



2024 Guía de Inscripción en los Beneficios

SUS BENEFICIOS, SU ELECCIÓN

6° al 17 de noviembre de 2023

SUS BENEFICIOS, SU ELECCIÓN

La vida está llena de opciones, incluso importantes decisiones en relación a su salud y bienestar.

.....

La Inscripción Anual, es su oportunidad de escoger sus beneficios de RRD para el próximo año — beneficios que apoyan su salud física y mental, su bienestar económico y su vida. Como siempre, RRD le ofrece una amplia gama de beneficios para que pueda escoger las opciones que mejor se adapten a sus necesidades y a su presupuesto.

Esta guía de inscripción le da un panorama de sus opciones de beneficios. Por favor revísela con cuidado. Para ver lo que pagará por la cobertura en 2024, consulte la [página de inscripción](#) y use la herramienta "Ask Emma" para ayudarle a comparar sus opciones y costos.

Recuerde que la Inscripción Anual es la única oportunidad de escoger sus beneficios de 2024 a menos que tenga un evento calificado de vida (p.ej. matrimonio, divorcio, nacimiento de un niño, u otro cambio en su estatus de vida o de trabajo especificado en el Folleto de Información sobre la Administración del Plan) durante el año (un Cambio Calificado de Estatus).

¿Novedades para 2024?

Aprenda lo que hay de nuevo y lo que cambia viendo este video breve. También puede visitar myRRDbenefits.com para todas sus necesidades de beneficios.

Conozca los pasos que debe seguir para inscribirse en los beneficios de 2024. La inscripción es del 6 – 17 de noviembre de 2023. Si está listo para empezar...

INSCRIPCIÓN EN LOS BENEFICIOS

Antes de Inscribirse

1 Lea sus materiales de inscripción

Revise su [Guía de Puntos Principales de la Inscripción de 2024](#) para ver una lista de las novedades y los cambios en 2024 y esta Guía de Inscripción para entender sus opciones de beneficios.

2 Decida a quién cubrirá con sus beneficios

Sus dependientes elegibles incluyen:

- Su cónyuge legal (incluso su cónyuge según la ley consuetudinaria en estados que reconocen esta clase de matrimonio) o su pareja doméstica
- Sus hijos hasta a edad de 26 años
- Sus hijos discapacitados de cualquier edad que no puedan cuidarse por sí mismos (vea el [SPD Médico – Folleto de Información de Administración del Plan](#) para detalles)

Para mayores detalles, consulte el [Resumen Descriptivo del Plan \(SPD\) aplicable, cualquier Resumen de Modificaciones de Importancia \(SMM\) que se relacione y, en algunos casos, el certificado de seguro](#) para cada beneficio.

3 Reciba ayuda para tomar decisiones informadas sobre sus beneficios

En la [página de inscripción](#), use la asistente virtual “Ask Emma” para ver sus costos, comparar sus opciones y ayuda para escoger los beneficios indicados para usted y su situación. Emma le encaminará a lo largo del proceso de inscripción haciéndole unas cuantas preguntas sencillas y, sugerirá opciones con base en sus respuestas y necesidades individuales. Pero recuerde, ¡la decisión es suya!

Inscríbese para el 17 de noviembre de 2023

✓ Inscríbese del lunes 6 de noviembre al viernes 17 de noviembre de 2023:

- En línea en rrd.bswift.com o
- Por teléfono al **1-877-RRD-4BEN (1-877-773-4236)** lunes – viernes, 7 a.m. – 7 p.m. Centro

✓ Confirme sus elecciones

Revise su confirmación y verifique que sus elecciones, dependientes cubiertos y los costos por período de nómina estén correctos. Imprima y guarde una copia para sus expedientes. Puede hacer cambios o correcciones hasta el 17 de noviembre de 2023 en la [página de inscripción](#) o llamando al Centro de Beneficios de RRD al **1-877-RRD-4BEN (1-877-773-4236)**.

Si No se Inscribe

Sus elecciones de beneficios actuales se transferirán a 2024 con estas excepciones:

✗ Opciones médicas Select

Si actualmente está inscrito en el Plan HSA Select o Select con Copago y no hace una elección de plan médico durante la inscripción, quedará automáticamente inscrito en el Plan HSA Value o Value con Copago, respectivamente.

✗ Contribuciones HSA

Para contribuir hasta el nuevo máximo de 2024 (vea [la página 13](#)) o hacer cualquier cambio en las contribuciones, debe elegir la cantidad nueva. Puede cambiar su contribución HSA en cualquier momento durante del año. Sus cantidades actuales de contribución se transferirán.

✗ Contribuciones FSA

Debe inscribirse durante la Inscripción Anual para participar en las cuentas FSA en 2024.



SU SALUD

- 04 Beneficios del Plan Médico y de Recetas Médicas
- 05 Opciones de Programa Médico Nacional de 2024
- 09 Beneficios de Salud Suplementarios
- 10 Beneficios Dentales
- 11 Beneficios Ópticos

Beneficios del Plan Médico y de Recetas Médicas

Tiene cuatro opciones del Programa Médico Nacional proporcionadas por Blue Cross and Blue Shield of Illinois (BCBSIL): Plan HSA Advantage, Plan Advantage con Copago, Plan HSA Value y Plan Value con Copago.

Todas las opciones del Programa Médico Nacional incluyen:

- ✓ Health Advocacy Solutions, un servicio de conserjería de BCBSIL para ayudarle a navegar las decisiones de salud y ahorrar tiempo y dinero (vea un breve [video](#) para saber más)
- ✓ La atención preventiva en la red se cubre al 100% sin deducible
- ✓ Apoyo de Teladoc Health (antes Livongo for Hypertension), Hinge Health, AccessHope para apoyo por Cáncer, Transform Diabetes Care de CVS Health, Twin Health y el programa de control de peso Wondr Health (nuevo en 2024).
- ✓ Cobertura de tratamiento de fertilidad
- ✓ Cobertura de recetas médicas por medio de CVS Caremark, costo reducido de medicinas de especialidad con PrudentRx y acceso a la herramienta de búsqueda de Rx Savings Solutions para encontrar medicinas de receta con menor precio
- ✓ Telemedicina con MDLIVE
- ✓ 100% de cobertura para ciertas medicinas genéricas para el colesterol y la presión arterial
- ✓ 100% de cobertura para los suministros de diabetes e insulina que están en la lista del formulario de CVS
- ✓ Member Rewards, que le paga una recompensa en efectivo cuando compara costos y escoge una opción eficaz en costo para su atención (vea un video [breve](#) para saber más)

Aprenda más acerca de estos beneficios y otros recursos disponibles para ayudarle en myRRDbenefits.com.

