los 17 años	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Atención preventiva de rutina para adultos	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Vacunas para adultos	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Mamografía, Antígeno Prostático Específico, Papanicolaou	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Asesoramiento en pruebas genéticas de cáncer de seno (BRCA) para mujeres con un riesgo más alto	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Hospitalización: Servicios Hospitalarios		
Requiere Precertificación		
Habitación - Semiprivada	20% después del deducible	50% después del deducible
Habitación - Privada	20% después del deducible	50% después del deducible
Alojamiento (incluye suministro intravenoso de nutrientes)	20% después del deducible	50% después del deducible
Servicios Profesionales en el Hospital		
Requiere Precertificación		
Atención del médico primario	20% después del deducible	50% después del deducible
Especialista	20% después del deducible	50% después del deducible
Cirujano	20% después del deducible	50% después del deducible
Radiólogo(a)	20% después del deducible	50% después del deducible
Patólogo(a)	20% después del deducible	50% después del deducible
Anestesiólogo(a)	20% después del deducible	50% después del deducible

*Los deducibles y los gastos máximos de bolsillo se acumulan de forma cruzada para los servicios dentro y fuera de la red.

BENEFICIOS DEL PLAN MÉDICO

PAGA LA PERSONA CUBIERTA

PPO Prudent Buyer (CA) BlueCard (Fuera de CA)	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Servicios de Centro Ambulatorio Requiere Precertificación Incluye cuarto de operación, recuperación y tratamiento	20% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de profesionales dentro del Centro Ambulatorio Atención de médico primario Especialista Radiólogo(a) Patólogo(a) Anestesiólogo(a)	20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Terapia de Infusión Requiere Precertificación si es más de \$1,500	20% después del deducible	50% después del deducible
Tratamiento de diálisis - Paciente ambulatorio Requiere precertificación	20% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de Emergencia Cuarto de emergencia en hospital (no copago si es internado) Centro Ambulatorio Ambulancia	\$250 después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible	\$250 después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible
Servicios de atención médica urgente Visita al centro de atención de urgencias	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Otros establecimientos de salud Requiere Precertificación- Límite de visitas a 180 días por año calendario Centro de enfermería especializada Centro de Rehabilitación Centro de Cuidado Intensivo	20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de Laboratorio y Radiología Radiología Avanzada Requiere Precertificación Servicios de Laboratorio de rutina EKG/ECG MRI/ CT/ PET Rayos-X Independiente y/o en centro de laboratorio	\$0 No aplica deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Terapia Ambulatoria de Rehabilitación de Corto Plazo Requiere Precertificación- Límite de visitas a 180 días por año calendario Terapia Física (primeras 12 visitas no requieren pre-cert) Terapia de Habla (primeras 12 visitas no requieren pre-cert) Terapia Ocupacional (primeras 12 visitas no requieren pre-cert) Terapia Respiratoria Terapia auditiva para implante coclear posterior Terapia Cognitiva (de comportamiento)	\$0 No aplica deducible \$0 No aplica deducible \$0 No aplica deducible \$0 No aplica deducible \$0 No aplica deducible \$0 No aplica deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios Quiroprácticos—Límite de 24 días de visita por año calendario Visita de oficina	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Servicios de Acupuntura y Naturapático — Límite de 24 días de visita por año calendario Visita de oficina	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible
Asesoramiento Nutricional	\$0 No aplica deducible	50% después del deducible

BENEFICIOS DEL PLAN MÉDICO

PAGA LA PERSONA CUBIERTA

PPO Prudent Buyer (CA) BlueCard (Fuera de CA)	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Servicios de Maternidad Embarazo de Alto Riesgo—Requiere Precertificación Visita inicial para confirmar el embarazo Todas las visitas prenatales posteriores Cobro del médico por el parto (tarifa global de maternidad) Visitas postnatal (primeros 90 días después del parto) Visitas postnatal (después de los 91 días después del parto) Parto—Hospital/Centro de Maternidad/Parto en casa	\$0 No aplica deducible \$0 No aplica deducible 20% después del deducible \$0 No aplica deducible \$0 No aplica deducible 20% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de Planificación Familiar Requiere Necesidad Médica y Precertificación— Límite de \$5,000 por año calendario Visita en consultorio Pruebas de Laboratorio y Radiología Asesoramiento Vasectomía Quirúrgica Ligadura de Trompas Quirúrgicas incluyendo Reversion Tratamiento de Infertilidad (Invitro, GIFT, ZIFT, etc.) Centro Hospitalario Centro Ambulatorio Servicios de médico	20%, deductible waived \$0 No aplica deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de Confirmación/Afirmación de Genero Requiere precertificación para otros servicios que no sean médicos—\$10,000 para viajes por cirugía o serie de cirugías Centro de hospitalización Servicios médicos Terapia hormonal	20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Cuidado Médico en Casa Requiere precertificación—límite combinado de visitas de 180 días por año calendario	20% después del deducible	50% después del deducible
Cuidado de Hospicio/Alivio Requiere precertificación—límite combinado de visitas de 180 días por año calendario Servicios en un centro	20% después del deducible	50% después del deducible
Transplante de Órganos Requiere precertificación para otros servicios que no sean médicos—\$25,000 para viajes y alojamiento por año calendario por unidad familiar Centro de hospitalización Servicios médicos	20% después del deducible 20% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible
Equipo Médico Duradero Requiere Precertificación por costos más de \$2,500 Equipos de movilidad (Muletas, Andaderas, Yesos/Tablillas) Aparatos de Prótesis Externas y Ortopédicos Maquinaria/Otro equipo médico duradero Dispositivos Cocleares y Sistemas Externos	20% No aplica deducible 20% No aplica deducible 20% No aplica deducible 20% No aplica deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de Salud Mental y Abuso de Substancias Hospitalario - Requiere precertificación Ambulatorio - si los servicios se realizan en un consultorio, no se requiere precertificación	20% después del deducible \$0 No aplica deducible	50% después del deducible 50% después del deducible
Servicios de la Audición \$4,000 cada 4 años Consulta con el médico/ Servicios médicos Centro Hospitalario/Centro Ambulatorio Audífonos/Aparatos	20% después del deducible 20% después del deducible 20% después del deducible	50% después del deducible 50% después del deducible 50% después del deducible

BENEFICIOS DEL PLAN MÉDICO

PAGA LA PERSONA CUBIERTA

La red de medicamentos recetados se ofrece a través de CVS Caremark.

Suministro minorista para 30 días, exención del deducible del plan.	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Genéricos	\$10 Copago	\$20 Copago
De Marca	\$20 Copago	\$40 Copago
Fuera del Formulario	\$40 Copago	\$80 Copago
Pedido por correo o minorista (solo medicamentos de mantenimiento)	2x Copago, 90 días	No Aplica

Sanciones de Dispensar como es Escrito (DAW): DAW exige el uso de medicamentos genéricos a menos que haya una necesidad médica de usar de marca. Su proveedor debe presentar una solicitud por escrito para obtener la aprobación para el uso de un medicamento de marca cuando hay un genérico disponible. Consulte al Resumen de la Descripción del Plan (SPD) para obtener detalles completos o póngase en contacto con el Centro Bilingüe Dedicado al Servicio para Empleados de Amy's para solicitar el formulario adecuado para solicitar la aprobación.

