



OPRY ENTERTAINMENT.



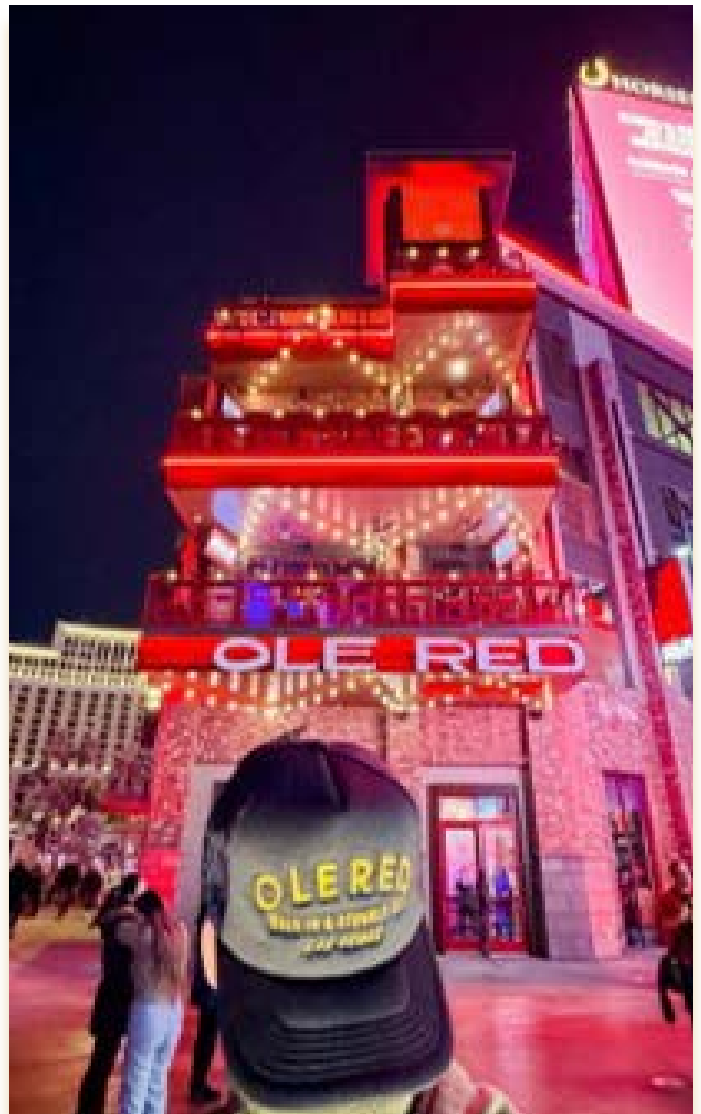
GUÍA DE BENEFICIOS PARA EMPLEADOS 2025

EMPLEADOS A TIEMPO COMPLETO



ÍNDICE

- 3 Descripción general de los beneficios
- 5 Información de elegibilidad
- 7 Inscríbase en sus beneficios
- 8 Información de inscripción
- 9 Beneficios médicos
- 10 Medicamentos con receta
- 11 Recursos de Bienestar
- 12 Atención de UMR
- 14 Lantern (antes SurgeryPlus)
- 15 Paquetes MyHealth de Vanderbilt
- 16 Beneficios dentales
- 17 Beneficios de visión
- 18 Cuentas de gastos flexibles
- 20 Cuenta de ahorros para gastos médicos
- 21 Seguro de vida
- 22 Cobertura por discapacidad
- 23 Licencia
- 24 Licencia por paternidad remunerada y adopción/Asistencia para la gestación subrogada
- 25 Protección de la identidad, las finanzas y la privacidad
- 25 FEDlogic
- 26 Plan de ahorro 401(k)
- 27 Programa de asistencia al empleado (EAP)
- 28 PerkSpot
- 29 Cuadro de costos quincenales 2025
- 30 Información de contacto





DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS BENEFICIOS

Ryman Hospitality Properties y Opry Entertainment Group se enorgullecen de ofrecer un paquete integral de beneficios que satisface las distintas necesidades de nuestros empleados y sus familias. Revisamos continuamente nuestros programas para garantizar que sean opciones de beneficios rentables y de alta calidad que respalden su bienestar físico, emocional, financiero y laboral. El paquete completo de beneficios se encuentra brevemente resumido en esta guía. Los documentos del plan están disponibles en línea o mediante solicitud y proporcionan información más detallada sobre cada programa.

BENEFICIOS OFRECIDOS

- Plan médico y de medicamentos con receta
- Live Well Rewards (Bienestar)
- Plan dental
- Plan de visión
- Cuenta de gastos flexibles (FSA)
- Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)
- Plan de ahorro 401(k)
- Protección de la identidad, las finanzas y la privacidad
- Seguro de vida y muerte accidental y desmembramiento (AD&D)
- Cobertura por discapacidad
- Programa de asistencia al empleado (EAP)
- Lantern (antes SurgeryPlus) y Paquetes MyHealth de Vanderbilt
- PerkSpot

¿ESTÁ BUSCANDO MÁS INFORMACIÓN SOBRE SUS BENEFICIOS?

Escanee el código QR para visitar el sitio web de nuestros beneficios.



ELEGIBILIDAD

Como nuevo contratado en 2025, usted y sus dependientes serán elegibles para beneficios el primer día del mes siguientes a los 30 días de contratación, excepto que se indique lo contrario. Las personas dependientes elegibles incluyen a su cónyuge, pareja de hecho certificada, hijos menores de 26 años y dependientes con discapacidad de cualquier edad. Podrá encontrar más información sobre elegibilidad en la página 5.

Si recientemente fue ascendido a un puesto de tiempo completo, la cobertura de beneficios elegida comenzará en la fecha de vigencia de su puesto de tiempo completo. Debe inscribirse en la cobertura dentro de los 31 días posteriores a su promoción de tiempo completo.

Nuestro plan de beneficios opera en un año calendario, lo que significa que el año del plan comienza el 1 de enero y finaliza el 31 de diciembre. Las elecciones de cobertura realizadas ahora permanecerán vigentes hasta el 31 de diciembre, a menos que usted o sus dependientes elegibles experimenten un evento habilitante. Si experimenta un evento habilitante, debe comunicarse con Sus Recursos de Beneficios (YBR) dentro de los 31 días. Consulte la Información de inscripción en la página 8 para obtener más información sobre cómo hacer cambios a sus beneficios.

Aspectos básicos de los beneficios

Debido a que la elección de sus beneficios requiere una cuidadosa reflexión y planificación, le animamos a que se tome el tiempo para comprender sus opciones, considerar a quién debe cubrir y determinar cuánta cobertura necesitan usted y sus dependientes elegibles.

BENEFICIOS	BREVE DESCRIPCIÓN
Plan médico y de medicamentos con receta	Tres planes médicos diferentes, cada uno incluye cobertura de medicamentos con receta.
Live Well Reward	- Programa de bienestar virtual para empleados y cónyuges/parejas de hecho inscritos en un plan médico. - Gane hasta \$200 en recompensas en línea cada año al completar actividades calificadas enfocadas en mantener un estilo de vida saludable.
Plan dental	Incluye tratamiento preventivo, tratamiento de restauración mayor, cobertura de ortodoncia.
Plan de visión	Ofrece beneficios de examen anual y anteojos.
FSA para atención médica	- Le permite reembolsarse con dólares libres de impuestos para gastos elegibles no reembolsados de acuerdo con su(s) plan(es) médico(s) dental(es) o de visión. - Requiere una elección anual y los fondos no utilizados se pierden.
FSA para atención de dependientes	- Hágase un reembolso de dólares libres de impuestos por los gastos elegibles de sus hijos menores de 13 años de edad y otros dependientes calificados. - Requiere una elección anual y los fondos no utilizados se pierden.
Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)	- Ahorre y pague la atención médica con dólares antes de impuestos. Para calificar para la HSA, debe inscribirse en el HDHP con HSA. - Cuando se inscribe en el plan médico HDHP con HSA, recibirá aportes del empleador en su cuenta de ahorros para gastos médicos! \$500 para cobertura individual, \$1000 para cobertura familiar. Los aportes son pagados de forma trimestral y prorrateados para las nuevas contrataciones durante el año. - Los fondos de la HSA se transfieren año tras año.
FSA de propósito limitado	- Disponible si está inscrito en el plan médico HDHP con HSA. - Hágase un reembolso de dólares libres de impuestos para gastos dentales y de visión, ahorrando su HSA para gastos médicos.
Plan 401(k) Plan de ahorros	- Los empleados a tiempo completo, parcial y provisionales de 18 años de edad o más son elegibles para participar después de 30 días de empleo. - Los aportes son equiparados por la compañía hasta un 4% y pueden realizarse antes o después de impuestos mediante deducciones automáticas de la nómina. - Todos los aportes se hacen efectivos inmediatamente. Esto significa que los fondos en su cuenta son 100% de su propiedad.
Seguro de vida y AD&D	- Seguro de vida y AD&D pagado por la compañía equivalente a su salario base. - Puede adquirir cobertura adicional de vida y AD&D para usted y sus dependientes.
Cobertura por discapacidad	Cobertura por discapacidad a corto plazo (STD) y por discapacidad a largo plazo (LTD) pagada por la compañía.
Protección de identidad	Protección de la identidad, las finanzas y la privacidad pagada por la compañía.
Programa de asistencia al empleado (EAP)	Programa patrocinado por el empleador que le brinda a usted y a todos los miembros de su hogar apoyo confidencial y recursos centrados en el bienestar emocional, el equilibrio entre el trabajo y la vida personal y la planificación financiera básica.
Beneficios de planificación familiar	- Elegible después de 90 días de empleo. 4 semanas de licencia por paternidad pagada por la compañía por nacimiento de un hijo y/o adopción. - Asistencia para adopción y gestación subrogada hasta \$5000 (\$10 000 máximo de por vida).
Fedlogic	Orientación gratuita para ayudarle a usted y a su familia a navegar por los beneficios federales y estatales como seguro social, Medicare, Medicaid y el Mercado de seguros médicos
PerkSpot	Acceso a descuentos en viajes, boletos, membresías de gimnasios, tiendas minoristas y más.



INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD

Los beneficios descritos en esta guía están disponibles para los empleados de tiempo completo que trabajan un promedio de 30 horas o más por semana.

Como nuevo empleado en 2025, su cobertura elegida comienza el primer día del mes siguiente a los 30 días de empleo. Los beneficios 401k y de planificación familiar tienen períodos de espera separados.

Puede cubrir a los dependientes elegibles en los planes de beneficios de seguro médico, de medicamentos con receta, dentales, de visión y de vida. Es importante que se asegure de no cubrir a un dependiente no elegible. Consulte el siguiente cuadro para saber quién es elegible para la cobertura.

CARACTERÍSTICAS DE LAS	REGLAS Y REQUISITOS
Su cónyuge	Su cónyuge debe ser su cónyuge legalmente casado (según el significado de la ley fiscal federal).
Su pareja de hecho certificada	Su relación actual debe haber estado vigente durante al menos 12 meses. Además, usted y su pareja de hecho certificada deben haber cumplido todos los siguientes criterios durante los 12 meses consecutivos anteriores: • Ser financieramente interdependientes y conjuntamente responsables del bienestar común del otro; • Tener intención de permanecer en una relación comprometida • Compartir la misma vivienda y dirección permanente; • No estar tan estrechamente relacionados por sangre que el matrimonio legal prohibiría por ley; • Tener al menos 18 años de edad y no estar casado con un tercero; y • No haber estado en una relación de pareja de hecho o matrimonio diferente en los últimos 12 meses.
Hijos naturales o adoptivos suyos o de la pareja de hecho certificada de su cónyuge	Los hijos dependientes incluyen: • Hijos de hasta 26 años de edad, independientemente de su condición de estudiantes a tiempo completo, residencia, apoyo financiero o estado civil; e • hijos dependientes solteros de cualquier edad que queden discapacitados mental o físicamente antes de los 19 años, siempre que el niño permanezca discapacitado, soltero y dependiente de usted para su sustento.

Notas importantes:

- Para los hijos elegibles, la cobertura finaliza el último día del mes en que su hijo cumple 26 años.
- Si su dependiente deja de ser elegible para participar en los planes de beneficios de Ryman, puede optar por continuar con la cobertura para ese dependiente a través de COBRA. Consulte la Descripción resumida del plan (SPD) para obtener más detalles.
- Si cubre a dependientes que no cumplen con las pautas del IRS para ser dependientes fiscales calificados, el valor justo de mercado de la cobertura para esos dependientes no calificados se incluirá en su ingreso bruto y estará sujeto a la retención de impuestos sobre la renta y a los impuestos sobre el empleo.

VERIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD DE DEPENDIENTES

Después de inscribir a sus dependientes en la cobertura, tendrá que verificar que su(s) dependiente(s) cubierto(s) sea(n) elegibles para participar en nuestros planes de beneficios. Se requiere verificación de dependientes cuando incorpora: (1) un nuevo dependiente y (2) un dependiente al que se le denegó la cobertura mediante un proceso anterior del Servicio de verificación de dependientes.

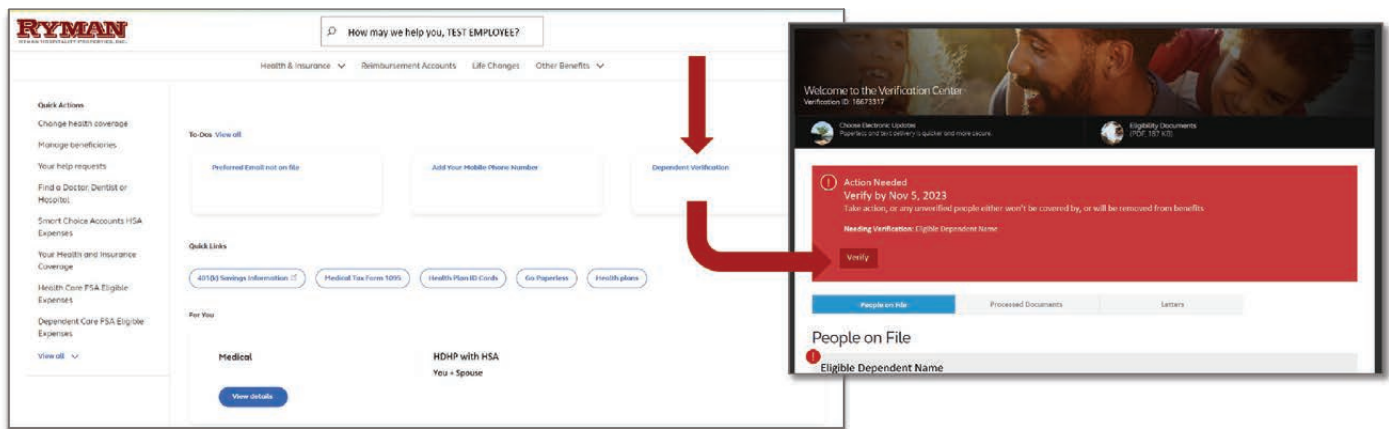
Después de añadir a su(s) dependiente(s) a la cobertura, asegúrese de presentar los documentos de verificación necesarios en un plazo de 60 días. Puede presentar sus documentos de la siguiente manera:

- Cargar sus documentos a través del enlace DVS (ver captura de pantalla a continuación)
- Enviar un Fax a: Centro de verificación de dependientes al 1-877-965-9555 (con portada)
- Enviar un correo al: Centro de Verificación de Dependientes, Apartado postal 1401 Lincolnshire, IL 60069-1401

Los dependientes son cubiertos de inmediato y permanecen cubiertos durante el período de verificación. Si los documentos no se presentan o aprueban durante el período de verificación, la cobertura se cancelará retroactivamente a la fecha de vigencia de la cobertura original.

INSTRUCCIONES PARA LOS SERVICIOS DE VERIFICACIÓN DE DEPENDIENTES (DVS)

- Inicie sesión en su cuenta en www.ybr.com/ryman
- Haga clic en Verificación de dependientes
- Lo llevará al portal de Servicios de Verificación de dependientes (DVS)
- Haga clic en “Verificar” para cada dependiente elegible para cargar la documentación requerida
- La lista de documentos de elegibilidad se puede encontrar aquí



INGRESOS IMPUTADOS PARA LA COBERTURA DE PAREJA DE HECHO

Si inscribe a una pareja de hecho o a los hijos de su pareja en sus planes médicos, dentales o de visión, el Servicio de Impuestos Internos (IRS) considera el valor justo de mercado de la cobertura adicional como "ingreso imputado". A diferencia de la cobertura médica para otros miembros de la familia, el valor de la cobertura adicional es un beneficio sujeto a impuestos. Esto significa que el ingreso imputado aumenta su ingreso bruto imponible para fines de impuestos federales sobre la renta y FICA (Seguridad Social y Medicare).

Los impuestos federales y FICA sobre los ingresos imputados se retienen de su cheque de pago quincenalmente.

Los ingresos imputados son independientes y adicionales al costo de su plan quincenal. Es posible que tenga ingresos imputados incluso si no paga una prima quincenal por su cobertura médica, dental o de visión. El monto de su ingreso imputado depende de los dependientes cubiertos y de los planes en los que están inscritos. Los ingresos imputados se declaran en su Formulario W-2 anual.

INSCRÍBASE EN SUS BENEFICIOS

Sus recursos de beneficios (YBR) es su enlace para inscribirse en sus beneficios, acceder a información de inscripción, documentos del plan y más! Aproveche las herramientas en línea fáciles de usar para ayudarlo a elegir y administrar sus beneficios. Puede acceder a la información en cualquier momento, las 24 horas del día, los siete días de la semana, desde el trabajo o el hogar.

Asegúrese de completar su inscripción antes de la fecha límite de inscripción.

PRIMEROS PASOS CON YBR

Visite **ybr.com/ryman** e introduzca su ID de usuario y contraseña.

SI ES UN USUARIO NUEVO:

- Haga clic en "¿Nuevo usuario?"
- Ingrese los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (SSN) y su fecha de nacimiento. Seleccione "Iniciar sesión" y siga las instrucciones para establecer un ID de usuario, una contraseña y preguntas de seguridad únicas.

SI OLVIDÓ SU USUARIO O CONTRASEÑA:

- Haga clic en "¿Olvidó su ID de usuario o contraseña?"
- Ingrese los últimos cuatro dígitos de su SSN y su fecha de nacimiento, luego revise su sugerencia y vuelva a intentar su inicio de sesión. Responda las preguntas de seguridad para crear un nuevo ID de usuario o contraseña, o;
- Solicite que le enviemos un nuevo ID de usuario o contraseña por correo electrónico o correo postal.

Si necesita ayuda adicional, llame al **888.GET.YBR1 (888.438.9271)** y siga las instrucciones.

INSCRÍBASE Y ACCEDA A SUS BENEFICIOS EN CUALQUIER MOMENTO Y EN CUALQUIER LUGAR

Descargue la aplicación móvil de Alight ahora



LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN

Marque las casillas a continuación a medida que complete cada elemento

- ☐ Revise cuidadosamente la información contenida en esta Guía de Beneficios.
- ☐ Considere cualquier opción de beneficios a la que pueda tener acceso fuera del trabajo. Vea qué planes tienen más sentido para usted.
- ☐ Vaya al **sitio web de beneficios** para obtener más información sobre sus beneficios, incluyendo resúmenes de beneficios y descripciones resumidas de planes, etc.
- ☐ Recuerde que debe volver a inscribirse cada año en un plan FSA o HSA.
- ☐ Inscribese en su cobertura 2025 en **ybr.com/ryman** o llame al servicio de atención al cliente al **888.438.9271** antes de la fecha límite.
- ☐ ¿Está agregando dependientes al plan? Complete el proceso de verificación de dependientes dentro de los 60 días (consulte la página 6 de la guía de beneficios para obtener más información).
- ☐ Visite el sitio web de Aon Pep en **aonpep.voya.com** para inscribirse en el plan 401(k).
- ☐ Regístrese para obtener cobertura GRATUITA contra el robo de identidad de empleados y monitoreo de crédito con Allstate en **myaip.com**.

INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

DERECHOS ESPECIALES DE INSCRIPCIÓN

REALIZAR CAMBIOS (Eventos habilitantes)

Si tiene ciertos cambios en la situación durante el año del plan, como matrimonio o divorcio, nacimiento o adopción de un hijo, muerte de un dependiente, pérdida o ganancia de la situación de dependiente, cambio en la situación laboral del cónyuge o una orden médica calificada de mantenimiento de los hijos, es posible que pueda realizar cambios en sus elecciones de beneficios, siempre que notifique a "Sus recursos de beneficios" sobre el cambio calificado en la situación dentro de los 31 días posteriores al evento.

EXCLUSIÓN DE LA COBERTURA

Puede rechazar la inscripción para usted o sus dependientes (incluido su cónyuge) porque usted y sus dependientes elegibles tienen cobertura en otro lugar. Si opta por no participar en la cobertura y su otra cobertura termina o vence durante el año, puede inscribirse en nuestro(s) plan(es) de beneficios, siempre que se inscriba dentro de los 31 días posteriores a un evento habilitante.

SITIO DE BENEFICIOS DE RYMAN HOSPITALITY PROPERTIES Y OPRY ENTERTAINMENT



CONOZCA MÁS SOBRE SUS BENEFICIOS

Revise la información de beneficios en el **sitio web de beneficios** (escanee el código QR a la izquierda de esta página).

- Consulte Sus recursos de beneficios en **ybr.com/ryman**. Vea sus opciones de cobertura y costos, y utilice las herramientas interactivas disponibles en la sección "Inscríbase en sus beneficios" del sitio.
- Consulte el acceso móvil de YBR, que le da acceso al sitio web de YBR en su dispositivo con acceso a Internet. ¡Puede inscribir, revisar/verificar beneficiarios y más!
- Usted y su familia pueden pedir ayuda a los asesores de planes de UMR con preguntas sobre salud y beneficios, ya sean de mayor o menor importancia. Conéctese con un asesor de planes de UMR que se tomará el tiempo de conocerlo y comprender sus necesidades.



BENEFICIOS MÉDICOS



Gestionado por UMR

Cuando se trata de su salud en general, nuestros planes médicos integrales brindan opciones y tranquilidad. En caso de una enfermedad o lesión, usted y sus dependientes elegibles tienen opciones de cobertura para administrar todas sus necesidades de atención médica. Tenemos tres planes médicos para elegir, todos utilizando la red UHC Choice Plus.

La cobertura de atención médica preventiva es importante para protegerlo a usted y a sus dependientes cubiertos de los riesgos de enfermedades inesperadas. Establecer una relación con un proveedor de atención primaria (PCP) dentro de la red es una revisión económica (e importante) de su salud física. Los pequeños problemas pueden convertirse en condiciones de salud más graves, a la vez que conducen a mayores gastos financieros. Al identificar los problemas a tiempo, mediante la atención preventiva regular y los exámenes de rutina, a menudo se pueden tratar a bajo costo.

	PPO TRADICIONAL \$750/\$1500		HDHP CON COPAGO \$2750/\$5500		HDHP CON HSA \$3250/\$6500	
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
Deducible anual	\$750 individual \$1500 familiar	\$1500 individual \$3000 familiar	\$2750 individual \$5500 familiar	\$5500 individual \$11 000 familiar	\$3250 individual \$6500 familiar	\$6000 individual \$12 000 familiar
Annual Máximo de gastos de bolsillo*	\$4000 individual \$8000 familiar	\$8000 individual \$16 000 familiar	\$6500 individual \$13 000 familiar	\$13 000 individual \$26 000 familiar	\$4000 individual \$8000 familiar	\$10 000 individual \$20 000 familiar
Coseguro	80%	60%	80%	60%	90%	50% después del deducible
SERVICIOS MÉDICOS						
Visita al consultorio del médico de atención primaria	\$25 de copago	60% después del deducible	\$25 de copago	60% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Visita al consultorio del médico especialista	\$40 de copago	60% después del deducible	\$40 de copago	60% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Consulta Virtual	\$10 de copago	Sin cobertura	\$10 de copago	Sin cobertura	90% después del deducible	Sin cobertura
Atención de urgencia	\$50 de copago	60% después del deducible	\$75 de copago	60% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Atención preventiva**	100%	Sin cobertura	100%	Sin cobertura	100%	Sin cobertura
Servicios de fertilidad	Hasta \$10 000 máximo de por vida	Sin cobertura	Hasta \$10 000 máximo de por vida	Sin cobertura	Hasta \$10 000 máximo de por vida	Sin cobertura
ATENCIÓN HOSPITALARIA						
Sala de emergencias	\$500 de copago (exento si admitido)		\$500 de copago (exento si admitido)		90% después del deducible	90% después del deducible
Con internación	80% después del deducible	60% después del deducible	80% después del deducible	60% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Cirugía ambulatoria	80% después del deducible	60% después del deducible	80% después del deducible	60% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de ambulancia	80% después del deducible	60% después del deducible	80% después del deducible	60% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible

*Los máximos de gastos de bolsillo anual incluyen deducible, copagos y coseguro

**La atención preventiva incluye exámenes de rutina, vacunas, atención del recién nacido sano y mamografías.

MEDICAMENTOS CON RECETA

Administrado por OptumRx

	PPO TRADICIONAL \$750/\$1500		HDHP CON COPAGO \$2750/\$5500		HDHP CON HSA \$3250/\$6500	
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
MEDICAMENTOS CON RECETA						
COBERTURA DE FARMACIA MINORISTA (SUMINISTRO DE 1 A 31 DÍAS)						
Genérico	\$10 de copago		\$10 de copago		90% después del deducible	
Marca preferida	\$35 de copago		\$35 de copago		90% después del deducible	
Marca no preferida	\$70 de copago		\$70 de copago		90% después del deducible	
Nivel especializado	\$140 de copago		\$140 de copago		90% después del deducible	
COBERTURA DE FARMACIA MINORISTA (SUMINISTRO DE 32 A 90 DÍAS)						
Genérico	\$25 de copago		\$25 de copago		90% después del deducible	
Marca preferida	\$87.50 de copago		\$87.50 de copago		90% después del deducible	
Marca no preferida	\$175 de copago		\$175 de copago		90% después del deducible	
SUMINISTRO EXTENDIDO DE PEDIDO POR CORREO (SUMINISTRO DE 1 A 90 DÍAS)						
Genérico	\$25 de copago		\$25 de copago		90% después del deducible	
Marca preferida	\$87.50 de copago		\$87.50 de copago		90% después del deducible	
Marca no preferida	\$175 de copago		\$175 de copago		90% después del deducible	
Medicamentos para la fertilidad	\$10 000 máximo de por vida					

TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN DEL PLAN MÉDICO/DE MEDICAMENTOS CON RECETA

Recibirá una tarjeta de identificación del plan médico/de medicamentos con receta si se inscribe en un plan médico.

Descargue la aplicación OptumRx ahora desde Apple® App Store o Google Play™.



RECURSOS DE BIENESTAR



TELADOC

AHORRE DINERO CON TELADOC

Cuando usted no se siente bien o su hijo está enfermo, lo último que quiere hacer es dejar la comodidad de su hogar para sentarse en una sala de espera. Ahora, ¡no tiene que hacerlo! Una visita de Teladoc le permite ver y hablar con un médico desde su dispositivo móvil o computadora sin cita previa. La mayoría de las visitas duran entre 10 y 15 minutos y, si es necesario, los médicos pueden recetar un medicamento, que puede recoger en su farmacia local.

¿La mejor noticia? En la red, las visitas de Teladoc son parte de sus beneficios médicos y se ofrecen con un copago de \$10 en los planes Tradicional y HDHP con copago. El costo es de aproximadamente \$54 con un plan HDHP con HSA, pero una vez que se cumple el deducible médico no hay copago.

Visitas médicas 24 horas al día, 7 días a la semana por teléfono o aplicación móvil

Teledoc le brinda acceso las 24 horas del día a médicos certificados por la junta de EE. UU., desde su casa o en cualquier lugar. Llame o conéctese en línea o usando la aplicación móvil Teledoc para atención médica asequible, cuando la necesite.

Descargue la aplicación Teladoc | 1-800-Teladoc | teladoc.com

PROGRAMA LIVE WELL REWARDS

Si está cubierto por uno de los planes médicos, es elegible para participar en el Programa de Bienestar Live Well Rewards de UMR. A través del programa, usted podrá asumir un papel más activo en su salud y bienestar personal. Utilice los recursos útiles de UMR para encontrar nuevas formas de abordar sus riesgos personales para la salud y aprender estrategias saludables que puede usar en su vida diaria para ayudarlo a usted y a su familia a mantenerse en el buen camino. Además de mantener su salud enfocada, también tiene la oportunidad de ganar incentivos financieros cuando completa elementos de acción específicos relacionados con su salud y bienestar general. La participación es completamente voluntaria y todos los recursos están disponibles sin costo alguno para usted.

Puede ganar hasta un máximo de \$200 en recompensas en línea por empleado y/o cónyuge/pareja de hecho cubierta.

Algunos de los elementos de acción elegibles incluyen:

- Obtenga su chequeo anual de bienestar preventivo (\$100; debe completarse antes del 1/11/2025)
- Registro en Teladoc o actualización de su cuestionario de salud (\$25)
- Completar un Plan de acción de Live Well específico (\$50 cada uno, hasta un máximo de \$100; varios para elegir)
- Completar un desafío de bienestar UMR (\$50 cada uno, hasta un máximo de \$100; varias opciones para elegir)
- Registrar su ejercicio 12 veces al mes (\$20 por mes completado)
- Obtenga su vacuna preventiva contra la gripe (\$50)

Inicie sesión en el portal Live Well Rewards o visite nuestro sitio web de beneficios. ¡Complete sus acciones de bienestar antes del 31/12/2025 para ganar tus recompensas!