Manejo o Reversión de la Diabetes

Usted y sus familiares cubiertos que tengan o corran el riesgo de desarrollar diabetes tienen para escoger entre dos programas para ayudarles a llevar una vida más saludable: **Transform Diabetes Care con CVS Health** o **Twin Health**.

Ambos programas son completamente voluntarios y están a su disposición sin ningún costo como parte de su cobertura en las opciones del Programa Médico Nacional. Se le anima a aprender de ambos y a participar en el que más de cerca cubra sus necesidades directas de salud.

Transform Diabetes Care

Para ayudar a controlar su diabetes tipo 1 ó tipo 2 y seguir en su jornada con su plan de tratamiento recetado, Transform Diabetes Care pudiera ser la elección adecuada para usted. Usted recibe:

- Apoyo personalizado para ayudarle a prevenir las complicaciones relacionadas a la diabetes,
- Ayuda para manejar sus medicinas y monitorear y controlar su glucosa sanguínea,
- Acceso a asesoría personalizada con Educadores Certificados de Diabetes y más.

Twin Health

Si está listo para revertir su diabetes tipo 2, considere participar en Twin Health. Twin Health utiliza sensores y otras tecnologías para crear su réplica digital y luego ofrece orientación precisa e individualizada sobre la nutrición, actividades, sueño y técnicas de respiración para curar la causa subyacente de diabetes tipo 2.

¡NOVEDAD!

RECIBA APOYO PARA SU LUCHA CONTRA EL CÁNCER

Afrontar un diagnóstico de cáncer y el tratamiento posterior puede resultar abrumador. A partir del 1 de enero de 2024, RRD ofrecerá AccessHope, un nuevo programa de cuidado del cáncer, como parte de las opciones del Programa Médico Nacional para ayudar antes, durante y después del tratamiento del cáncer. AccessHope ofrece servicios de segunda opinión remota dando acceso a alguno de los hospitales de tratamiento del cáncer principales del país para asegurar óptimos resultados de salud sin importar su ubicación geográfica. Al facilitar las revisiones expertas de casos de manera remota, AccessHope conecta a individuos y los oncólogos que les atienden con la experiencia de los Centros Integrados de Cáncer Designados por el Instituto Nacional de Cáncer, lo que asegura una orientación personal al plan de tratamiento más eficaz. Estos servicios pueden aliviar la angustia y reducir al mínimo los costos evitables. Además, la experiencia remota de cáncer incluye apoyo compasivo por medio de un Equipo de Apoyo de Cáncer para ayudar a navegar los desafíos relacionados al cáncer.

A la fecha de esta Guía, los Centros Oncológicos Integrales designados por el Instituto Nacional del Cáncer incluyen City of Hope, Dana-Farber Cancer Institute, Emory Healthcare, Winship Cancer Institute de la Universidad Emory, Fred Hutchinson Cancer Center, Northwestern Medicine, Robert H. Lurie Comprehensive Cancer Center de la Universidad Northwestern y Johns Hopkins Medicine. AccessHope está a disposición suya sin costo adicional.

¡Viva su vida plenamente!

Aprenda sobre sus opciones de plan médico y de recetas médicas y los programas para mejorar su salud. **¡Vea cómo!**

Opciones del Programa Médico Nacional de 2024

Use las tablas para comparar sus opciones. Usted paga las cantidades y porcentajes que se muestran y el Plan cubre el resto. Para ver las primas de cada opción, ingrese a la [página de inscripción](#).

Se trata de un resumen somero. Para más detalles, vea el Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC) completo de cada una de las opciones del Programa Médico Nacional en [myRRDbenefits.com](#). Para solicitar copias impresas, llame al **1-877-RRD-4BEN (1-877-773-4236)**.



1. Combinado dentro y fuera de la red.

2. Si se le hospitaliza, las estadías internado se aplican al deducible y al máximo de gasto propio.

3. Por medio de CVS Caremark.

4. Ciertas medicinas de especialidad pueden ser elegibles a beneficios adicionales con el Programa PrudentRx, por lo que su costo compartido se reduce a \$0 (después de su deducible si se inscribe en una opción elegible para HSA). **Consulte la lista de medicinas especializadas cubiertas por el Programa PrudentRx.** Si opta por no participar en el Programa PrudentRx, pagará un coseguro del 30% por las medicinas especializadas que estén cubiertas por el Programa PrudentRx. Si su medicina de especialidad no está cubierta por el Programa PrudentRx, usted será responsable del copago de \$150 que se indica en esta tabla. El Plan y el Programa PrudentRx clasifican las medicinas especializadas como "beneficios de salud esenciales" o "beneficios de salud no esenciales". La parte del costo para los empleados de los "beneficios de salud esenciales" cuenta respecto al máximo gasto propio del Plan, pero no cuenta para el deducible del Plan. Por otro lado, la parte de los empleados del costo de los "beneficios de salud no esenciales" no cuenta respecto al deducible del Plan ni del máximo gasto propio. Además, aunque llegue al máximo gasto propio, seguirá siendo responsable de su cantidad de los gastos compartidos por las medicinas especializadas que son "beneficios de salud no esenciales". Las medicinas especializadas que se consideran "beneficios de salud no esenciales" se indican con un "1" en la lista del hipervínculo anterior. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con PrudentRx al **1-800-578-4403**.