Medicamentos de especialidad—Suministro de 30 días
Requiere precertificación
Debe ser surtido a través de CVS Specialty Pharmacy

Sin costo cuando se inscribe en el Programa PrudentRX, consulte la descripción a continuación. *Si no se inscribe en el Programa, usted pagará el 30% del costo del medicamento.*

Programa de Copagos de PrudentRx Para Medicamentos de Especialidad

El Programa de Copagos de PrudentRx ayuda a los miembros a inscribirse en los programas de asistencia de copago del fabricante del medicamento. Si usted o un miembro de la familia cubierto no está tomando actualmente, pero comenzará a tomar, un nuevo medicamento cubierto por el Programa de Copagos de PrudentRx, puede comunicarse con PrudentRx, o ellos se pondrán en contacto proactivamente con usted para que pueda tomar ventaja del programa PrudentRx. Puede comunicarse con PrudentRx al 1-800-578-4403. Para revisar la lista de programas PrudentRX, visite el sitio web de beneficios de Amy's.

Programa de Asesores de Farmacia de CVS: El programa CVS Pharmacy Advisor brinda educación y asesoramiento a los miembros por teléfono o en una de las 56,000 farmacias minoristas participantes de la red. Es posible que reciba una llamada de un consejero de CVS o que le pregunten si desea una consulta en persona cuando recoja su medicamento en la farmacia. Este programa personalizado está destinado a ayudarlo a comprender las precauciones de seguridad de sus medicamentos, así como a mantenerse al día con las renovaciones de sus recetas. Le recomendamos que participe en el programa. Este programa se ofrece sin ningún costo para usted.

Farmacia minorista: solo dentro de la red

\$5
\$10
\$20

Programa de medicamentos de mantenimiento por \$5 dólares: se exige el uso de genéricos cuando estén disponibles.

El costo es de 5 dólares por receta cuando se surte en una farmacia de la red o a través del programa de pedidos por correo.

Diabetes

Metformin
Basaglar
Tresiba
Novolog
Amaryl (glimepiride)
Glyburide
Glipizide/Glucotrol

Salud de Comportamiento

Citalopram
Sertraline
Escitalopram/Lexapro
Venlafaxine (Standard and XR)
Bupropion (Standard, IR and XR)
Trazodone

Colesterol

Simvastatin
Lovastatin
Pravastatin
Lipitor (atorvastatin)
Rosuvastatin

Asthma

ProAir (albuterol)
Advair (fluticasone/salmeterol)
Budesonide/formoterol
Flovent (fluticasone diskus)
Qvar (beclomethasone)
Montelukast Sodium

Hypertension

Lisinopril
Atenolol
Carvedilol
Metoprolol
Amlodipine
Doxazosin
Chlorthalidone
Candseartan
Losartan
Losartan- hydrochlorothiazide
Verapamil
Diltiazem
Furosemide/Lasix
Hydrochlorothiazide
Enalapril

ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA EN EL LUGAR ADECUADO

Sala de emergencias (ER) o atención de urgencia (UC): ¿a cuál debe acudir?



VISITA A LA SALA DE EMERGENCIAS

- Peligro de muerte
- El tiempo medio de espera es de 4 horas

Copago:

El plan Gold PPO cuesta \$250 después del deducible



VISITA A URGENCIAS

- No pone en peligro la vida
- El tiempo de espera promedio es de 1 hora

Copago:

El plan Gold PPO tiene un copago de \$0

Visite la Sala de Emergencias para estos síntomas:

- Tos con sangre
- Fiebre superior a 102
- Dificultad para respirar
- Ardor al orinar con dolor lumbar

Visite un centro de urgencias si presenta estos síntomas:

- Tos
- Resfriado
- Fiebre
- Ardor al orinar con fiebre inferior a 102

Atención preventiva vs. atención diagnóstica: conocer la diferencia

La **atención preventiva** contribuye a protegerlo de enfermedades. Si su médico le recomienda servicios en ausencia de síntomas, esto constituye atención preventiva. Nuestros planes de salud incluyen servicios preventivos y vacunas sin costo alguno para usted. Siempre que utilice un médico, farmacia o laboratorio de la red de su plan, no tendrá que pagar nada. Sin embargo, si acude a médicos o centros fuera de la red, podría ser responsable de algunos costos. Para consultar una lista completa de los servicios preventivos, **visite: mybenefits.cc/amys/**.

La **atención diagnóstica** consiste en el proceso en el cual, ante la presencia de síntomas, el médico recomienda una serie de servicios destinados a determinar la causa de dichos síntomas.

APLICACIÓN MY ALLIED PORTAL



¿Listo para aprovechar al máximo tus beneficios?

La aplicación My Allied Portal, diseñada exclusivamente para usted. Con herramientas digitales que le permiten mantenerse conectado, su plan de salud estará siempre a su disposición cuando lo necesite.

Prepárese para desbloquear sus beneficios:



Acceso simplificado

Con la aplicación My Allied Portal, la información de su plan de salud estará siempre a su alcance, lo que le permitirá navegar por su plan de salud con mayor facilidad que nunca.



Busque proveedores y compare costos

Busque proveedores dentro de la red y obtenga estimaciones de costos personalizadas para miles de procedimientos médicos cubiertos.



Explore sus programas de atención

Comprenda qué cubre su plan de salud y descubra los programas de atención mejorados disponibles para usted y su familia.



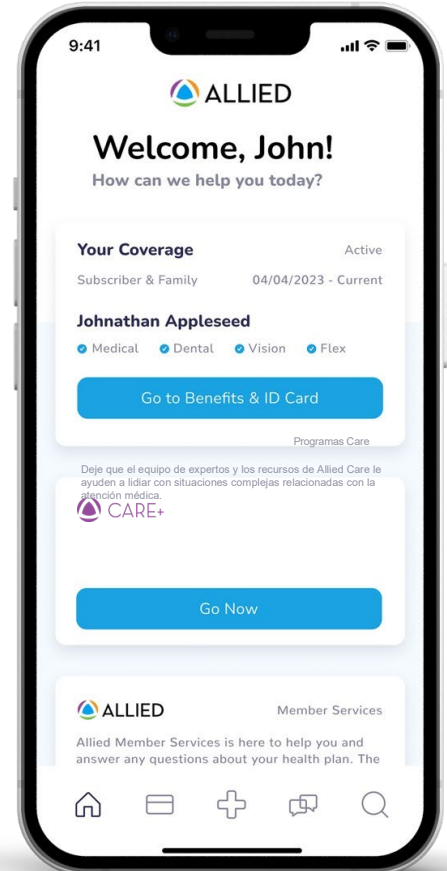
Realice un seguimiento de la actividad de su plan

Manténgase al tanto de sus reclamaciones, beneficios y progreso hacia su deducible con acceso móvil y notificaciones en tiempo real.



Obtenga su tarjeta de identificación cuando la necesite

Vea y comparta su tarjeta de identificación del plan de salud con el consultorio de su médico directamente desde su aplicación.



Active la aplicación My Allied Portal

PASO 1

Vaya a alliedbenefit.com o diríjase a la tienda de aplicaciones de su dispositivo para descargar la aplicación My Allied Portal.

PASO 2

Utilice su ID de miembro y número de grupo para iniciar sesión. Si necesita ayuda, nuestro equipo de asistencia está a su disposición.

PASO 3

¡Empiece a explorar las funciones de la aplicación y aproveche al máximo sus beneficios de salud!

COBERTURA DENTAL Y DE VISION



Nuestro Plan Dental

CARACTERÍSTICAS DEL PLAN DENTAL	BENEFICIOS DEL PLAN
Deducible por año calendario	
Individual	\$25
Familiar	\$75
Beneficio máximo anual (por persona):	\$1,500
Servicios preventivos (sin deducible): Exámenes, limpiezas, radiografías y tratamientos con flúor	Su responsabilidad = 0 %
Servicios de restauración: Empastes, extracciones simples, mantenedores de espacio, endodoncias, tratamientos periodontales y tratamientos de urgencia	Su responsabilidad = 20 %
Servicios importantes: Coronas, puentes, implantes y dentaduras postizas	Su responsabilidad = 50 %
Ortodoncia (niños y adultos):	Beneficio de por vida = \$1,500 por persona

Los beneficios dentales se ofrecen a través de Anthem Blue Cross. Su plan dental utiliza la red Dental Complete.