Asesor del Plan UMR



LOS ASESORES DEL PLAN UMR ESTÁN LISTOS PARA CONECTARLO Y GUIARLO HACIA UNA MEJOR SALUD.

Un asesor de planes está disponible para ayudarle a gestionar su salud física, desde atención preventiva de rutina hasta condiciones médicas complejas y continuas. Los asesores de planes se asocian con usted para que se sienta más seguro de las decisiones que toma sobre su salud y reconfortado por los pasos que está dando para lograrlo.

Los asesores de planes de UMR pueden ayudarle a:

- Revisar un reclamo médico reciente para asegurarse de que se haya pagado correctamente
- Verificar cuáles son sus costos de gastos de bolsillo por los servicios
- Ver cuánto ha pagado de su deducible individual o familiar
- Comprender todos los programas y servicios disponibles para usted y sus dependientes cubiertos

CÓMO CONECTARLO CON LA ATENCIÓN QUE NECESITA

Ya sea que su pregunta sea común o compleja, le facilitamos la obtención de respuestas al garantizar que tenga la información que necesita.

SOMOS REALISTAS

Su asesor de planes es una persona real enfocada en servirle, equipada con conocimientos y opciones para apoyar y anticipar sus necesidades y objetivos únicos.

ESTAMOS EN ESTO CON USTED

Si necesita algo que está fuera de nuestro alcance, lo conectaremos con los recursos que necesita e incluso permaneceremos en la llamada todo el tiempo que lo necesite.

ENCONTRAR LA OPCIÓN ADECUADA ES IMPORTANTE; PODEMOS AYUDAR

Lo emparejaremos con proveedores de atención médica de alta calidad y el más alto nivel de beneficios, justo donde vive, para evitar que pague más de lo necesario. Podemos programar citas con proveedores e identificar posibles exámenes médicos o atención preventiva.

CONOZCA SU COBERTURA Y SUS COSTOS

Su asesor de planes está listo para repasar con usted los detalles de sus beneficios o conectarlo con la persona adecuada para encontrar la respuesta que necesita, para que no lo tome por sorpresa.



ONGOING CONDITION CARE

GESTIONADO POR UMR



EMPIECE A VIVIR SU MEJOR VIDA

Nos hemos asociado con el programa Ongoing Condition CARE de UMR para ofrecer recursos con expertos y apoyo personalizado para ayudar a aquellos con condiciones crónicas a tomar control de su salud. Comience estando abierto a avanzar en una dirección positiva y trabajando para realizar cambios pequeños, pero importantes, en su rutina diaria. Este programa está abierto a miembros de planes médicos con una o más de las siguientes condiciones:

- **Trastornos neuromusculares/autoinmunes:**

ELA, esclerosis múltiple, miastenia grave, artritis reumatoide

- **Trastornos cardiovasculares:**

Hipertensión, insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria

- **Trastornos respiratorios:**

Asma, EPOC

- **Trastornos de salud conductual:**

Depresión, trastorno de ansiedad generalizada*

- **Trastornos de la sangre:**

VIH/SIDA, hepatitis C, anemia de células falciformes

- **Trastornos gastrointestinales:**

Colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn

- **Oncología:**

Cáncer de mama, a la próstata, colorrectal o de pulmón

- **Trastornos endocrinos:**

Diabetes (tipo 1 y tipo 2)

- **Trastornos genitourinarios:**

Enfermedad renal crónica (ERC)

* El trastorno de ansiedad generalizada se trata cuando ocurre junto con otras condiciones calificadas.

BENEFICIOS DE UNA MEJOR SALUD

Cuando pueda controlar sus síntomas, podrá:

- Sentirse mejor y hacer más
- Evitar los brotes que conducen a visitas a urgencias
- Reducir sus gastos de bolsillo
- Reducir o eliminar la necesidad de medicamentos
- Reducir los riesgos para la salud a largo plazo

CARE EN CUALQUIER LUGAR

La aplicación CARE, desarrollada por Vivify Health, le permite conectarse con su enfermera de CARE a través de su dispositivo móvil. Con la aplicación, puede:

- Enviar y recibir mensajes de texto de forma segura con su enfermera de CARE si está inscrito en un programa clínico.
- Acceder a artículos y videos educativos sobre el bienestar general o condiciones específicas.
- Realizar un seguimiento de la presión arterial, el azúcar en sangre, el nivel de oxígeno y el peso. Esta información se comparte con su enfermera de CARE para ayudarle a controlar su condición (cuando sea apropiado).
- Comprenda el plan de tratamiento o las instrucciones de atención de su proveedor y le ayudará a cumplirlo

¿BUSCA AYUDA?

Inicie sesión en umr.com y seleccione "Contáctenos" para enviar un correo electrónico al programa Ongoing Condition CARE.

Puede llamarnos gratis al 800-207-3172.

¡Descargue la aplicación móvil de UMR para recibir atención médica en cualquier lugar!



PROCEDIMIENTOS COMÚNMENTE CUBIERTOS

Si está cubierto por uno de los planes médicos, tendrá acceso automático a Lantern, sin necesidad de inscripción adicional! Lantern ofrece soluciones de ahorro de costos para más de 1500 procedimientos quirúrgicos planificados, utilizando su red nacional de más de 400 hospitales, centros quirúrgicos y cirujanos de primera calidad. ¡La mejor parte es que su cirugía planificada costará poco o ningún gasto de bolsillo!

A continuación se enumeran algunos de los procedimientos cubiertos con mayor frecuencia:

REEMPLAZO DE ARTICULACIONES

- Tobillo
- Codo
- Cadera
- Muñeca
- Rodilla
- Hombro

OÍDO, NARIZ Y GARGANTA

- Inserción de un tubo en el oído
- Infección de oído
- Septoplastia
- Sinuplastia

GINECOLOGÍA (GIN)

- Reparación de vejiga
- Histeroscopia
- Histerectomía
- Miomectomía
- Extirpación de ovarios

COLUMNA VERTEBRAL

- Reemplazo de disco artificial
- Laminotomía
- Fusión de disco cervical
- Laminectomía
- Fusión intersomática lumbar
- Fusión espinal 360

CARDÍACO

- Ablación cardíaca
- Implante de desfibrilador
- Implante de marcapasos
- Reemplazo de marcapasos
- Cirugía valvular

CIRUGÍA GENERAL

- Reparación de hernia
- Tiroidectomía
- Extirpación de la vesícula biliar

ORTOPÉDICO

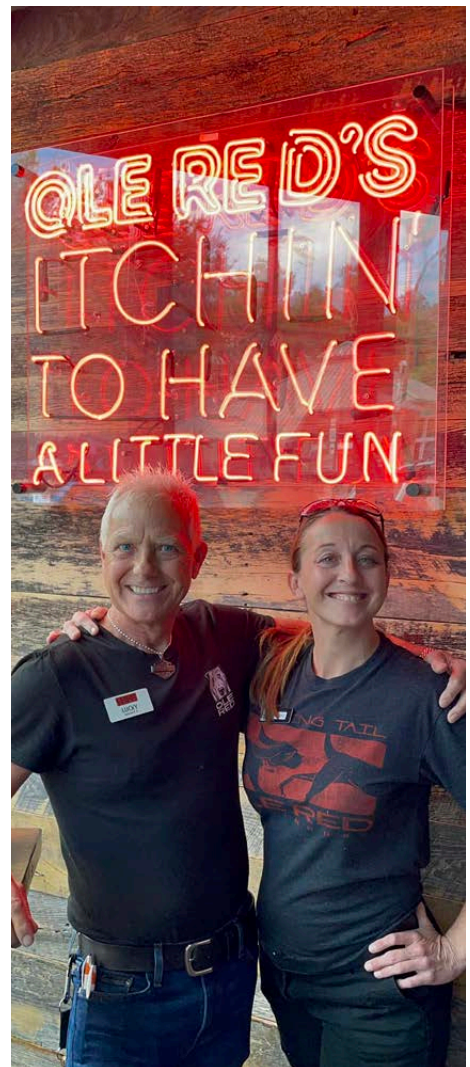
- Artroscopia (rodilla/hombro)
- Bunionectomía
- Liberación del túnel carpiano
- Reparación de ligamentos
- Reparación del manguito rotador

MEDICINA DEL DEPORTE

- Epidural cervical
- Esteroide epidural lumbar
- Bloqueo de ganglio estrellado
- Parche sanguíneo epidural

GASTROENTEROLOGÍA (GI)

- Colonoscopia
- Endoscopia del tracto gastrointestinal superior



Atención excepcional. Mejor experiencia. Costos bajos o nulos.

Los paquetes MyHealth de Vanderbilt le brindan a usted y a sus dependientes inscritos en uno de nuestros planes médicos una experiencia de atención médica mejorada a través de las instalaciones de clase mundial de Vanderbilt Health en Nashville y en todo el centro de Tennessee. Desde un servicio de conserjería y una atención optimizada hasta costos de bolsillo bajos o nulos, notará la diferencia desde el comienzo de su viaje. Al reinventar por completo su experiencia de atención y "agrupar" todos los servicios que necesita para tener éxito con afecciones de salud comunes o complejas, este nuevo enfoque brinda apoyo adicional y mejora la comodidad para aliviar muchas de las preocupaciones que a menudo se asocian con la atención médica.

Para acceder a los paquetes MyHealth, los empleados no necesitan inscribirse durante la inscripción abierta, pero deben inscribirse en el programa con un navegador de pacientes llamando al (615) 936-BNDL antes de programar una cita relacionada con su atención.