PLAN HSA ADVANTAGE

PLAN ADVANTAGE CON COPAGO

| Plan Médico | Sólo Empleado | | Familia | | Sólo Empleado | | Familia | |
|---|----------------------------------|---|---|---|--|--|--|--|
| | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red | Fuera de la Red |
| ¡EXCELENTES NOTICIAS! Deducibles Más Bajos para TODAS las Opciones | | | | | | | | |
| Deducible Anual | \$2,100 (\$2,650 en 2023) | | \$4,200 (\$5,300 en 2023) | | \$2,000 (\$2,600 en 2023) | | \$4,000 (\$5,200 en 2023) | |
| Máximo Gasto Propio Anual ¹ | \$7,600 | | \$15,200; (tope individual de \$7,600) | | \$7,600 | | \$15,200; (tope individual de \$7,600) | |
| Visita al Consultorio | 20% después del deducible | 40% después del deducible | 20% después del deducible | 40% después del deducible | \$25 con Doctor Primario o Salud Mental; \$40 con Especialista | 40% después del deducible | \$25 con Doctor Primario o Salud Mental; \$40 con Especialista | 40% después del deducible |
| Atención Preventiva | 0% | 40% después del deducible | 0% | 40% después del deducible | 0% | 40% después del deducible | 0% | 40% después del deducible |
| Sala de Emergencias | 20% después del deducible | 20% si es verdadera emergencia; de lo contrario 40% después del deducible | 20% después del deducible | 20% si es verdadera emergencia; de lo contrario 40% después del deducible | \$500 de copago + 20% del saldo restante después del deducible | \$500 de copago + 20% del saldo restante si es una emergencia verdadera; de otra manera 50% del saldo restante después del deducible. ² | \$500 de copago + 20% del saldo restante después del deducible | \$500 de copago + 20% del saldo restante si es una emergencia verdadera; de otra manera 50% del saldo restante después del deducible. ² |

| Recetas Médicas ³ | Farmacia local | Pedidos por Correo | Farmacia local | Pedidos por Correo |
|-------------------------------|---|---------------------------|---|---|
| | Genéricas | 20% después del deducible | | 20% (\$10 mín/\$40 máx); sin deducible |
| Formularia de Marca | 30% después del deducible | | 30% (\$40 mín/\$75 máx); sin deducible | 30% (\$100 mín/\$185 máx); sin deducible |
| De Marca No Formularia | 40% después del deducible | | 40% (\$55 mín/\$125 máx); sin deducible | 40% (\$140 mín/\$315 máx); sin deducible |
| Especialidad | Si no la cubre PrudentRx: 30% después del deducible Si la cubre PrudentRx: 30% después de deducible ⁴ | | Si no la cubre PrudentRx: \$150; sin deducible ⁴ Si la cubre PrudentRx: 30%; sin deducible ⁴ | Surtidos de más de 30 días no se permiten |



PLAN HSA VALUE

PLAN VALUE CON COPAGO

| Plan Médico | Sólo Empleado | | Familia | | Sólo Empleado | | Familia | |
|---|----------------------------------|---|---|---|---|--|---|--|
| | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red | Fuera de la Red |
| ¡EXCELENTES NOTICIAS! Deducibles Más Bajos para TODAS las Opciones | | | | | | | | |
| Deducible Anual | \$3,000 (\$3,550 en 2023) | | \$6,000 (\$7,100 en 2023) | | \$2,900 (\$3,500 en 2023) | | \$5,800 (\$7,000 en 2023) | |
| Máximo Gasto Propio Anual ¹ | \$7,600 | | \$15,200; (tope individual de \$7,600) | | \$7,600 | | \$15,200; (tope individual de \$7,600) | |
| Visita al Consultorio | 25% después del deducible | 50% después del deducible | 25% después del deducible | 50% después del deducible | \$25 con Doctor Primario o Salud Mental; \$50 con Especialista | 50% después del deducible | \$25 con Doctor Primario o Salud Mental; \$50 con Especialista | 50% después del deducible |
| Atención Preventiva | 0% | 50% después del deducible | 0% | 50% después del deducible | 0% | 50% después del deducible | 0% | 50% después del deducible |
| Sala de Emergencias | 25% después del deducible | 25% si es verdadera emergencia; de lo contrario 50% después del deducible | 25% después del deducible | 25% si es verdadera emergencia; de lo contrario 50% después del deducible | \$600 de copago + 25% del saldo restante después del deducible | \$600 de copago + 25% del saldo restante si es una emergencia verdadera; de otra manera 50% del saldo restante después del deducible. ² | \$600 de copago + 25% del saldo restante después del deducible | \$600 de copago + 25% del saldo restante si es una emergencia verdadera; de otra manera 50% del saldo restante después del deducible. ² |

| Recetas Médicas ³ | Farmacia local | Pedidos por Correo | Farmacia local | Pedidos por Correo |
|-------------------------------|---|---|--|---|
| | Genéricas | 25% después del deducible | 25% (\$10 mín/\$45 máx); sin deducible | 20% (\$25 mín/\$115 máx); sin deducible |
| Formularia de Marca | 40% después del deducible | 40% (\$40 mín / \$100 máx); sin deducible | 40% (\$100 mín/\$250 máx); sin deducible | |
| De Marca No Formularia | 50% después del deducible | 50% (\$75 mín / \$150 máx); sin deducible | 50% (\$185 mín / \$375 máx); sin deducible | |
| Especialidad | Si no la cubre PrudentRx: 30% después del deducible Si la cubre PrudentRx: 30% después de deducible ⁴ | Si no la cubre PrudentRx: \$210; sin deducible ⁴ Si la cubre PrudentRx: 30%; sin deducible ⁴ | Surtidos de más de 30 días no se permiten | |