Para encontrar un proveedor dentro de la red, visite <https://www.anthem.com/find-care/>

NOTA: Si acude a un dentista que no forma parte de la red de su seguro, es posible que tenga que pagar costes adicionales. Esto se debe a que su seguro solo cubre lo que considera un «precio justo», y algunos dentistas cobran más que eso.

Para evitar facturas inesperadas, lo mejor es acudir a un dentista de la red de su seguro, ya que estos han acordado fijar los precios, por lo que no le cobrarán más de lo esperado.

Nuestro Plan de Visión



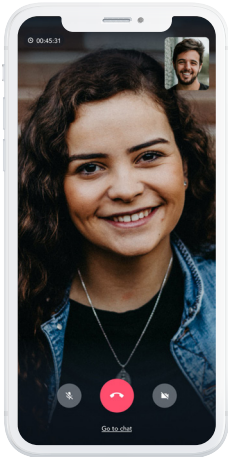
PLAN DE Visión	VISIÓN VSP	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Servicio		
Exámen de vision:	Copago de \$20 y luego cobertura del 100 % (cada 12 meses)	Hasta \$50
Lentes:	Copago de 0 \$ (combinado con el examen) Lentes monofocales, bifocales con línea o trifocales Lentes de policarbonato para hijos dependientes (cada 12 meses. Hay disponibles opciones de lentes adicionales. Consulte el resumen de beneficios para conocer los costes adicionales asociados).	Lentes monofocales: hasta \$50 Lentes bifocales con línea: hasta \$75 Lentes trifocales con línea: hasta \$100
Monturas:	150 \$ de asignación máxima 20 % de descuento adicional sobre la asignación	Hasta \$70
Lentes de contacto: en lugar de anteojos	Copago de hasta \$60. \$150 de asignación máxima (incluye ajuste y evaluación) (cada 12 meses).	Hasta \$105

Si se inscribe en el Plan Médico de Amy's, quedará automáticamente inscrito en la cobertura de visión a través de VSP.

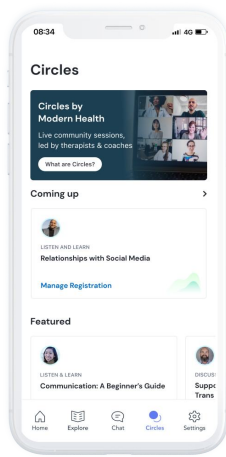
Tenga en cuenta que los beneficios indicados se cubren cada 12 meses, no cada año. Por ejemplo, si se somete a un examen de visión el 1 de abril, podrá someterse al siguiente examen ocular el 1 de abril del año siguiente.

Tu hogar para el bienestar mental y el crecimiento personal está aquí.

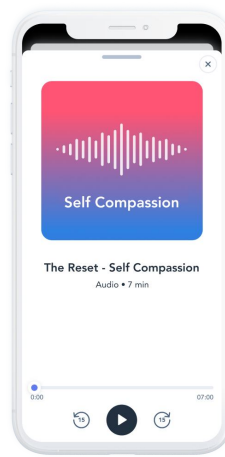
Te damos la bienvenida a Modern Health, tu recurso de beneficios de bienestar mental para que puedas ser tu mejor versión, en casa y en el trabajo.



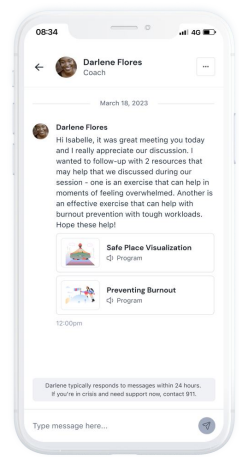
Terapia y entrenamiento individual



Sesiones grupales en vivo



Meditaciones y programas



Mensajes ilimitados

Modern Health brinda apoyo para todos los aspectos de la vida:



Salud emocional



Salud profesional



Salud social



Salud física



Salud financiera

Da el primer paso para que tú seas la prioridad:

Escanea este código QR o visita my.modernhealth.com para comenzar.
¿Preguntas? Mándanos un mensaje a help@modernhealth.com.



CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES



Amy's ofrece una cuenta de gastos flexibles para la atención médica (HCFSA).

El plan FSA para gastos médicos está administrado por isolved y le permite utilizar dólares antes de impuestos para pagar gastos médicos que cumplan los requisitos del IRS.

- Usted elige una cantidad que desea apartar de su nómina antes de impuestos.
- Ese dinero se ingresa en su cuenta FSA y puede utilizarse para gastos sanitarios elegibles.
- El importe anual que elijas se deducirá de tu nómina en cantidades iguales cada período de pago.
- Recibirá una tarjeta de débito para utilizar en tiendas y proveedores autorizados.

Puede utilizar los dólares de su cuenta FSA para gastos médicos en:

- Copagos por visitas al médico
- Copagos por medicamentos recetados
- Deducibles (si procede)
- Medicamentos de venta libre
- Cirugía ocular con láser
- Ortodoncia
- Gafas o lentes de contacto
- Artículos domésticos como tiritas, protector solar, suministros de primeros auxilios, productos de higiene femenina
- Para obtener información adicional y consultar la lista de gastos aprobados por el IRS, visite <https://mybenefits.cc/amys/>

Puede utilizar su cuenta FSA para gastos médicos para pagar los gastos elegibles para usted o sus dependientes elegibles.

Puede aportar hasta el máximo anual del plan, que se anuncia durante el periodo de inscripción abierta cada año. Una vez inscrito, recibirá una tarjeta de débito para utilizar en los establecimientos participantes, únicamente para gastos elegibles de la cuenta FSA.

Gastos fuera de la red y la FSA

Recomendamos encarecidamente a los miembros del plan de salud que acudan a proveedores dentro de la red, ya que esto ayuda a mantener bajos los gastos de su bolsillo. Si por necesidad o preferencia obtiene servicios fuera de la red, puede utilizar los fondos de su cuenta FSA para ayudar a pagar los gastos que no cubren los planes de salud.



REGLAS IMPORTANTES DEL IRS RELACIONADAS CON FSAS

- Amy's ha actualizado la regla de «úsalo o piérdelo» de la cuenta de gastos médicos flexibles (FSA) para permitir que se transfieran hasta 680 dólares al siguiente año del plan. El importe transferido estará disponible el 1 de enero del año siguiente.
- No puede cambiar ni detener sus contribuciones a la cuenta FSA para gastos médicos durante el año, a menos que experimente un cambio de estado que lo califique (consulte la página 3 para obtener más detalles).
- Dispone de 90 días después de que finalice el año del plan para presentar reclamaciones por los gastos incurridos en el año anterior.

VIDA Y DISCAPACIDAD



Usted queda automáticamente inscrito en esta cobertura.

Amy's proporciona a todos los empleados que reúnen los requisitos un seguro básico de vida y muerte accidental y desmembramiento (AD&D) a través de Prudential sin coste alguno para usted. Como empleado con derecho a beneficios, usted queda automáticamente inscrito en esta cobertura el primer día del mes siguiente o coincidente con los 45 días siguientes a su fecha de contratación. Asegúrese de completar la información sobre los beneficiarios en el momento de la inscripción y de actualizar su información según corresponda.

Seguro de vida básico

Empleados por hora: en caso de fallecimiento, este plan paga a su beneficiario una prestación de 50 000 dólares.