	MyMaternityHealth: Atención prenatal y posnatal Incluye todo lo necesario para cuidar a la mujer desde el inicio de su embarazo hasta el parto y los primeros tres meses como nueva mamá.
	MyHearingHealth: Cirugía de implante coclear (pérdida auditiva grave) Proporciona a los pacientes un acceso simplificado a la cirugía de implante coclear, agilizando todo el proceso a una experiencia de un solo día en muchos casos.
	MySpineHealth: Cirugías de columna seleccionadas Incluye cobertura de tres procedimientos comunes de columna: Fusión cervical, fusión lumbar y laminectomía lumbar.
	MyOrthoHealth: Atención ortopédica Incluye cobertura de osteoartritis de cadera y rodilla, procedimientos de reemplazo de cadera y rodilla y dolor de hombro no causado por accidente o lesión.
	MyWeightLossHealth: Pérdida de peso quirúrgica Proporciona a los pacientes un enfoque simplificado y personalizado para la pérdida de peso quirúrgica.
	MyUrologyHealth: Tratamiento de cálculos renales Coordina todos los servicios necesarios para tratar con éxito los cálculos renales actuales y evitar que vuelvan.
	MyRecoveryHealth: Apoyo para trastornos por consumo de sustancias Incluye apoyo para el trastorno por consumo de sustancias que tiene como objetivo proporcionar el nivel adecuado de atención a cada individuo.
	MyHeartHealth: Arritmia cardíaca Aborda la arritmia cardíaca, incluyendo la fibrilación auricular, aleteo auricular y taquicardia supraventricular. Este paquete incluye dos procedimientos de electrofisiología (EP): ablación con catéter y cierre de la orejuela auricular izquierda.
	MyOncologyHealth*: Apoyo oncológico personalizado Alivia parte de la carga y la incertidumbre de un diagnóstico de cáncer al ofrecer educación y apoyo experto de un enfermero navegador registrado. El navegador brindará educación sobre temas como dieta y nutrición, quimioterapia, salud mental y apoyo específico para enfermedades de cáncer comunes. *La cobertura de seguro tradicional se aplica a MyOncologyHealth. Los pacientes serán responsables de pagar todos los costos de gastos de bolsillo.

BENEFICIOS DENTALES



Administrado por Delta Dental of Tennessee

Un buen cuidado bucal mejora la salud física general, la apariencia y el bienestar mental. Los problemas con los dientes y las encías son problemas de salud comunes y fáciles de tratar. Mantenga sus dientes sanos y su sonrisa brillante con nuestro plan de beneficios dentales. Su plan dental ofrece varios niveles de cobertura: servicios preventivos, servicios básicos de rutina, servicios restaurativos importantes y cobertura de ortodoncia como se describe a continuación.

SERVICIOS	DE PPO DENTRO Y FUERA DE LA RED
Deducible anual	\$50 individual \$100 familiar Sin deducible para tratamiento preventivo
Máximo de beneficio anual	\$1200 por persona
Servicios dentales preventivos (limpiezas, exámenes, radiografías)	100%; sin deducible
Servicios dentales básicos (empastes, extracciones, cirugía oral)	80%
Servicios dentales mayores (coronas, puentes*, implantes*, dentaduras postizas* y protectores nocturnos cada 3 años)	50%
Servicios de ortodoncia	50%, después del deducible Máximo de por vida de \$1500 por persona
Disfunción de la articulación temporomandibular	50% de coseguro después del deducible; Máximo combinado de por vida de \$750
Máximo individual de Trastorno Craneomandibular (TMC)	

*Los puentes, dentaduras postizas e implantes estarán cubiertos después de 12 meses de participación continua en el plan.

El seguro de Delta Dental en cualquier lugar

Acceda a su seguro y a las herramientas que le ayudarán a usarlo en cualquier momento y en cualquier lugar con la aplicación móvil de Delta Dental. Para descargar la aplicación en su dispositivo, visite la App Store (Apple) o Google Play (Android) o use el lector de códigos QR de su teléfono para escanear el código:



¿NECESITA MÁS INFORMACIÓN?

Para más información sobre sus beneficios dentales:

Visite en línea: www.deltadentaltn.com

Envíenos un correo electrónico a:
information@deltadentaltn.com

Lláme al: **800.223.3104**

Horario: Lunes a viernes: 7 a. m. a 5 p. m. CST



BENEFICIOS DE VISIÓN



VSP administrado por DeltaVision

Los exámenes oculares regulares no solo pueden determinar su necesidad de anteojos correctivos, sino que también pueden detectar problemas de salud generales en sus primeras etapas. La protección de los ojos debería ser una preocupación importante para todos.

VSP		
SERVICIO	DENTRO DE LA RED (CUALQUIER PROVEEDOR DE VSP)	FUERA DE LA RED
Examen de la vista Una vez cada 12 meses	\$10 de copago; cubierto en su totalidad	hasta \$45
Imágenes digitales de retina una vez cada 12 meses	No más de \$39 de copago en exámenes de retina de rutina como complemento de un examen WellVision	No se cubre
LENTES (UNA VEZ CADA 12 MESES)		
Lentes monofocales	\$10 de copago; cubierto en su totalidad	hasta \$30
Lentes bifocales con línea divisoria	\$10 de copago; cubierto en su totalidad	hasta \$50
Lentes trifocales con línea divisoria	\$10 de copago; cubierto en su totalidad	hasta \$65
Lentes progresivos	\$95 - \$105 de copago; cubierto en su totalidad	hasta \$50
Monturas Una vez cada 24 meses	\$10 de copago; \$150 de asignación para una amplia selección de monturas, 20% de ahorro sobre el monto que exceda la asignación \$80 de asignación para monturas de Costco	hasta \$70
Lentes de contacto Una vez cada 12 meses	\$150 de asignación para lentes de contacto; no se aplica el copago del examen de lentes de contacto (adaptación y evaluación)	hasta \$105
Corrección de la vista con láser	Servicios con descuento	No se cubre



¡APLICACIÓN VISION CARE DE VSP!

Escanee el código QR para descargar la aplicación VSP Vision Care desde Apple App o Google Play Stores. Obtenga acceso instantáneo a su cobertura de beneficios, tarjeta de identificación de miembro, extras exclusivos para miembros y mucho más.



¿NECESITA MÁS INFORMACIÓN?

Para más información sobre sus beneficios de visión:

Visite en línea: www.vsp.com

Llame al: **800.877.7195**

Horario: Lunes a viernes: 8 a. m. a 7 p. m. CST



CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES

PARA AHORRAR PARA GASTOS MÉDICOS Y ATENCIÓN DE DEPENDIENTES

Queremos asegurarnos de que disponga de formas de ahorrar en los beneficios que necesita para llevar una vida sana. No pierda la oportunidad de obtener ahorros fiscales adicionales participando en cuentas de gastos flexibles (FSA) y ahorre para gastos elegibles de atención médica y atención de dependientes a través de convenientes deducciones de la nómina.

Cada año, usted especifica qué porcentaje de su salario desea que se deduzca de su cheque de pago y se depositará en su cuenta FSA para cubrir gastos elegibles. Puede aportar cualquier monto desde \$50 hasta \$3200 en su FSA para atención médica y hasta \$5000 en su cuenta de ahorros para atención de dependientes cada año. Asegúrese de utilizar el Calculador de cuenta de gastos disponible en ybr.com/ryman para ayudar a calcular sus costos de gastos de bolsillo previstos para determinar si debe participar en una FSA para atención médica y/o atención de dependientes.

Límite de gasto para atención médica: \$3200

Límite de gasto para atención de dependientes: \$5000

¡No lo olvide! ¡Debe inscribirse en estas cuentas todos los años! Su participación en un FSA no se transfiere de un año a otro. El IRS exige que se vuelva a inscribirse cada año.

Para obtener más información sobre FSA, HSA y LUFSA, póngase en contacto con sus recursos de beneficios al **888.GET.YBR1 (888.438.9271)** o acceda en línea a ybr.com/ryman.

DIFERENTES TIPOS DE CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA):

1. FSA para atención médica: Esto SOLO está disponible para los planes tradicionales y HDHP con copago. Utilice su cuenta de ahorros para gastos médicos para reembolsarse los gastos médicos que no paguen sus planes médicos, dentales o de visión (incluidos deducibles, copagos, etc.) También puede utilizar su FSA para atención médica para pagar recetas, lentes de contacto y gafas que no estén cubiertas por su plan de visión, así como muchos suministros médicos de venta libre y productos para diabéticos. Puede transferir hasta \$640* del saldo restante de su FSA para atención médica al final del año.
2. FSA para atención de dependientes: Utilice su FSA para atención de dependientes para gastos elegibles de atención de dependientes, incluyendo atención antes y después de la escuela, tarifas de guardería infantil y tarifas de guardería para un dependiente anciano o discapacitado. Los fondos no utilizados al final del año se perderán. Por tanto, planifique cuidadosamente su elección anual.

*Indique el monto máximo de traslado proyectado para 2025

Cómo recibir reembolsos de su FSA

- Su cuenta de atención médica Smart-Choice MasterCard. Recibirá una tarjeta de débito Smart-Choice MasterCard.
- Reclamos en línea o en papel. Para solicitar reembolsos por gastos elegibles no reembolsados a través de su cuenta de atención médica Smart-Choice MasterCard, visite ybr.com/ryman y seleccione el enlace **Cuentas Smart-Choice**. Puede cargar los reclamos y la documentación en línea o imprimir y enviar por correo un formulario de solicitud de reembolso completo o completar el formulario en línea y enviarlo por fax al número indicado en el formulario.



CUENTAS DE AHORRO PARA GASTOS MÉDICOS

PLAN DE SALUD CON DEDUCIBLE ALTO (HDHP) Y CUENTAS DE AHORRO PARA GASTOS MÉDICOS (HSA)

A diferencia de los planes de seguro de salud tradicionales, un plan de salud con deducible alto (HDHP) es un tipo de plan de seguro de salud que generalmente presenta deducibles más altos y primas de cobertura más bajas. Esto significa que tendrá unos gastos de bolsillo más elevados cuando necesite atención médica, pero pagará menos de su nómina por la cobertura. El plan médico HDHP con HSA puede ser ideal para los empleados y sus dependientes elegibles que se mantienen al día con su atención preventiva regular y hacen visitas ocasionales a sus médicos por lesiones o enfermedades.