1. Combinado dentro y fuera de la red.

2. Si se le hospitaliza, las estadías internado se aplican al deducible y al máximo de gasto propio.

3. Por medio de CVS Caremark.

4. Ciertas medicinas de especialidad pueden ser elegibles a beneficios adicionales con el Programa PrudentRx, por lo que su costo compartido se reduce a \$0 (después de su deducible si se inscribe en una opción elegible para HSA). **Consulte la lista de medicinas especializadas cubiertas por el Programa PrudentRx.** Si opta por no participar en el Programa PrudentRx, pagará un coseguro del 30% por las medicinas especializadas que estén cubiertas por el Programa PrudentRx. Si su medicina de especialidad no está cubierta por el Programa PrudentRx, usted será responsable del copago de \$150 que se indica en esta tabla. El Plan y el Programa PrudentRx clasifican las medicinas especializadas como "beneficios de salud esenciales" o "beneficios de salud no esenciales". La parte del costo para los empleados de los "beneficios de salud esenciales" cuenta respecto al máximo gasto propio del Plan, pero no cuenta para el deducible del Plan. Por otro lado, la parte de los empleados del costo de los "beneficios de salud no esenciales" no cuenta respecto al deducible del Plan ni del máximo gasto propio. Además, aunque llegue al máximo gasto propio, seguirá siendo responsable de su cantidad de los gastos compartidos por las medicinas especializadas que son "beneficios de salud no esenciales". Las medicinas especializadas que se consideran "beneficios de salud no esenciales" se indican con un "1" en la lista del hipervínculo anterior. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con PrudentRx al 1-800-578-4403.

Cómo Difieren las Opciones Médicas Nacionales

| | PLAN HSA ADVANTAGE | PLAN HSA VALUE | PLAN ADVANTAGE CON COPAGO | PLAN VALUE CON COPAGO |
|---|--------------------|----------------|---------------------------|-----------------------|
| Cubre la Atención que se Reciba <i>(Dentro y Fuera de la Red)</i> | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Incluye Asistencia de PrudentRx | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Elegible para una cuenta HSA | ✓ | ✓ | ✗ | ✗ |
| Elegible para Paytient | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Elegible para la Cuenta FSA de Salud de Pleno Uso | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |
| Primas | \$\$ | \$ | \$\$ | \$ |
| Deducible y Máximo Gasto Propio | \$ | \$\$ | \$ | \$\$ |

Use los Proveedores de la Red

Con cualquiera de las opciones del Programa Médico Nacional, puede usar proveedores en la red o fuera de la red, pero ahorrará dinero cuando use proveedores de la red. Siempre asegúrese que sus proveedores están en la red llamando al número al reverso de su tarjeta de Identificación antes de recibir servicios o llame al consultorio del doctor para verificar que participa en la red.

Requisitos del Programa de BCBSIL para Cuidado de la Salud con Eficacia en Costos

Para ayudarle a recibir la mejor atención al mejor precio, BCBSIL **requiere** que haga lo siguiente:

- **Comuníquese con un promotor de salud** antes de recibir un escaneo IRM o TC, o pagará una sanción de \$200.* Un promotor de salud le ayudará a comparar localidades y costos de servicio para que pueda tomar una decisión informada sobre su atención. Puede también ir en línea a [Blue Access for Members](#).
- **Use un centro “Blue Distinction Specialty Care”** para estas cinco especialidades de cirugía: bariátricas, cardíacas, de reemplazo de rodilla y cadera, de columna vertebral y trasplantes. Los centros Blue Distinction son reconocidos por ofrecer atención de mayor calidad. Si escoge no usar un centro de Blue Distinction Specialty Care, pagará un coseguro mayor: 40% en las opciones HSA Advantage o Advantage con Copago del Programa Médico Nacional, y 45% en las opciones HSA Value y Value con Copago del Programa Médico Nacional.
- **Reciba autorización previa** para hospitalizaciones, terapia de radiación (tratamiento de protones, tratamiento de radiación, etc.), enfermería especializada y rehabilitación, atención de salud en casa y otros servicios que se enumeran en el SPD que requieren autorización previa.

Para más detalles sobre estos requisitos y los costos adicionales que evitará observándolos, comuníquese con un promotor de salud al **1-800-537-9765**.

* La sanción de \$200 no se aplica a un escaneo y IMR Y CT en una sala de emergencia.

Cómo Usar los Beneficios de Recetas Médicas

Su cobertura de recetas médicas con CVS Caremark le da flexibilidad y oportunidades de ahorrar dinero.

- Puede surtir en cualquier farmacia sus recetas médicas que no son de mantenimiento, incluso en farmacias que no son de CVS. Para encontrar farmacias locales en su red, regístrese en [caremark.com](#) o descargue la aplicación de CVS Caremark para tener acceso a la herramienta de búsqueda de farmacias.
- Debe usar el Programa Maintenance Choice de CVS Caremark o el Servicio por Correo para surtir medicinas de mantenimiento*. Para más información visite [caremark.com](#) o llame al **1-866-273-8402**.
- Puede acceder los servicios de recetas médicas de CVS Caremark en cualquier momento y en cualquier lugar con la aplicación móvil de CVS Caremark o en [caremark.com](#) para:
 - Ahorre dinero,
 - Ordenar nuevas recetas y nuevos surtidos,
 - Encuentre una farmacia de la red,
 - Monitorear sus gastos,
 - Configurar los recordatorios de medicinas,
 - Entender su beneficio de recetas médicas y más.

* Excepto como de otra manera exija la ley estatal.



RECIBA SU ATENCIÓN PREVENTIVA GRATUITA

Se cubre al 100% por su Programa Médico con RRD cuando ve a un proveedor de la red. Una visita preventiva anual incluye las pruebas basadas en edad y género que pueden ayudarle a manejar los factores de riesgo y detectar temprano cualquier problema de salud — antes de que se convierta en algo más costoso y difícil de tratar. [Sepa más.](#)

Programa PrudentRx para las Medicinas de Especialidad — ¡\$0 de Copago!

Si se inscribe en cualquiera de las opciones del Programa Médico Nacional, queda automáticamente inscrito en el programa PrudentRx como parte de su cobertura de recetas médicas con CVS Caremark.