Exentos*: En caso de fallecimiento, este plan pagará a su beneficiario una indemnización equivalente a su salario base anual, hasta un máximo de 200,000\$.



Seguro básico por muerte accidental y desmembramiento

Empleados por hora: en caso de fallecimiento accidental, este plan paga a su beneficiario una indemnización adicional de 50,000\$.

Exento*: En caso de fallecimiento accidental, este plan paga a su beneficiario una prestación adicional equivalente a una vez su salario anual, hasta un máximo de 200,000 dólares.

Si sufre lesiones graves como consecuencia de un accidente (por ejemplo, pérdida de la vista o parálisis), este plan le pagará una prestación parcial.

*Si un empleado clasificado como exento gana menos de \$50,000 dólares al año, este plan le pagará una prestación mínima de \$50,000 dólares

Programa de asistencia en viaje

Prudential ofrece a los empleados asistencia en viaje las 24 horas del día, los 365 días del año, siempre que usted o sus familiares viajen dentro del país o al extranjero a más de 100 millas de su domicilio. Este servicio lo presta IMG Travel Assistance. Los servicios incluyen, entre otros:

- Servicios de asistencia médica
- Transferencia y envío de recetas médicas
- Asistencia previa al viaje e información cultural
- Pérdida de documentos, equipaje o pasaporte
- Servicios de fianza
- Derivaciones médicas y telemedicina
- Servicio de traducción o interpretación
- Efectivo de emergencia
- Localización de servicios legales
- Transmisión urgente de mensajes en su nombre a sus familiares y amigos
- Servicios de transporte de emergencia, como evacuación de emergencia, repatriación, organización de viajes para familiares o amigos y regreso o hijos dependientes.

Por si acaso se enferma o sufre una lesión y no puede trabajar.

Si se enferma o sufre una lesión y no puede trabajar, Amy's le ofrece beneficios de protección de ingresos a través de Prudential sin coste alguno para usted. Estos beneficios se han diseñado para proteger sus ingresos en caso de una incapacidad a corto plazo o de un período de incapacidad más prolongado. Tenga en cuenta que se aplican restricciones específicas a estas beneficios. Además, dado que Amy's paga el coste de estas primas, cualquier prestación que se reciba estará sujeta a impuestos.

Seguro de incapacidad a corto plazo (STD)

La cobertura STD proporciona asistencia financiera si no puede trabajar durante un período de tiempo limitado debido a una enfermedad o lesión no relacionada con el trabajo.

Usted queda automáticamente inscrito en esta cobertura el primer día del mes siguiente a los seis meses de empleo.

- Los beneficios semanales por incapacidad temporal pueden sustituir hasta el 60 % de su salario anterior a la incapacidad, con un máximo de 1400 dólares semanales.
- Sus beneficios por incapacidad a corto plazo se compensarán con los beneficios por incapacidad federales o estatales, de modo que el importe total de los beneficios no supere el 60 % de sus ingresos semanales.
- Los beneficios por incapacidad temporal comienzan tras un periodo de espera de 7 días cuando su incapacidad se debe a una lesión o enfermedad no relacionada con el trabajo.
- Sus beneficios por incapacidad a corto plazo pueden continuar hasta un máximo de 25 semanas.

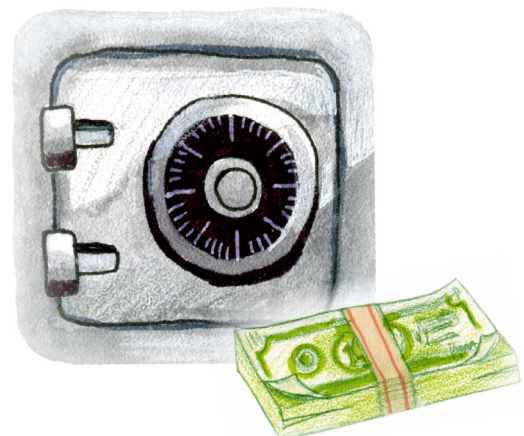
Seguro de incapacidad a largo plazo (LTD)

La cobertura LTD proporciona asistencia financiera si no puede volver al trabajo después de 180 días de incapacidad debido a una enfermedad o lesión no relacionada con el trabajo. Se le inscribirá automáticamente en esta cobertura el primer día del mes siguiente a los seis meses de empleo.

- Los beneficios por incapacidad a largo plazo pueden sustituir hasta el 60 % de su salario anterior a la incapacidad, hasta un beneficio máximo de 6000 dólares al mes
- Cualquier prestación por incapacidad a largo plazo se compensa con ingresos de otras fuentes, como la Seguridad Social o la indemnización por accidente laboral, de modo que la prestación mensual máxima que reciba no supere el 60 % de sus ingresos mensuales.
- Los beneficios por incapacidad a largo plazo solo comienzan después de que usted haya estado incapacitado de forma continua durante 180 días.

Póliza de continuación salarial

Además de las coberturas por discapacidad mencionadas anteriormente, es posible que usted sea elegible para una póliza de continuación salarial. Esta póliza está diseñada para complementar los beneficios por incapacidad a corto plazo (STD). La elegibilidad para esta cobertura adicional se basa en su salario. Para obtener más detalles, comuníquese con el equipo de beneficios de Amy's en amysbenefits@amys.com.



Amy's ofrece un proceso simple para solicitar una ausencia medica o familiar

Amy's cumple con todas las leyes federales y estatales acerca de la ausencia médicas y familiares y se asocia con Tristar para cumplir con estas leyes.

¿Quién es responsable de notificar a Amy's Kitchen mi ausencia laboral?

Es su responsabilidad seguir los procedimientos normales de notificación de baja de Amy's Kitchen, llc. y notificar a su supervisor o gerente su baja, además de notificarlo a Tristar. A menos que se trate de una emergencia, las ausencias deben ser reportadas con un mínimo de treinta (30) días antes del comienzo de la ausencia.

¿Cómo notifico a Tristar de una ausencia?

- Si necesita reportar una ausencia, llame a Tristar al 844-702-2352, que ofrece servicio bilingüe; o
- Reportelo en línea en mys.ess-absencetracker.com. En la página de inicio de sesión de TRISTAR Self-Service, registre una nueva cuenta con su correo electrónico del trabajo. (Recibirá un correo electrónico de AbsenceSoft para crear una contraseña) consulte la parte inferior derecha de la página de inicio. Inicie sesión en AbsenceTracker. Para crear un nuevo caso, haga clic en el icono «Nueva solicitud». Una vez completada la solicitud, un especialista se pondrá en contacto con usted en un plazo de dos días hábiles para analizar su caso.

DÍAS FESTIVOS PAGADOS

Los empleados fijos a tiempo completo y a tiempo parcial (que trabajen un mínimo de 24 horas semanales) tienen derecho a los siguientes días festivos remunerados:

- Año Nuevo
- Día de los Caídos
- Juneteenth
- Día de la Independencia
- Día del Trabajo
- Día de Acción de Gracias
- Día después de Acción de Gracias
- Nochebuena
- Día de Navidad



OTROS BENEFICIOS DE AMY'S

Programa de becas

Amy's apoya la educación universitaria de los hijos de nuestros empleados a través de un programa de becas. Este programa, que comenzó en el año 2000, ha concedido miles de dólares en becas universitarias. Las solicitudes para las becas se distribuyen en la primavera de cada año. Recomendamos a todos los empleados que hayan completado 12 meses de empleo y que tengan hijos que asistan o se preparen para asistir a la universidad que soliciten este programa.