Si se inscribe en nuestro plan médico HDHP con HSA, es elegible para aportar a una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA). Una HSA se puede utilizar para compensar el costo de sus deducibles, así como también medicamentos con receta u otros gastos médicos.

He aquí algunas ventajas de una HSA:

- (1) Aportar con dólares antes de impuestos; (2) Hacer crecer su cuenta libre de impuestos; (3) Utilizar su HSA para pagar gastos de atención médica elegibles libres de impuestos.
- Úselo hoy o guárdelo para mañana. El saldo se transfiere año tras año para que pueda dejarlo crecer con el tiempo.
- Usted es dueño del dinero en la HSA. Si decide abandonar la compañía o cambiar de plan de atención médica, conservará el dinero.
- Es conveniente. Los aportes se deducen automáticamente de su cheque de pago y se depositan en su cuenta bancaria HSA. Puede cambiar o detener los aportes en cualquier momento.
- Invierta los fondos de su HSA. Una vez que sus ahorros alcancen un cierto umbral, usted será elegible para invertir los dólares de su HSA y aumentar su saldo.

¡APORTES DEL EMPLEADOR!

- \$500 individual/\$1000 familiar
- Se pagará trimestralmente y se prorrateará para las nuevas contrataciones durante el año.
- Límites máximos anuales de aportes a la HSA:
 - **Individual: \$4300 + \$1000 adicionales (para mayores de 55 años)**
 - **Familiar: \$8550 + \$1000 de recuperación (para mayores de 55 años)**

Nota:

- Los límites máximos de aportes de la HSA incluyen los aportes del empleado y del empleador.
- Para aportar a la HSA, debe estar inscrito en nuestro HDHP con HSA, no estar cubierto por un plan de seguro médico secundario, no estar inscrito en Medicare y no ser dependiente fiscal de otra persona.

Cómo recibir reembolsos de su HSA

- Su cuenta de ahorro para gastos médicos Smart Choice MasterCard.
- En línea. Para solicitar reembolsos por gastos elegibles no reembolsados a través de su Cuenta Smart-Choice MasterCard, visite ybr.com/ryman y seleccione el enlace **Cuenta Smart-Choice**.

FSA DE USO LIMITADO:

Disponible solo para participantes de HDHP con HSA. Una cuenta de uso limitado es una FSA que le permite reservar dinero antes de impuestos para gastos dentales y de visión. Elimina la necesidad de utilizar los fondos de su HSA para gastos dentales y de visión, lo que le deja más dinero en su HSA para utilizar en gastos médicos habituales. Usted puede aportar cualquier monto entre \$50 y \$3200 a su FSA de uso limitado.

¿Por qué es beneficioso para usted utilizar una FSA de uso limitado? Las reglas del IRS no le permiten aportar a una HSA si está cubierto por un plan médico no calificado, incluido un FSA médico de propósito general. Al limitar los reembolsos de la FSA a los gastos dentales y de visión, usted sigue siendo elegible para participar tanto en una FSA de uso limitado como en una HSA. Participar en ambos planes le permite maximizar sus ahorros y beneficios fiscales.

SEGURO DE VIDA

Asegurado por New York Life



SEGURO DE VIDA Y MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO

SEGURO BÁSICO DE VIDA PROPORCIONADO POR LA COMPAÑÍA

En caso de fallecimiento, le abonaremos un beneficio básico de seguro de vida igual a su salario base anual redondeado al siguiente \$1000, con un beneficio mínimo de \$10 000. Si sigue trabajando después de los 65 años, su cobertura básica del seguro de vida se reducirá.

SEGURO BÁSICO DE MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D) PROPORCIONADO POR LA COMPAÑÍA

En caso de fallecimiento o desmembramiento a causa de un accidente, este plan abona un beneficio adicional igual a su salario base redondeado al siguiente \$1000, con un beneficio mínimo de \$10 000. Esta cobertura también incluye beneficios por coma o parálisis resultantes de un accidente y por pérdida del uso de la vista, el habla o el oído debido a un accidente.

SEGURO DE VIDA Y AD&D OPCIONAL

Puede contratar un seguro de vida y AD&D que vaya más allá de la cobertura ofrecida por la compañía. El máximo del plan para el seguro básico y opcional es de \$1.0 millón.

- Seguro de vida: puede elegir una cobertura igual a una o hasta seis veces su salario base regular. Debe presentar un certificado de asegurabilidad (EOI) para una cobertura superior a \$500 000.
- Seguro AD&D: puede elegir una cobertura igual a una o hasta seis veces su salario base regular. Puede optar por cubrirse a sí mismo o a toda su familia.

COBERTURA DE SEGURO DE VIDA PARA DEPENDIENTES VOLUNTARIOS		
	OPCIONES DE BENEFICIOS PARA CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO	OPCIONES DE BENEFICIOS PARA HIJOS
Esta cobertura le paga beneficios si su cónyuge/pareja doméstica o si un hijo o hijos dependiente(s) muere(n) mientras está cubierto por el plan.	\$10 000	\$5000
	\$25 000	\$10 000
	\$50 000	\$15 000
	\$75 000*	\$20 000
	\$100 00*	\$25 000

*Se requiere una constancia de asegurabilidad (EOI).

Cómo presentar una reclamo de seguro de vida

Llame al Centro de Servicio YBR al **888.438.9271**. El Centro de Servicio de YBR iniciará el proceso de reclamo y le brindará información de contacto para reclamos de seguro de vida y AD&D aplicables.



COBERTURA POR DISCAPACIDAD

Asegurado por New York Life

La compañía ofrece cobertura por discapacidad a corto plazo (STD) y por discapacidad a largo plazo (LTD) a todos los empleados elegibles para recibir beneficios a través de New York Life. Si se aprueba, la cobertura por discapacidad proporciona un ingreso para ayudar con los gastos de manutención si usted queda discapacitado.

SEGURO POR DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

Ryman Hospitality Properties ofrece a los empleados de tiempo completo elegibles (después de seis meses de servicio consecutivo a tiempo completo) una cobertura STD del 60% de su salario base regular durante 25 semanas (después de un período de espera de siete días calendario consecutivos).

SEGURO POR DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

Ryman Hospitality Properties proporciona una cobertura LTD del 60% de su salario base regular al mes hasta \$10 000 (tras un periodo de espera de 180 días calendario).

Si está discapacitado durante más de 26 semanas, su empleo podría finalizar y podría ser elegible para los beneficios de COBRA.



LICENCIA

Administrado por New York Life

La **Ley de Licencia Médica Familiar (FMLA)** requiere que los empleadores cubiertos proporcionen hasta 12 semanas de licencia sin goce de sueldo y con protección laboral a los empleados “elegibles” por ciertas razones familiares y médicas. Los empleados son elegibles después de 12 meses de empleo y deben haber trabajado 1250 horas durante los 12 meses anteriores.

RAZONES PARA TOMAR UNA LICENCIA:

- Nacimiento y cuidado del hijo recién nacido del empleado;
- Colocación de un hijo o hija con el empleado para adopción o cuidado temporal;;
- Para cuidar a un familiar directo (cónyuge, hijo o padre) con una condición de salud grave;
- Para el empleado cuando éste no puede trabajar debido a una condición de salud grave;
- El cuidado de un miembro del servicio herido con una lesión o enfermedad grave sufrida en el cumplimiento del deber y de quien el empleado es cónyuge, hijo, hija, padre o pariente consanguíneo más cercano (en adelante denominado “cuidador de un miembro del servicio con licencia”); o
- Debido a una exigencia calificada que resulte de que el cónyuge, hijo, hija o padre del empleado se encuentre en servicio activo o sea llamado al servicio.

En determinados casos, este permiso puede tomarse de forma intermitente en lugar de todo a la vez, o el trabajador puede trabajar a tiempo parcial.

LICENCIA PERSONAL POR AUSENCIA

En situaciones en las que un empleado no sea elegible para la FMLA, podrá solicitar una licencia personal no remunerada. Se podrá conceder una licencia personal para necesidades personales importantes y urgentes con la aprobación del departamento y de recursos humanos. Los empleados solo podrán solicitar una licencia personal una vez por período móvil de 12 meses y cada solicitud se evaluará caso por caso. La duración máxima de una licencia personal es de 30 días (60 días con la aprobación del jefe de departamento). No se concederán prórrogas superiores a 60 días. Si necesita solicitar una licencia personal, póngase en contacto con el jefe de su departamento y consulte con Recursos Humanos.

Cómo solicitar una licencia o presentar un reclamo

Póngase en contacto con New York Life:

Número gratuito: **888.842.4462**

Sitio web: **mynylgbs.com**



LICENCIA POR PATERNIDAD REMUNERADA Y ASISTENCIA PARA ADOPCIONES/MATERNIDAD SUBROGADA

Nuestra filosofía de Total Rewards se basa en ofrecer beneficios que aporten a su bienestar y al de su familia. Además de nuestras ofertas de salud y bienestar integrales, nos complace ofrecer una licencia por paternidad remunerada y asistencia para adopción y gestación subrogada a los empleados a tiempo completo elegibles y que deseen ampliar su familia mediante el parto, la adopción o la gestación subrogada.

LICENCIA POR PATERNIDAD REMUNERADA

La compañía ofrece cuatro semanas de licencia por paternidad pagada por la empresa como resultado del parto o la adopción a empleados de tiempo completo elegibles que hayan trabajado en la compañía durante al menos 90 días.

Este beneficio se aplicará a los padres biológicos y no biológicos que reciban un niño en su familia. Su licencia por paternidad remunerada debe ser tomada en incrementos de 1 semana y debe usarse dentro de los 12 meses a partir de la fecha de nacimiento/adopción.