Con este programa **GRATUITO** pagará \$0 por las medicinas de especialidad cubiertas que surta en la Farmacia CVS de Especialidades. (Si se inscribe en una opción del Programa Médico Nacional con HSA, debe cubrir su deducible antes de que se inicien los beneficios de PrudentRx). El programa PrudentRx actualmente se enfoca en medicinas de especialidad en las siguientes clases de terapia: hepatitis C, autoinmunidad, oncología y esclerosis múltiple.

Si quiere optar por no participar en el programa PrudentRx, debe llamar al **1-800-578-4403** para darse de baja. Si se da de baja, pagará 30% de coseguro por cualquier medicina de especialidad que tome que sea elegible para el Programa con Copago. **Si se requiere que pague este coseguro de 30% por una medicina de especialidad, y esa medicina en particular, se considera un “beneficio de salud no esencial”, tendrá obligación de continuar pagando esta cantidad incluso si ya cubrió el máximo gasto propio del Plan.**

Vea las [páginas 5-6](#) para más información sobre el copago o coseguro aplicable para las medicinas de especialidad bajo cada una de las opciones del Programa Médico Nacional.

Ahorre dinero en Recetas Médicas con Rx Savings Solutions

Al inscribirse en una opción del Programa Médico Nacional con RRD, tiene otra manera potencial de ahorrar dinero en sus medicinas recetadas. Rx Savings Solutions es una herramienta confidencial en línea que pudiera encontrar opciones de menor costo para sus medicinas recetadas — y es **GRATIS** para usted y sus dependientes inscritos.

Entérese de más en [myrxss.com](#) o llame al **1-800-268-4476**.



Beneficios de Salud Suplementarios

Los beneficios de salud suplementarios pueden complementar su cobertura médica con RRD pagándole beneficios en efectivo si usted o un familiar cubierto se enferma o se lesiona.

Puede elegir protección adicional del seguro de MetLife durante la Inscripción Anual. Estos beneficios son totalmente opcionales y no son patrocinados por RRD. Los puede pagar con deducciones por nómina después de impuestos.

Seguro de Accidentes

Usted recibe un pago único cuando usted o un familiar cubierto sufra una lesión cubierta o tenga pruebas, servicios médicos o tratamiento cubiertos. Este beneficio incluye cobertura para accidentes dentro y fuera del trabajo. Hay más de 150 afecciones cubiertas en relación a un accidente que pudieran iniciar los beneficios, incluso diversas lesiones, hospitalización, cuidado de enfermería, servicios y tratamientos médicos. Los pagos se hacen directamente a usted y puede usarlos de cualquier manera que escoja.

Seguro de Enfermedades Críticas

Recibe un pago único de \$10,000, \$20,000 o \$30,000 si usted o un familiar cubierto recibe un diagnóstico de una enfermedad grave, por ejemplo cáncer, ataque cardíaco, ataque cerebral, tumor benigno del cerebro, coma, parálisis de dos o más extremidades, ALS, esclerosis múltiple, distrofia muscular, enfermedad de Parkinson avanzada, parálisis cerebral infantil, fibrosis quística, diabetes tipo 1, y más. La cantidad total del beneficio a disposición suya es cinco veces la cantidad inicial del beneficio (\$50,000, \$100,000 ó \$150,000) si usted o un familiar cubierto sufre más de una afección cubierta.

¡NOVEDAD!

BENEFICIO POR CÁNCER EN LA PIEL

El cáncer en la piel anteriormente se excluía del beneficio de cáncer bajo el Seguro de Enfermedades Críticas. La póliza ahora proporciona beneficios por cáncer en la piel. El cáncer en la piel significa que cualquier crecimiento maligno en la superficie de la piel que es cualquiera de los siguientes: carcinoma de células basales, carcinoma de células escamosas o melanoma maligno que sigue confinado en la epidermis.

Seguro de Indemnización de Hospital

Si usted o un familiar cubierto se hospitaliza debido a un evento cubierto, recibe una cantidad fija cuando le hospitalicen y una cantidad por día por hasta 30 días de hospitalización por cada evento cubierto. El pago puede utilizarse para pagar sus costos propios, por ejemplo deducibles y copagos del seguro de salud, o cualquier manera que quiera.



PARA MÁS INFORMACIÓN:

Visite myRRDbenefits.com, revise la [Guía de Beneficios Voluntarios y Suplementarios](#) y esté pendiente de su correo para detalles adicionales de MetLife.