Descuentos en los productos de Amy's para empleados

Amy's ofrece a nuestros empleados descuentos en los productos de Amy's. Para obtener más información sobre el programa de descuentos de la empresa, póngase en contacto con su equipo de recursos humanos local.

Programa de asistencia educativa de Amy's

Amy's reconoce que las habilidades y los conocimientos de nuestros empleados son fundamentales para el éxito de la empresa. El programa de asistencia educativa fomenta el desarrollo personal a través de la educación formal y ayuda a los empleados a mejorar sus habilidades relacionadas con el trabajo o a aumentar su capacidad para ascender a otro puesto dentro de Amy's. Todos los empleados fijos a tiempo completo que hayan trabajado en Amy's durante al menos 6 meses pueden solicitar la asistencia educativa. Los cursos aprobados pueden optar a un reembolso de hasta 2000 dólares por año natural. Para obtener más información, póngase en contacto con su equipo de recursos humanos local.

Seguro de vida y AD&D voluntario

También puede optar por contratar un seguro de vida voluntario y/o un seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) para usted y sus dependientes elegibles.

Debe elegir la cobertura voluntaria de vida y AD&D para usted mismo a fin de cubrir a su cónyuge y/o hijos.

Durante el periodo inicial de elegibilidad como nuevo empleado, usted o su cónyuge pueden inscribirse hasta el importe de emisión garantizada de la póliza sin necesidad de presentar una prueba de asegurabilidad (EOI)*.

Si usted o su cónyuge/pareja de hecho no se inscribe en el plan voluntario de vida y AD&D cuando es elegible por primera vez, puede inscribirse en una fecha posterior. Sin embargo, TODAS las cantidades de cobertura requerirán una EOI y están sujetas a la aprobación de Prudential.

La información sobre las tarifas está disponible en el sitio web de beneficios de Amy y en el formulario de inscripción en el seguro de vida voluntario y el seguro por muerte accidental y desmembramiento. Para obtener más información, consulte a su equipo local de recursos humanos o al centro de atención al empleado bilingüe de Amy.

Empleado

- Puede elegir comprar una cantidad entre \$10,000 y \$500,000 dólares en incrementos de \$10,000 dólares.
- Importe garantizado: \$200,000 hasta tres veces su salario anual
- Importe máximo equivalente a cinco veces su salario anual

Cónyuge/pareja de hecho

- Puede elegir comprar una cantidad entre \$5,000 y \$500,000 dólares en incrementos de \$5,000 dólares
- Importe máximo equivalente al 100% de la cobertura elegida por el empleado
- Importe garantizado: \$25,000
- Los beneficios se pagarán al empleado

Hijos

- Contrate un seguro de vida/AD&D para sus hijos desde el nacimiento hasta los 26 años por una cantidad de hasta \$10,000.
- Los beneficios se pagarán al empleado

*Prueba de asegurabilidad (EOI): La prueba de buena salud/prueba de asegurabilidad (EOI) es un proceso de solicitud en el que usted proporciona información sobre su estado de salud o el de sus dependientes para que se *apruebe su cobertura*.



Los beneficios voluntarios son beneficios que ofrecemos con una tarifa grupal con descuento, pero que son pagadas íntegramente por el empleado a través de una deducción de su nómina. No obstante, si está interesado, puede inscribirse en estos programas ahora mismo.

Seguro de vida voluntario + Cuidados a largo plazo

También puede optar por adquirir la cobertura voluntaria de seguro de vida temporal + cuidados a largo plazo para usted y sus dependientes elegibles. Debe elegir la cobertura voluntaria de seguro de vida + cuidados a largo plazo para usted a fin de cubrir a su cónyuge y/o hijos.

La cobertura temporal de por vida le proporciona la protección que su familia necesita

La cobertura de seguro de vida temporal le ayuda a protegerle a usted y a su familia si ya no pudiera mantenerlos. Su familia puede recibir beneficios en efectivo que se les pagarán directamente tras su fallecimiento y que podrán utilizar para cubrir gastos como pagos hipotecarios, deudas de tarjetas de crédito, cuidado de niños, matrículas universitarias y otros gastos domésticos. Los beneficios en efectivo también se le pueden pagar directamente a usted mientras viva para cubrir los gastos de cuidados a largo plazo.

Usted decide cómo desea utilizar los beneficios temporales de LifeTime Benefit

Cuando se compromete a proteger a su familia con LifeTime Benefit Term, hay varias formas de hacerlo.

Como seguro de vida

LifeTime Benefit Term protege a su familia con dinero que puede utilizarse de la forma que ellos elijan. Se utiliza con mayor frecuencia para pagar la hipoteca o el alquiler, la educación de los hijos y nietos, la jubilación, las deudas familiares y los gastos finales.

Para cuidados a largo plazo (LTC)

Si usted padece una enfermedad crónica, LifeTime Benefit Term le pagará el 4 % de su indemnización por fallecimiento cada mes que reciba cuidados a largo plazo. Puede utilizar este dinero como desee y se le eximirá del pago de las primas de su seguro de vida.

- Su indemnización por fallecimiento se reducirá proporcionalmente cada mes a medida que reciba los pagos de la prestación por cuidados a largo plazo. Tras 25 meses recibiendo la prestación por cuidados a largo plazo, su indemnización por fallecimiento se reducirá a cero.
- Con la extensión de beneficios*, si continúa necesitando cuidados a largo plazo después de haber agotado sus beneficios por fallecimiento, puede recibir hasta 25 meses más de beneficios, lo que suma un total de 50 meses de beneficios por cuidados a largo plazo.

Las tarifas del plan LifeTime Term + Long Term Care variarán en función de la edad y de si es fumador o no fumador, y se le comunicarán en el momento de la inscripción.

Cómo se puede utilizar el plan LifeTime Benefit Term

Tres opciones	Situación vital	Fallecimiento Prestación	A largo plazo Cuidados	A largo plazo Extensión de cuidados a largo plazo	Total Beneficios
1. Seguro de vida	Usted lleva una vida plena y no necesita cuidados a largo plazo (LTC).	\$100,000	----	----	
2. Seguro de cuidados a largo plazo (LTC)	Usted lleva una vida plena y necesita asistencia o de una residencia asistida	----	\$100,000	----	\$100,000
3. Divida su indemnización por fallecimiento entre el seguro de cuidados a largo plazo y el seguro de vida	Usted lleva una vida plena, pero también necesita algunos fondos para cuidados a largo plazo (por ejemplo, el 4 % de 100 000 \$ durante 12 meses).	\$52,000	\$48,000	----	

Cobertura adicional para cuidados a largo plazo y beneficios por fallecimiento

Cuidados a largo plazo adicionales durante un máximo de 25 meses adicionales.	You lead a full life and need extended benefits for assisted living or nursing home care	----	----	\$100,000	\$100,000
Restablezca su beneficio por fallecimiento	Si agota toda su prestación por fallecimiento debido a cuidados a largo plazo, le reponemos el 50 % de su prestación por fallecimiento original, sin exceder los \$50,000	\$50,000	----	----	\$50,000

Opción 1, 2 o 3 + Cobertura LTC adicional + Restablecimiento de la prestación por fallecimiento =
COBERTURA TOTAL \$250,000

Este ejemplo tiene fines ilustrativos para la cobertura exclusiva para empleados.

¿Cómo funciona?

El Seguro de Accidentes provee un pago de beneficio fijo basado en el tipo de lesión sufrida o el tipo de tratamiento que necesite. Cubre los accidentes que sucedan fuera del trabajo. Además, incluye una variedad de incidentes, desde lesiones comunes hasta eventos más graves.

¿Por qué es tan valiosa esta cobertura?