Las madres biológicas elegibles pueden solicitar programar sus 4 semanas de licencia parental pagada para que se tomen antes y/o después de cualquier beneficio por discapacidad a corto plazo, siempre que la licencia por paternidad remunerada se tome en incrementos mínimos de 1 semana.

Todos los empleados elegibles (incluidos los padres no biológicos elegibles) deben seguir el proceso normal de Licencia y comunicarse con New York Life para presentar su solicitud de Licencia por paternidad remunerada.

En línea: www.myNYGLBS.com

Teléfono: Para inglés, (888) 842-4462;
Para español, (866) 562-8421

ASISTENCIA PARA ADOPCIONES Y MATERNIDAD SUBROGADA

Ryman Hospitality Properties y Opry Entertainment Group reembolsarán determinados gastos relacionados con la adopción y la gestación subrogada, hasta un máximo de \$5000 por evento habilitante. Este beneficio estará disponible para empleados de tiempo completo elegibles que hayan estado empleados en la compañía durante al menos 90 días.

El límite del beneficio es de dos (2) hijos de por vida por empleado/familia elegible, independientemente de cualquier combinación de adopción y/o gestación subrogada. Si ambos progenitores son Empleados elegibles, el beneficio máximo y el límite de por vida de dos (2) hijos se aplican a los gastos combinados de ambos progenitores.

Puede enviar su formulario de reembolso y documentación a:

Entrega electrónica (correo electrónico):
totalrewards@rymanhp.com

Entrega física (correo):

Ryman Hospitality Properties, Inc.
Atención: Departamento de Total Rewards
One Gaylord Drive
Nashville, Tennessee 37214

Si desea más información sobre cualquiera de estos beneficios, por favor, póngase en contacto con el departamento de Total Rewards de Ryman Hospitality escribiendo a **totalrewards@rymanhp.com**.

PROTECCIÓN DE LA IDENTIDAD, LAS FINANZAS Y LA PRIVACIDAD



Administrado por Allstate

PROTECCIÓN DE IDENTIDAD ALLSTATE PRO+ CYBER

Disfrute de la tranquilidad, seguridad financiera y ahorro de tiempo con su propio plan de protección de identidad. Protección de identidad Allstate Pro+ Cyber. Ryman Hospitality Properties ha pagado para que usted reciba un plan integral de protección de identidad. Puede añadir familiares a este plan por un bajo costo quincenal.

Active su cuenta gratis hoy!

Para obtener más información, inicie sesión en **myaip.com** o llame al **800.789.2720**.



FEDLOGIC



SU PROPIO NAVEGADOR PERSONAL

Todos los empleados tienen acceso gratuito e ilimitado a FEDlogic sin necesidad de inscripción adicional. FEDlogic le proporciona a usted y a los miembros de su hogar una consulta gratuita sobre todos los programas de beneficios estatales y federales (Seguro Social, Medicare, Medicaid, etc.).

RAZONES PARA CONTACTAR A FEDLOGIC

- Necesita ayuda para navegar por los beneficios de Medicare y/o Seguro Social
- A usted o a un miembro de su familia se le ha diagnosticado una enfermedad grave
- Tiene un hijo con alguna discapacidad o nació prematuramente
- Ha perdido a un cónyuge
- Necesita ayuda para navegar por Medicaid, Mercado de Seguros Médicos o COBRA
- Necesita ayuda para explorar alternativas de atención médica en función de sus ingresos
- Actualmente está en diálisis (ESRD)

877-837-4196 | fedlogicgroup.com | services@fedlogicgroup.com

Ahora los empleados deben utilizar un código de acceso cuando utilizan el sitio. Por favor agregue: Código de acceso de empleado **ryma21**



PLAN DE AHORRO 401(k)

Administrado por Aon PEP/Voya

Aon Consulting, Inc. mantiene el Plan de Empleador Común de Aon (Aon PEP) para la compañía. El plan 401(K) le brinda acceso a las últimas características del plan y una experiencia mejorada para los participantes. Voya Financial® actúa como custodio de registros de Aon PEP. Con Voya, tiene una variedad de funciones de ahorro para la jubilación disponibles para explorar, incluidas herramientas y recursos de planificación en línea, un sitio web interactivo y una aplicación móvil para la administración de cuentas sobre la marcha. Aon PEP le brinda la posibilidad de ahorrar e invertir para su jubilación de manera efectiva.

Elegibilidad: Empleados a tiempo completo, parcial y provisionales, mayores de 18 años con al menos 30 días de empleo.

- La compañía iguala el 100% de sus aportes antes de impuestos hasta el primer 4% que usted aporte. ¡Es como dinero gratis para ayudar a que su cuenta crezca más rápido!
- Los empleados pueden aportar hasta el 70% de su salario a su cuenta del Plan de Ahorros 401(k).
- Elija entre una variedad de opciones de inversión para elegir.
- Opciones de aporte
 - Antes de impuestos: puedes aportar dinero antes de que esté sujeto a impuestos y pagar impuestos al retirarlo.
 - Roth y después de impuestos: puede aportar dólares después de impuestos y recibir retiros libres de impuestos.
- Aportar mediante deducciones automáticas de la nómina.

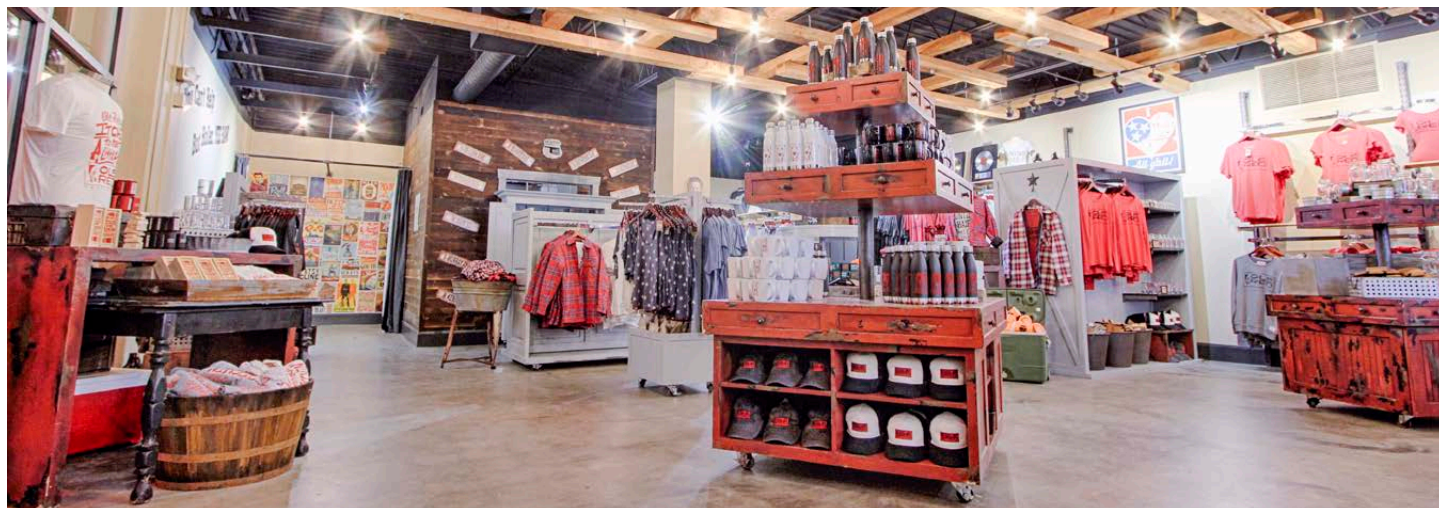
INSCRÍBASE O ACCEDA A SU CUENTA

Puede acceder a su cuenta de jubilación en aonpep.voya.com o a través de la aplicación móvil Voya Retire. Si prefiere hablar directamente con un representante, puede comunicarse con el Centro de servicios de jubilación Aon PEP al 833. AON.9PEP (833.266.9737). Los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del Este, excepto los feriados del mercado de valores.



MEJORE SU BIENESTAR FINANCIERO

Acceda al Centro de información de Aon PEP en myaonpep.com/learn para encontrar seminarios web, herramientas y recursos para mejorar su bienestar financiero. El sitio proporciona acceso fácil a programas educativos únicos de Aon PEP, a su cuenta de Aon PEP y a la extensa biblioteca de contenido de Voya.



PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO (EAP)

SITIO WEB DE RESOURCES FOR LIVING DE EAP (EAP)

Resources for Living es un programa patrocinado por la compañía y disponible sin costo alguno para usted y todos los miembros de su hogar. Esto incluye a los hijos a cargo hasta los 26 años, vivan o no en casa. Los servicios son confidenciales y están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Aquí puede acceder a recursos educativos sobre diversos temas:

ASISTENCIA EN LA VIDA DIARIA

Resources for Living puede brindarle información personalizada y ayuda para encontrar recursos para:

- Cuidado infantil, crianza de los hijos, adopción
- Apoyo al cuidador
- Necesidades especiales
- Atención a adultos mayores
- Cuidado de mascotas

APOYO AL BIENESTAR EMOCIONAL

Puede acceder hasta a 6 sesiones de asesoramiento gratuitas por problema cada año. Las sesiones de asesoramiento pueden abarcar una amplia variedad de temas, entre ellos:

- Apoyo en las relaciones
- Manejo del estrés
- Duelo y pérdida
- Equilibrio entre trabajo y vida personal

SERVICIOS FINANCIEROS

Llame para una consulta gratuita de 30 minutos para cada tema financiero relacionado con:

- Presupuesto
- Jubilación u otra planificación financiera
- Hipotecas y refinanciaciones
- Problemas de crédito y deuda
- Financiación universitaria
- Preguntas y preparación sobre impuestos y el IRS

SERVICIOS LEGALES

Consulta gratuita de 30 minutos con un abogado participante por cada nuevo tema jurídico relacionado con:

- Familia
- Derecho penal
- Divorcio
- Servicios de mediación
- Transacciones inmobiliarias

TALKSPACE

A veces, buscar apoyo emocional puede parecer una cosa más que añadir a la lista de tareas pendientes. La terapia por chat le permite trabajar con un asesor en cualquier momento y prácticamente en cualquier lugar. Comenzar es tan fácil como contar hasta tres. Simplemente:

- Complete un breve cuestionario en línea para ser emparejado con un terapeuta
- Conéctese virtualmente con su consejero

RECURSOS EN LÍNEA

Su sitio web para afiliados ofrece una completa gama de herramientas y recursos de ayuda para el bienestar emocional, la conciliación de la vida laboral y personal, etc. Encontrará artículos y autoevaluaciones, recursos en video y seminarios web en directo y grabados. Otras ofertas se encuentran en línea.