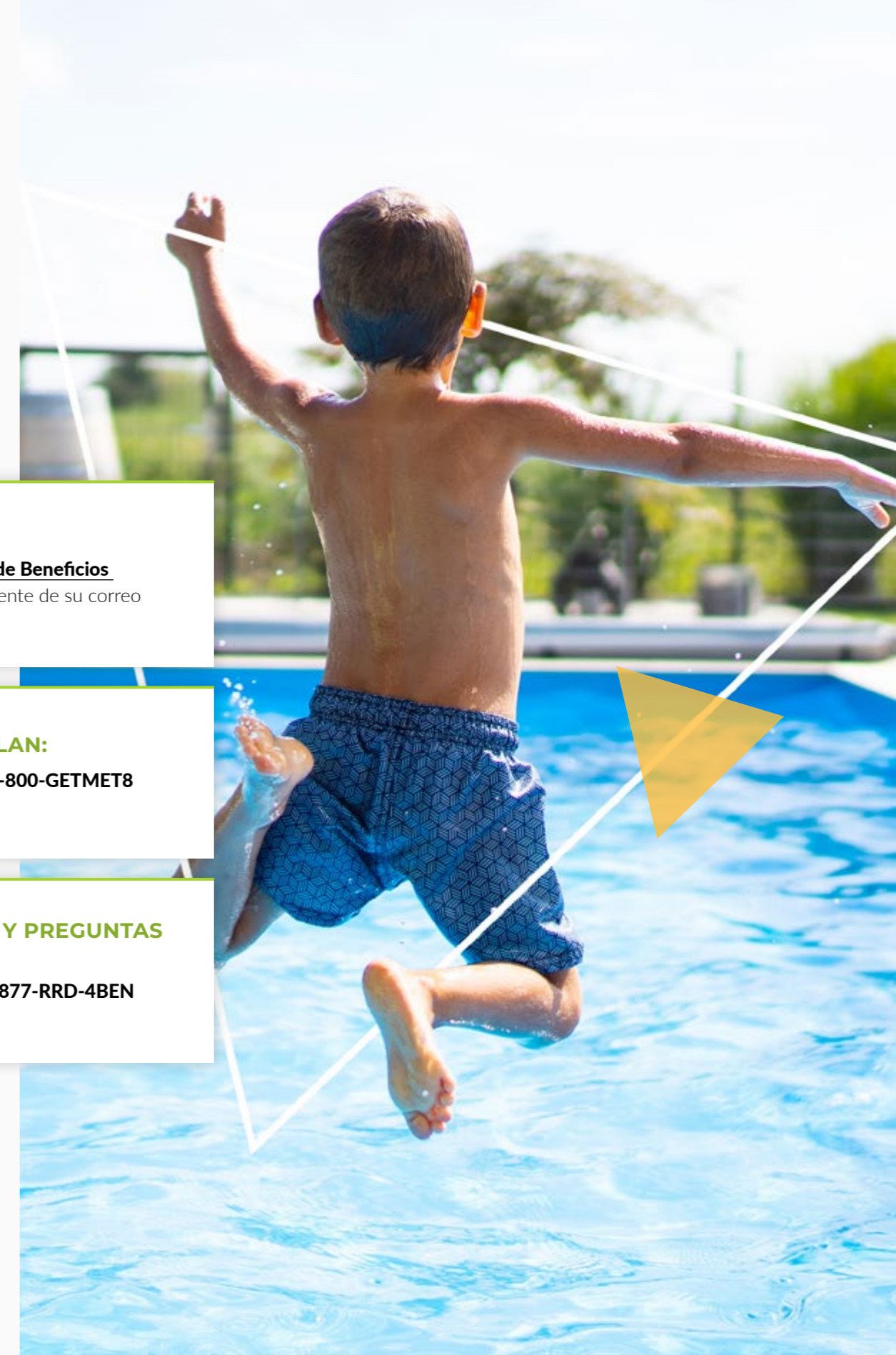
PARA PREGUNTAS SOBRE EL PLAN:

Visite metlife.com/mybenefits o llame al **1-800-GETMET8 (1-800-438-6388)**.



PARA INFORMACIÓN GENERAL Y PREGUNTAS SOBRE LA ELEGIBILIDAD:

Llame al Centro de Beneficios de RRD al **1-877-RRD-4BEN (1-877-773-4236)**.



Beneficios Dentales

Tiene tres opciones dentales de RRD con Cigna: **Plan Dental PPO**, **Plan Dental PPO Plus** y **Plan Dental HMO** (cobertura sólo en la red). Use esta tabla para comparar sus opciones. Para ver las primas de cada opción, vaya a rrd.bswift.com.

| | PLAN DENTAL PPO DE CIGNA | | PLAN DENTAL PPO PLUS DE CIGNA | | PLAN DENTAL HMO DE CIGNA |
|--|--------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|---|
| | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red |
| Deducible Anual | \$50 | \$150 | \$50 | \$150 | \$0 |
| Máximo Anual <i>(Sin ortodoncia)</i> | \$1,500 por persona | | \$2,000 por persona | | Sin máximo anual |
| Máximo de por Vida por Ortodoncia | N/A | | \$2,000 por persona | | Se limita a 1 tratamiento por persona de por vida; comuníquese con Cigna para detalles |
| Atención Preventiva <i>Tipo A</i> | 100% | | 100% | | 100% |
| Atención Básica <i>Tipo B</i> | 70% (50% en 2023) | | 80% | | 100% |
| Servicios Mayores <i>Tipo C</i> | 50% | | 50% | | 60% |
| Ortodoncia <i>Tipo D</i> | N/A | | 50% | | 50% |



CÓMO ENCONTRAR UN DENTISTA DE LA RED

Puede ahorrar dinero al escoger proveedores de la red. Vaya a cigna.com, dé un clic en *Find a Doctor, Dentist or Facility*, y siga las indicaciones de la pantalla para escoger su opción:

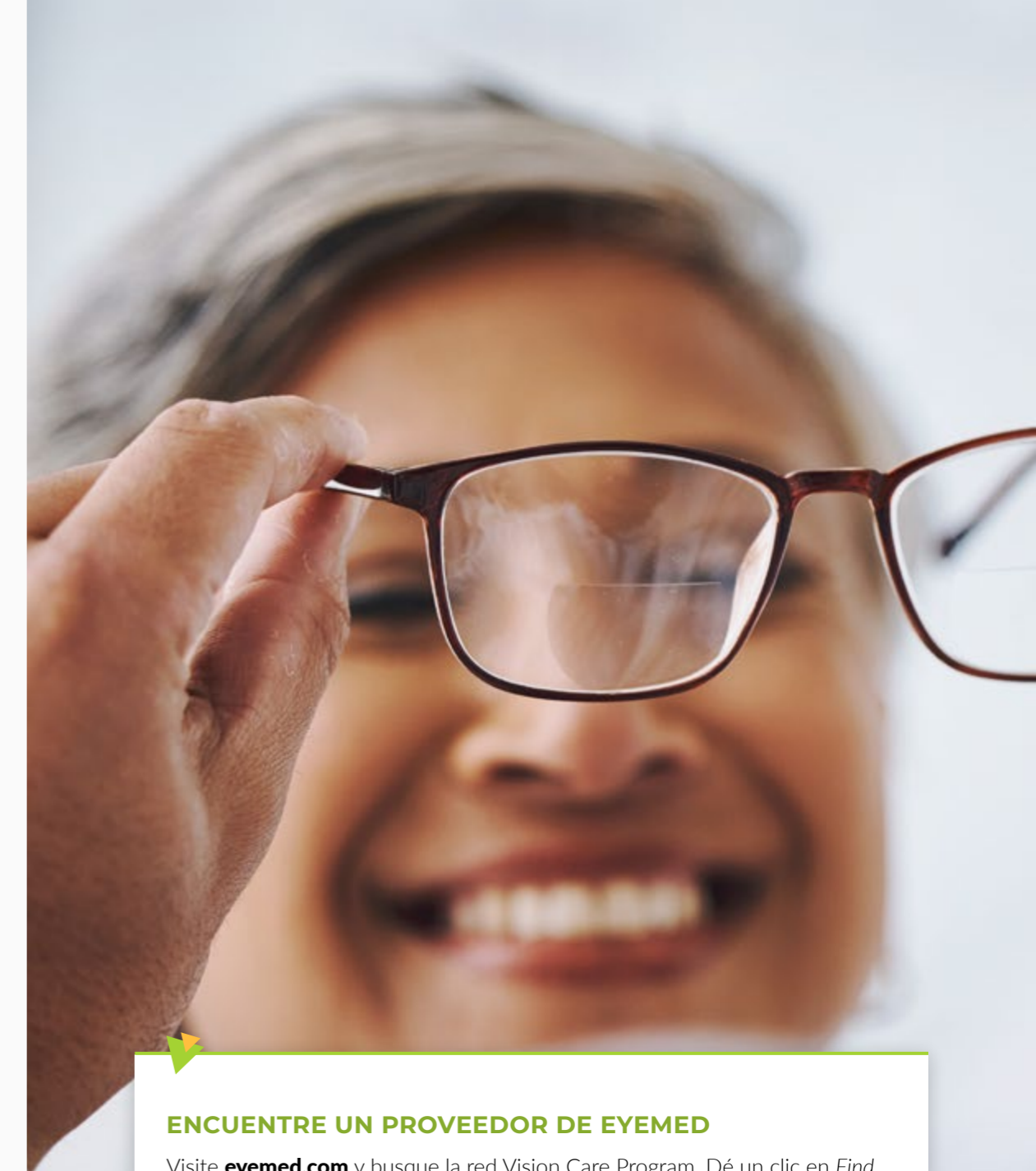
- **Red del Plan PPO Dental de Cigna:** Escoja DPPO/EPO > Total Cigna DPPO
- **Red Dental HMO de Cigna:** Escoja CIGNA DENTAL CARE DHMO > Cigna Dental Care Access Plus

Beneficios Ópticos

Tiene dos opciones de plan óptico: **Plan Esencial de EyeMed** y **Plan Superior de EyeMed**. Ambas proporcionan cobertura amplia para exámenes, anteojos, armazones y lentes de contacto así como descuentos en la corrección láser de la vista. Use esta tabla para comparar sus opciones. Para ver las primas de cada opción, vaya a rrd.bswift.com.

| | PLAN ESENCIAL DE EYEMED | PLAN SUPERIOR DE EYEMED |
|------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Frecuencia de los Servicios | | |
| Examen | Cada 12 meses | Cada 12 meses |
| Armazones | Cada 24 meses | Cada 12 meses |
| Anteojos | Cada 12 meses | Cada 12 meses |

| Otros Beneficios | Dentro la Red | Fuera de la Red | Dentro la Red | Fuera de la Red |
|--|---|---------------------------|---|---------------------------|
| Examen Rutinario de la Vista | \$10 de copago | Hasta \$35 de asignación | \$0 de copago | Hasta \$35 de asignación |
| Armazones | \$0 de copago, \$150 de asignación (\$130 en 2023), 20% de descuento del saldo mayor a \$150 | 70% (\$60 en 2023) | \$0 de copago, \$180 de asignación (\$150 en 2023), 20% de descuento del saldo mayor a \$180 | 90% (\$80 en 2023) |
| Anteojos* <i>Visión Sencilla</i> | \$20 de copago | Hasta \$25 de asignación | \$10 de copago | Hasta \$25 de asignación |
| Lentes de contacto* | \$0 de copago; \$150 de asignación, 15% de descuento del saldo que pase de \$150 | Hasta \$150 de asignación | \$0 de copago; \$170 de asignación, 20% de descuento del saldo que pase de \$170 | Hasta \$150 de asignación |
| Cirugía Láser | 15% de descuento del precio al menudeo, ó 5% de descuento del precio de promoción | N/A | 15% de descuento del precio al menudeo, ó 5% de descuento del precio de promoción | N/A |



ENCUENTRE UN PROVEEDOR DE EYEMED

Visite eyemed.com y busque la red Vision Care Program. Dé un clic en *Find an Eye Doctor*, ingrese su código ZIP, escoja *Select Network > Get Results*. Los miembros prospectivos pueden también llamar al **1-866-299-1358** para que les ayuden.

* La cobertura de beneficios es ya sea lentes de contacto o anteojos con armazón pero no para ambos.



SU DINERO

13 Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

14 Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)

15 Paytient

16 Seguro de Vida y de Accidentes

16 Beneficios de Incapacidad



Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

La cuenta HSA es una cuenta libre de impuestos que le permite ahorrar dinero para pagar sus gastos de salud ahora y en el futuro. Es elegible a una cuenta HSA si se inscribe en la opción del plan médico HSA Value o HSA Advantage (y no tiene ninguna cobertura médica que le descalifique).

Para más información sobre la elegibilidad, la cobertura que descalifica y sobre abrir y usar una cuenta HSA, revise [Maneras de Ahorrar y Pagar su Atención, publicación 969 del IRS](#) en irs.gov, o visite healthequity.com/HSA.



Inscribirme

Su cuenta HSA se abrirá automáticamente para usted con HealthEquity (custodio de la cuenta HSA) cuando se inscriba en las opciones médicas HSA Value o HSA Advantage.



Pague Gastos Elegibles Libre de Impuestos

Puede usar su cuenta HSA como ayuda para pagar los gastos de salud elegibles (incluyendo su deducible y coseguro) ahora y/o en el futuro.



Contribuya Libre de Impuestos

Puede hacer contribuciones libre de impuestos a su cuenta HSA, hasta el límite del IRS.