Puede ayudarle con los gastos por cuenta propia que no cubra su plan médico, tales como los copagos y deducibles. Se le garantiza recibir cobertura base, sin tener que responder un cuestionario médico. El costo se paga mediante cómodas deducciones de su cheque de sueldo. Puede conservar su cobertura si cambia de trabajo o se jubila. Se le facturará directamente a usted.

¿Quién puede obtener esta cobertura?

Usted	Si tiene una relación laboral activa*
Su cónyuge	Los cónyuges pueden obtener cobertura siempre que usted haya comprado la cobertura para usted mismo.
Sus hijos	Hijos dependientes desde su nacimiento hasta los 26 años independientemente de su estado civil o de que sean o no estudiantes.

*Los empleados deben estar legalmente autorizados para trabajar en los Estados Unidos y estar trabajando activamente en un establecimiento en los Estados Unidos para recibir cobertura. Consulte el Programa de beneficios para obtener una lista completa de lo que está cubierto.

¿Cuánto costará?

Su prima mensual	Optión 1	Optión 2
Usted	\$3.70	\$2.65
Usted y su cónyuge	\$6.70	\$4.86
Usted y sus hijos	\$9.21	\$6.50
Familia	\$12.21	\$8.71

¿Qué incluye?

Beneficio de Be Well

Cada año, cada miembro de la familia que tenga cobertura de accidentes también puede recibir \$50 también si se realiza una prueba de evaluación de salud, tales como:

- Exámenes anuales realizados por un médico (incluidos exámenes físicos para deportes) para adultos y revisiones pediátricas
- Pruebas de detección de cáncer, incluyendo la prueba de Papanicolaou, colonoscopia
- Pruebas de función cardiovascular
- Pruebas de colesterol y diabetes
- Estudios de imágenes, que incluyen rayos X de pecho, mamografía
- Inmunizaciones que incluyen HPV, MMR, tétanos, influenza

Beneficio de deporte organizado

Cada miembro de la familia que tiene una cobertura por accidente es elegible a un 10% de aumento en beneficios a pagar dentro de las categorías de beneficios del cuadro de Lesiones y Tratamiento. Consulte las divulgaciones y el programa de beneficios para obtener más información.

SEGURO DE ENFERMEDAD CRÍTICA PARA GRUPOS



¿Cómo funciona?

Si se le diagnostica una enfermedad cubierta por este seguro, recibirá un pago de beneficio de una sola vez. Puede utilizar el dinero de la forma que usted elija.

¿Por qué debería comprar cobertura ahora?

- Es más asequible cuando la compre a través de su empleador, y las primas se le pagan mediante cómodas deducciones de su nómina.
- La cobertura es portátil. Puede mantener la cobertura incluyendo si deja la compañía o se jubila. Recibirá las facturas directamente en su casa.

Beneficio de Be Well	
Cada año, cada miembro de la familia que cuente con la cobertura de Graves puede recibir a payment también si se realiza una prueba de evaluación de salud, tales como:	
<ul style="list-style-type: none"> • Los exámenes anuales realizados por un médico incluyen exámenes físicos deportivos, visitas para niños sanos, exámenes dentales y de la vista. • Pruebas de detección de cáncer, incluyendo la prueba de Papanicolaou, colonoscopia 	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de función cardiovascular • Pruebas de colesterol y diabetes • Estudios de imágenes, que incluyen rayos X de pecho, mamografía • Inmunizaciones que incluyen HPV, MMR, tétanos, influenza

¿Quién puede adquirir esta cobertura?

Usted:	Elija \$10,000, \$20,000 o \$30,000 de cobertura sin preguntas médicas si solicita la cobertura durante este periodo de inscripción
Su cónyuge:	Los cónyuges sólo pueden adquirir el 100% de la cantidades de cobertura del empleado siempre que haya comprado cobertura para usted mismo.
Sus hijos:	Los hijos desde su nacimiento con vida hasta los 26 años de edad están cubiertos automáticamente sin costo adicional. El monto de cobertura para los hijos es el 100% del suyo. Están cubiertos contra todas las mismas enfermedades, además de las siguientes condiciones infantiles específicas: parálisis cerebral, labio o paladar leporino, fibrosis quística, síndrome de Down, espina bífida, diabetes tipo 1, anemia de células falciformes y cardiopatías congénitas. El diagnóstico debe darse luego de la fecha de vigencia de la cobertura del hijo.

¿Por qué es tan valiosa esta cobertura?

- Este dinero puede ayudarle a pagar los gastos por cuenta propia tales como deducibles.
- Usted puede utilizar esta cobertura más de una vez. Aun después de recibir un pago único por una enfermedad, mantendrá la cobertura para las condiciones restantes y para la recurrencia de cualquier enfermedad grave con la excepción del cáncer de piel. El beneficio para recurrencias paga el 100% de su monto de cobertura. Los diagnósticos deben estar separados entre sí por un mínimo de 180 días, o las condiciones médicas no deben estar relacionadas.

¿Qué cubre?

Enfermedades graves	
<ul style="list-style-type: none"> • Ataque al corazón • Derrame cerebral • Insuficiencia de órganos principales • Insuficiencia renal terminal • Paro cardíaco repentino 	<ul style="list-style-type: none"> • Arteriopatía coronaria Mayor (50%) - cirugía de injertos de revascularización coronaria o reemplazo de válvula • Menor (10%) - angioplastia con balón o colocación de endoprótesis
Condiciones de cáncer	
<ul style="list-style-type: none"> • Cáncer invasivo- todo cáncer de mama se considera invasivo • Cáncer no invasivo (25%) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cáncer de piel limitado — \$500
Enfermedades progresivas	Condiciones suplementarias
<ul style="list-style-type: none"> • Esclerosis lateral amiotrófica (ALS, por sus siglas en inglés) • Demencia, incluyendo la enfermedad de Alzheimer • Esclerosis múltiple (MS, por sus siglas en inglés) • Enfermedad de Parkinson • Enfermedad de Huntington • Lupus • Distrofia muscular • Miastenia grave • Esclerosis sistémica (esclerodermia) • Enfermedad de Addison 	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de la vista, el oído o el habla • Tumor cerebral benigno • Coma • Parálisis permanente • TEPT Pagado al 25%: • Enfermedades infecciosas (Requiere hospitalización) • Embolia pulmonar • Ataque isquémico transitorio (AIT) • Médula ósea/células madre

Consulte el certificado para obtener las definiciones completas de estas condiciones cubiertas. La cobertura puede variar según el estado. Consulte las exclusiones y limitaciones.

¿Cómo funciona?

Seguro Hospitalario Colectivo El seguro ayuda a los empleados cubiertos y a sus familias a hacer frente a los impactos económicos de una hospitalización. Puede recibir beneficios cuando lo admitan en el hospital por accidente, enfermedad o parto cubiertos.

¿Por qué es tan valiosa esta cobertura?

- El dinero es pagadero directamente a usted, no a un hospital o proveedor de cuidados. El dinero también puede ayudarlo a pagar los gastos de bolsillo que su plan médico puede no cubrir, como el coseguro, los copagos y los deducibles.
- Cuando compra esta cobertura en el trabajo, obtiene tarifas accesibles.
- El costo se deduce de manera cómoda de su cheque de pago.
- Los beneficios de este plan son compatibles con la cuenta de ahorros de salud (HSA).
- Puede llevarse la cobertura si deja la empresa o se jubila. Se le facturará directamente.