Sitio web de Resources for Living de EAP (EAP)

Para acceder a los servicios:

sitio web: **www.resourcesforliving.com**

Nombre de usuario: **RHP** | Contraseña: **RHP**

Teléfono: **800.272.7252**

También disponible en español

Aplicación móvil de Resources for Living

Puede encontrar una mano amiga dondequiera que vaya. Puede acceder a sus beneficios EAP en cualquier momento y desde cualquier lugar. La aplicación está disponible en la App Store de Apple o en la tienda Google Play; busque "Resources for Living" para instalarla.

PROGRAMA DE DESCUENTOS PERKSPOT



¿Qué es el Programa de Descuento de Ryman Hospitality Properties?

Su programa de descuentos de Ryman Hospitality Properties es una ventanilla única para miles de descuentos exclusivos en más de 25 categorías diferentes. ¡Eso significa que hay algo para todos!

Cómo navegar por su programa de descuentos

Perks Near You

Ubicado en la sección "Nuevos y destacados", Perks Near You le permite usar su ubicación para ver todos los descuentos cerca de usted, idondequiera que esté! Los descuentos se pueden filtrar por categoría y distancia.

Ahorros personalizados

Cuéntenos qué le interesa para que podamos asegurarnos de que vea los beneficios que más disfrutará, al frente y al centro de la página de inicio de su Programa de Descuento.

Marcas que se adaptan a cada estilo de vida

¿Busca algo específico? La página de "Marcas", que se encuentra en la sección "Beneficios populares", es una forma fácil y rápida de buscar todos los descuentos disponibles para usted.

Sugerir un negocio

¿No ve lo que busca? Diríjase a la página "Sugerir un negocio", que se encuentra en la esquina superior derecha de su página de inicio, en "Opciones de cuenta", para sugerir que sus marcas y ubicaciones de locales favoritos se agreguen a su Programa de descuentos.



Soporte dedicado

El equipo de atención al cliente de PerkSpot está aquí para ayudarle con cualquier pregunta. ¡Hemos incluido información importante sobre nuestra disponibilidad en caso de que necesite ayuda!

¡Accede a PerkSpot para comenzar a ahorrar hoy mismo!

Sitio web: ryman.perkspot.com

Teléfono: 866-606-6057

Correo electrónico: cs@perkspot.com

Horario: Lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m., CST

Aplicación móvil: ¡Escanee el código QR para descargar!



CUADRO DE COSTOS QUINCENALES 2025

PLANES DE BENEFICIOS DE SALUD

PLANES	EMPLEADO	EMPLEADO Y CÓNYUGE	EMPLEADO E HIJO(S)	EMPLEADO, CÓNYUGE E HIJO(S)
Plan tradicional	\$88.34	\$185.53	\$163.44	\$256.20
HDHP con copago	\$55.30	\$116.11	\$102.29	\$160.35
HDHP con HSA	\$34.81	\$73.09	\$64.39	\$100.92
Plan dental	\$8.28	\$12.40	\$15.51	\$24.85
Plan de visión	\$2.82	\$5.64	\$6.04	\$9.65

PLANES OPCIONALES DE BENEFICIOS DEL SEGURO DE VIDA Y AD&D

SEGURO DE VIDA OPCIONAL PARA EMPLEADOS ¹	
Elija:	De 1 a 6 veces el salario anual

SEGURO DE VIDA DEL CÓNYUGE ²	
Elija:	\$10 000 \$25 000 \$50 000 \$75 000 \$100 000

SEGURO DE VIDA PARA HIJO(S) ³	
Elija:	\$5000 \$10 000 \$15 000 \$20 000 \$25 000

SEGURO AD&D OPCIONAL	
Elija:	De 1 a 6 veces el salario anual

TARIFAS PARA EMPLEADOS Y CÓNYUGES (MENSUALES)	
EDAD	PRECIO POR CADA \$1000
<30	0.063
30-34	0.096
35-39	0.101
40-44	0.146
45-49	0.32
50-54	0.40
55-59	0.70
60-64	0.85
65-69	1.34
70+	2.06

TARIFAS PARA HIJO(S) (MENSUALES)	
EDAD	PRECIO POR CADA \$1000
Hasta los 26 años	0.100

TARIFAS OPCIONALES DE AD&D (MENSUALES)	
CUBIERTO	PRECIO POR CADA \$1000
Solo empleados	0.029
Empleado y familia	0.035

PROTECCIÓN DE LA IDENTIDAD, LAS FINANZAS Y LA PRIVACIDAD (QUINCENAL)	
Familiar	\$6.44

EJEMPLO DE PRECIOS: SEGURO DE VIDA OPCIONAL PARA EMPLEADOS DE 36 AÑOS QUE GANAN \$50 000 POR AÑO					
Monto de cobertura elegido	Divida	Unidades iguales	Multiplique	Precio por cada \$1000	Costo mensual
1 vez el pago = \$50 000	\$1000	50	X	0.101	\$5.05
Su situación =	\$1000		X		

¹ Seguro de vida opcional: Cualquier monto superior a \$500 000 requiere constancia de asegurabilidad

² Seguro de vida para cónyuge: El seguro de vida para cónyuge no puede superar el 100% de los montos de vida del empleado elegidos. Todo monto superior a \$50 000 requiere una constancia de asegurabilidad.

³ Seguro de vida para hijo(s): La cobertura de los hijos no puede exceder el 100% de los montos de seguro de vida del empleado elegidos.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Si tiene preguntas específicas sobre un plan de beneficios, comuníquese con el administrador que figura a continuación o con su departamento de Total Rewards (totalrewards@rymanhp.com).

BENEFICIO	ADMINISTRADOR	TELÉFONO	SITIO WEB/CORREO ELECTRÓNICO
Inscripción/Eventos de vida/ COBRA	Sus Recursos de Beneficios (YBR)	888.438.9271	ybr.com/ryman
Plan médico/Live Well Rewards	UMR	800.207.3172	umr.com
Cobertura de medicamentos con receta	OptumRx	844.368.0699	optumrx.com
Telemedicina	Teladoc	800-teladoc (800-835-2362)	teladoc.com
Lantern	Lantern	855.200.2099	my.lanterncare.com
Paquetes MyHealth de Vanderbilt	Vanderbilt	615.936.2635	myhealthbundles.org
Plan dental	Delta Dental of TN	800.223.3104	deltadentaltn.com
Plan de visión	VSP	800.877.7195	vsp.com
Seguro de vida y AD&D	New York Life	800.362.4462	newyorklife/group-benefits-solutions
Cuentas de ahorro (FSA, Atención de dependientes, HSA)	Cuentas Smart-Choice	888.438.9271	ybr.com/ryman (haga clic en el enlace Cuenta Smart-Choice)
Cobertura de discapacidad a corto y largo plazo	New York Life	888.842.4462	mynylgbs.com
Licencia, FMLA, Licencia por paternidad	New York Life	888.842.4462	mynylgbs.com
Plan de ahorro 401(k)	Voya	833.266.9737	aonpep.voya.com
Programa de asistencia al empleado (EAP)	Resources for Living	800.272.7252	Resourcesforliving.com Usuario: RHP Contraseña: RHP
Protección de la identidad, las finanzas y la privacidad	Protección de identidad Allstate	800.789.2720	myaip.com
Fedlogic	Fedlogic	877.837.4196	Fedlogicgroup.com
Programa de descuentos PerkSpot	PerkSpot	866.606.6057	ryman.perkspot.com
ADP			workforcenow.adp.com (Pestaña Inicio)
RHP/OEG Sitio web de Beneficios			https://flimp.live/Ryman-Benefits

Este documento es un resumen de la cobertura ofrecida por los planes de beneficios de su empleador, basado en la información proporcionada por su compañía. No incluye todos los términos, la cobertura, las exclusiones, las limitaciones y las condiciones contenidas en el Documento Oficial del Plan, las pólizas de seguro aplicables y los contratos (colectivamente, los "documentos del plan"). Para conocer esos detalles se deben leer los documentos del plan. El objetivo de este documento es proporcionarle información general sobre los planes de beneficios de su empleador. No aborda necesariamente todas las cuestiones específicas que pueden ser aplicables a usted. No debe interpretarse como un asesoramiento legal, ni tiene la intención de hacerlo. En la medida en que cualquier información contenida en este documento sea incompatible con los documentos del plan, las disposiciones establecidas en los documentos del plan regirán en todos los casos. Si desea revisar los documentos del plan o tiene preguntas sobre cuestiones específicas o disposiciones del plan, debe ponerse en contacto con su Departamento de Recursos Humanos/Total Rewards.

Este Resumen de beneficios de 2024 destaca los cambios recientes del plan y tiene como objetivo cumplir plenamente con los requisitos de la Ley de Seguridad de Ingresos de Jubilación de los Empleados (ERISA) como una Modificación Material Resumida (SMM) y debe conservarse con su Descripción Resumida del Plan (SPD) más reciente. Este documento no garantiza ningún beneficio.

NOTAS

RYMAN
RYMAN HOSPITALITY PROPERTIES, INC.

OPRY ENTERTAINMENT.

GRAND OLE
OPRY

RYMAN
AUDITORIUM

AUSTIN CITY
LIMITS

OLE
REB

CATEGORY
10

WSM
RADIO