Beneficio de Be Well

Todos los años, los miembros de la familia que tiene cobertura hospitalaria también pueden recibir \$50 para hacerse una prueba de detección Be Well cubierta, como:

- Los exámenes anuales realizados por un médico incluyen exámenes físicos para deportes, visitas de niño sano, exámenes dentales y de la vista
- Exámenes para la detección de cáncer, incluidos Papanicolaou y colonoscopia
- Exámenes de la función cardiovascular
- Análisis de colesterol y diabetes.
- Estudios de imágenes, incluidos radiografía de tórax y mamografía
- Vacunas que incluyen VPH, MMR, tétanos e influenza

Seguro Hospitalario Colectivo El seguro puede pagar beneficios que lo ayuden con los costos de una visita cubierta al hospital.

¿Quién puede tenerla?

Usted:	Si se desempeña de manera activa en el trabajo.
Su cónyuge:	Los cónyuges pueden obtener cobertura siempre que usted haya comprado la cobertura para usted mismo.
Sus hijos:	Dependientes recién nacidos hasta los 26 años, independientemente de su estado civil o de estudiante

El empleado debe adquirir la cobertura para sí mismo para poder adquirirla para su cónyuge o hijo. Los empleados deben estar legalmente autorizados para trabajar en los Estados Unidos y estar trabajando activamente en un establecimiento en los Estados Unidos para recibir cobertura.

¿Cuanto cuesta?

Su prima mensual	
Usted	\$13.88
Usted y su cónyuge	\$29.26
Usted y sus hijos	\$19.51
Familia	\$34.89

IDSHIELD 360 PROTECCIÓN CONTRA EL ROBO DE IDENTIDAD



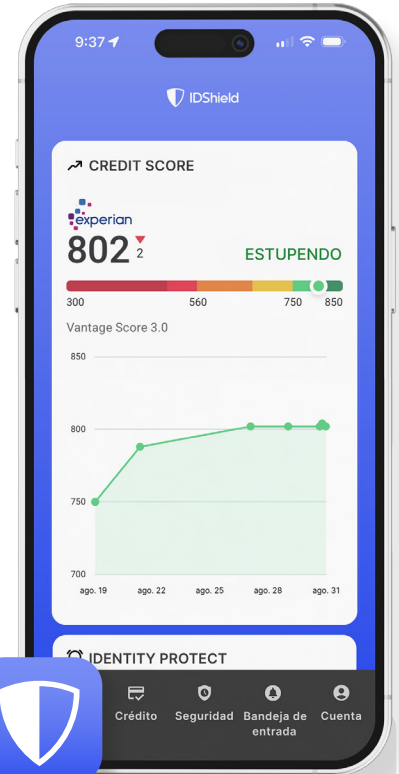
¡IDShield puede ayudarte a proteger tu identidad, privacidad y reputación en línea!

Con IDShield recibes:

- ✓ Plan de protección contra el fraude de identidad de \$5 millones
- ✓ Manejo de la privacidad y reputación en línea
- ✓ Protección de dispositivos electrónicos
- ✓ Monitoreo de cuentas financieras
- ✓ Monitoreo de identidad, crédito y redes sociales
- ✓ Seguimiento de la puntuación crediticia
- ✓ Alertas en tiempo real

En caso de robo de identidad, **te asignamos un investigador privado autorizado que te ayuda a restaurar tu identidad** a su estado anterior al robo, ¡garantizado!

**Siempre conectados.
Siempre protegidos.**



¿A quién cubre el plan?

Plan Individual:

- El/la participante

Plan Familiar:

- El/la participante
- Cónyuge/pareja doméstica del participante
- Hijos/as dependientes menores de 26 años
- Padres

Los hijos dependientes mayores de 18 años y los padres del participante o del cónyuge/pareja doméstica del participante son elegibles para los servicios de consulta y restauración únicamente. Los servicios de monitoreo no están disponibles.

Protección de Identidad
Económica

\$8.45/mensual

Plan Individual

\$15.50/mensual

Plan Familiar

Para obtener más información, visite: www.shieldbenefits.com/amyskitchen

IDShield es un producto de Pre-Paid Legal Services, Inc. ("PPLSI") que brinda acceso a servicios de protección contra el robo de identidad y de restauración de identidad. Los planes IDShield están disponibles en tarifas individuales o familiares. Un plan familiar cubre al miembro designado, al cónyuge o pareja doméstica del miembro designado y a los hijos dependientes que sean elegibles. Los servicios de consulta y restauración están disponibles para hijos dependientes elegibles de 18 a 26 años que vivan permanentemente en la misma residencia que el miembro designado. Todos los investigadores privados con licencia tienen licencia en el estado de Oklahoma. El Plan de Protección Contra el Fraude de Identidad ("Plan") se emite a través de un proveedor reconocido a nivel nacional. PPLSI no es una compañía de seguros. El Plan cubre ciertos gastos de fraude y costos legales como resultado de un caso de fraude de identidad cubierto. Consulte un Plan para conocer los términos completos, la cobertura, las condiciones, las limitaciones y los miembros de la familia que son elegibles según el Plan.



US

SEGURO PARA MASCOTAS



Obtenga 50% o 70% de reembolso en estas facturas veterinarias y más.*



Accidentes, incluyendo envenenamiento y reacciones alérgicas	✓
Lesiones, incluyendo cortadas, desgarros y huesos rotos	✓
Enfermedades comunes, incluyendo infecciones de oído, vómitos y diarrea	✓
Enfermedades serias/crónicas, incluyendo cáncer y diabetes	✓
Condiciones hereditarias y congénitas	✓
Cirugía y hospitalización	✓
Rayos X, resonancia magnética y tomografías	✓
Prescripciones médicas y dietas terapéuticas	✓

Planes presentan un deducible anual de \$250 y tiene un beneficio máximo anual de \$7,500.

Las condiciones pre-existentes no están cubiertas. Cualquier enfermedad o lesión que la mascota haya tenido antes de empezar la póliza será considerada como pre-existente.*

Cómo usar el plan de seguro de mascota



1 | Visite cualquier veterinario, en cualquier lugar



2 | Envíe su reclamo



3 | Reciba su reembolso

Online: <https://benefits.petinsurance.com/amys> Ph: 877-738-7874

Para inscribir su pájaro, conejo, reptil u otra mascota exótica, llame al 877-738-7874.

*Algunas exclusiones pueden ser aplicadas. Algunas coberturas están sujetas a exclusiones pre-existentes. Vea los documentos de la póliza para ver la lista completa de exclusiones. Opciones de reembolso podrían no estar disponibles en todos los estados. †Los dueños de las mascotas reciben un descuento múltiple de mascota del 5% por asegurar dos o más mascotas, o un 10% de descuento en cada póliza por cuatro o más mascotas.

Los términos de seguro, definiciones y explicaciones tienen el propósito de informar únicamente y en ningún momento podrían reemplazar o modificar las definiciones y la información contenida en los contratos de seguro individuales, pólizas o páginas de declaración las cuales están controladas. Tales términos y disponibilidad puede variar por estado y exclusiones pueden aplicarse. Respaldo por Veterinary Pet Insurance Company (CA), Columbus, OH, an AM Best A+ compañía evaluada (2018). National Casualty Company (todos los otros estados), Columbus, OH and AM Best A+ compañía evaluada (2018). Agency of Record: DVM Insurance Agency, Nationwide, The Nationwide N and Eagle, y Nationwide está de tu lado y los sellos de Nationwide Mutual Insurance Company ©2021 Nationwide. 21GRP8277

19GRMPP907050



PLAN DE AHORRO PARA LA JUBILACIÓN

Una forma cómoda y con ventajas fiscales de ahorrar para su futuro **401(k)**

El plan 401(k) de Amy's le ofrece una forma cómoda y con ventajas fiscales de ahorrar para su futuro y alcanzar sus objetivos de jubilación a largo plazo.

- Se le inscribirá automáticamente con un 4 % en su primer día de trabajo y recibirá un paquete de bienvenida por correo.
- Puede darse de baja en los primeros 90 días desde su contratación.
- La información sobre los beneficiarios se completa en línea con Transamerica en <https://www.transamerica.com/portal/>.
- Incluye una aportación equivalente por parte del empleador (consulte los detalles a continuación).
- Se aplica automáticamente un aplazamiento salarial del 1 % después de su primer año de empleo. Consulte los detalles incluidos en la sección del programa Step Up más abajo.
- Puede cambiar sus opciones de inversión en cualquier momento.

Como nuevo empleado, puede elegir el porcentaje que desea aportar cada período de pago y seleccionar las cuentas de inversión en las que desea invertir. Si no selecciona un porcentaje o una inversión, Amy's le inscribirá automáticamente con un 4 % y sus fondos se depositarán automáticamente en la cuenta de inversión predeterminada. Si no decide inscribirse en el plan 401(k) patrocinado por la empresa en la fecha de su contratación, puede hacerlo al comienzo de cada trimestre poniéndose en contacto con su equipo de recursos humanos local o visitando <https://www.transamerica.com/portal/>.

Programa Step Up

Este programa forma parte del proceso de inscripción automática, en el que se le inscribe automáticamente con un 4 % en la fecha de contratación. Amy's aumenta automáticamente su aplazamiento salarial del 4 % al 5 % el primer día del año siguiente al cumplimiento de un año de empleo.

- Contratados en 2025: aumento el 1/1/2027
- Contratados en 2026: aumento el 1/1/2028

La contribución de Amy's volverá a aumentar automáticamente del 5 % al 6 % el primer día del siguiente año del plan y seguirá aumentando un 1 % cada año hasta alcanzar un máximo del 15 %. Esto solo se hará si no se producen cambios.

También puede visitar: <https://www.transamerica.com/portal/> o llamar al: 800.755.5801.

Las características importantes del plan 401(k) incluyen:

- Puede aportar entre el 1 % y el 100 % de su remuneración elegible, hasta el máximo anual del IRS. Si tiene 50 años o más, también puede realizar aportaciones «de recuperación».
- Una vez que haya trabajado para Amy's durante doce meses consecutivos y haya trabajado al menos 1000 horas durante esos doce meses, será elegible para participar en la función de igualación del plan. La función de igualación del plan significa que Amy's igualará su contribución al plan 401(k) de la siguiente manera: el 100 % de su primera contribución del 3 % al plan y el 50 % de su siguiente contribución del 2 % al plan. La aportación paralela del empleador se adquiere en su totalidad.
- Sus contribuciones se deducen de su remuneración elegible antes de que se retengan los impuestos federales (y la mayoría de los estatales) de su nómina. Como resultado, sus ingresos imponibles se reducen, por lo que paga menos impuestos y tiene más ingresos netos.
- Puede aumentar o disminuir su contribución al plan 401(k) por teléfono o en línea en cualquier momento.
- Puede invertir sus contribuciones en fondos de inversión seleccionados que ofrece el plan. Cada opción de inversión tiene un nivel de riesgo diferente.
- Se permiten cambios en los fondos de inversión en cualquier momento.
- Se permiten las transferencias desde otras cuentas de jubilación calificadas, incluidas las cuentas de jubilación individuales (IRA).

Las finanzas son complejas.
Morrow las hace simples.

Con Morrow, obtiene:

- 1:1 reuniones con un Coach de Morrow
- Orientación personalizada y planes de acción
- Cursos específicos para sus metas financieras
- ¡Respuestas a sus preguntas sobre dinero y más!



¡Escanear para Empezar!



(Visite go.usemorrow.com/amys/go
O Llame/ Envíe un mensaje al
628-246-2061)

Como Empezar:

- 1. Díganos cómo podemos ayudarle**
Escanee el QR o llámanos para registrarse. Háganos saber las áreas de sus finanzas en las que desee trabajar.
- 2. Elige cómo quiere empezar**
Puede reunirse con un coach a través de una llamada o comenzar con su cuenta en la plataforma de Morrow. Si no está seguro, intente reunirse primero con un coach.
- 3. Comienza a trabajar hacia sus metas**
Le brindaremos temas de acción para alcanzar sus metas y tener más dinero en su bolsillo.



Costos de Empleados Año del plan 2026

Efectivo desde el 1 de enero de 2026 hasta el 31 de diciembre de 2026

Nivel de cobertura	Anthem Gold Medical + VSP Vision	Anthem Dental
Solo empleado	\$64.40	\$4.65
Empleado + cónyuge/pareja de hecho*	\$259.91	\$17.82
Empleado + hijo(s)	\$188.51	\$19.19
Empleado + Familia	\$402.10	\$35.79

*La pareja de hecho y/o los hijos de la pareja de hecho no se consideran dependientes fiscales legales según la legislación federal. Por lo tanto, si decide incluir a su pareja o a sus hijos en su plan o planes de salud, deberá pagar el impuesto sobre la renta y el impuesto sobre la nómina de la Seguridad Social por la parte de la prima del seguro que su empleador contribuye al coste de su cobertura (lo que se conoce como ingresos imputados). Además, su parte del costo de su cobertura se deducirá de su sueldo después de impuestos.



CONTACTOS DE LAS ASEGURADORAS

Guía de referencia rápida



Plan	Teléfono	Sitio web/Correo electrónico	Número de póliza
MEDICAL Planes médicos Anthem administrados por Allied Benefit Systems	800-288-2078	www.alliedbenefit.com/Members	A26120
DENTAL Anthem Blue Cross	844-729-1565	www.anthembenefit.com	L03541
VISIÓN VSP	800-877-7195	www.vsp.com	40161694
CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA) iSolved	866-370-3040	fbamail@iSolved.com , infinconsumer.lh1ondemand.com	CN176191
SEGURO DE VIDA Y POR INCAPACIDAD Prudential Basic Life & AD&D	800-524-0542	www.prudential.com	70368
VIDA, MUERTE ACCIDENTAL Y DISCAPACIDAD - Prudential Vida voluntaria y muerte accidental y discapacidad	800-524-0542	www.prudential.com	70368
VIDA, MUERTE ACCIDENTAL Y DISCAPACIDAD - Prudential Discapacidad a corto y largo plazo	877-367-7781	www.prudential.com	70368
NOTIFICACIÓN DE BAJA LABORAL Tristar	844-702-2352	amys.ess-absencetracker.com	
SALUD CONDUCTUAL Y MENTAL Modern Health	866-535-6463	my.modernhealth.com	N/A
ASISTENCIA EN VIAJES Asistencia en viaje - IMG Global	855-847-2194	www.imglobal.com , assist@imglobal.com	N/A
ACCIDENTE / ENFERMEDAD GRAVE / HOSPITAL UNUM	800-635-5597	www.unum.com	973856, 973857, 973858
VIDA + CUIDADOS A LARGO PLAZO Chubb	855-241-9891	csmail@gotosercive.chubb.com	N/A
ROBO DE IDENTIDAD IDShield	888-807-0407	www.shieldbenefits.com/ amyskitchen	Amy's Kitchen
SEGURO PARA MASCOTAS Nationwide	877-738-7874	benefits.petinsurance.com/amys	R0118208
401(k) PLAN Transamerica	800-755-5801	www.trsrretire.com	QK63038
MORROW	628-246-2061	go.usemorrow.com/amys	N/A
CENTRO DE SERVICIO BILINGÜE PARA EMPLEADOS DE AMY'S	541-414-6131	employeehelp@amys.com	
SITIO WEB DE BENEFICIOS DE AMY'S		https://mybenefits.cc/amys/	