SÓLO EMPLEADO:

\$4,150 (\$300 más que en 2023)

OTRAS CATEGORÍAS DE COBERTURA:

\$8,300 (\$550 más que en 2023)

CONTRIBUCIÓN DE RECUPERACIÓN:

\$1,000 (Si tendrá 55 años de edad o más en 2024 y no está inscrito en Medicare)



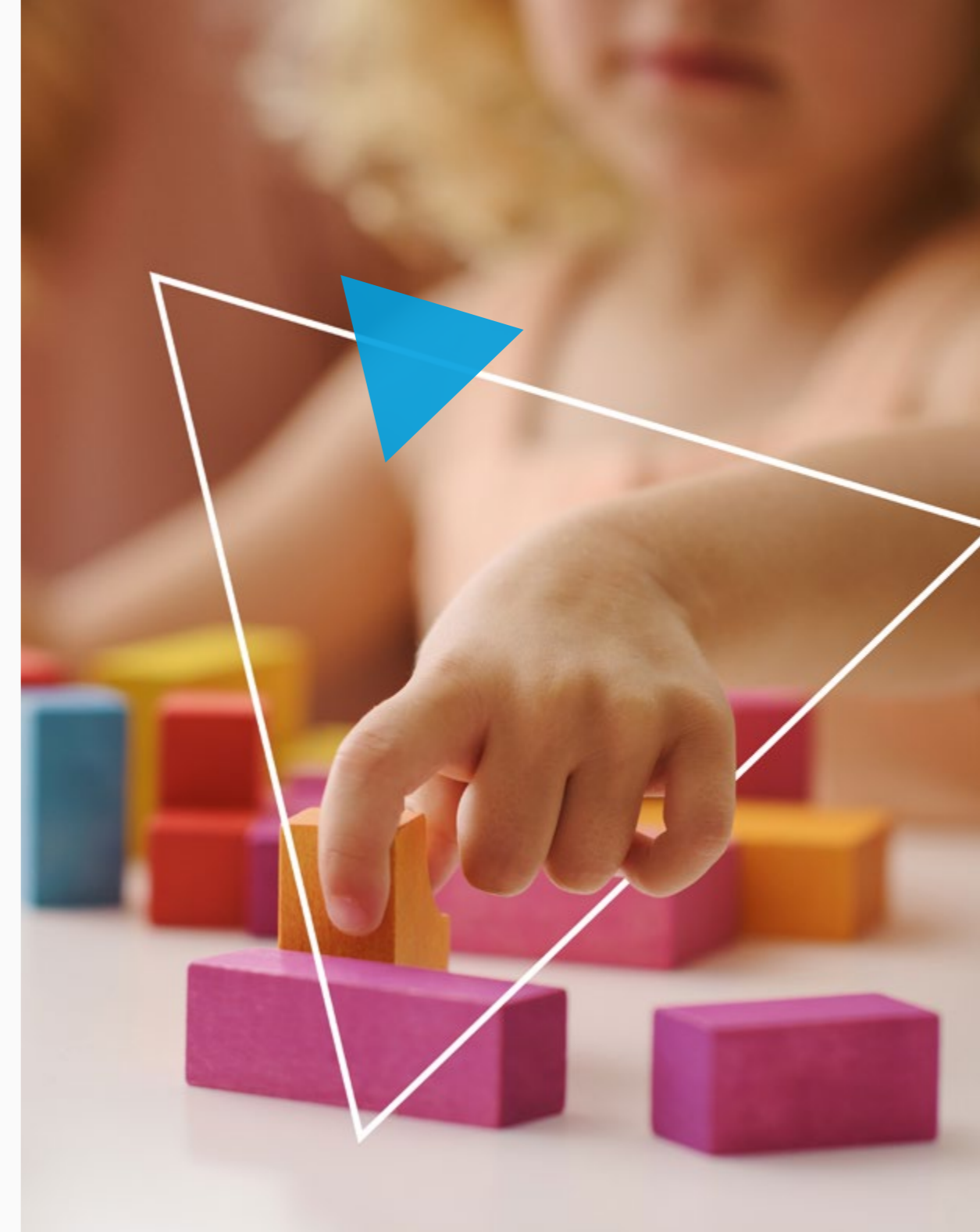
INVIERTA EN SU FUTURO

Su cuenta está a nombre suyo y es para que la guarde — incluso si cambia de opciones del Programa Médico, cambia de trabajo o que se retire. Cualquier dinero que quede en su cuenta HSA al final del año se transfiere para su uso en el futuro y su dinero crece libre de impuestos mientras permanezca en su cuenta. Además puede invertir el saldo de su cuenta (\$1,000 ó más) en una selección de opciones de inversión.

Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)

Ahorre dinero en gastos elegibles de salud y por el cuidado de dependientes. Las cuentas FSA de RRD son administradas por HealthEquity. Aprenda más en myRRDbenefits.com y en irs.gov.

| | CUENTA FSA DE SALUD DE USO PLENO <i>si se inscribe en los planes Value con Copago o Advantage con Copago</i> | FSA LIMITADA DE SALUD <i>Si se inscribe en el plan HSA Value o HSA Advantage</i> | CUENTA FSA POR EL CUIDADO DE LOS DEPENDIENTES |
|---|---|--|--|
| <p>! ¡Se Requiere Actuar para Participar! Para continuar o empezar a participar en el programa FSA en 2024, debe inscribirse durante la Inscripción Anual.</p> | | | |
| ¿Cuánto puedo contribuir en 2024? | \$200 - \$3,050 (\$200 más que en 2022) | \$200 - \$3,050 (\$200 más que en 2022) | \$200 a \$5,000 (dependiendo de su estatus de declaración federal de impuestos sobre el ingreso) ¹ |
| ¿Puedo cambiar mis contribuciones durante el año? | No puede cambiar o parar sus contribuciones durante el año a menos que tenga un Cambio Calificado de Estatus. | | |
| ¿Para cuáles gastos puedo usarla? | Gastos médicos, de recetas médicas, dentales y ópticos elegibles | Los gastos dentales y ópticos son elegibles en cualquier momento , y los gastos médicos y de recetas médicas son elegibles después de que haya cubierto su deducible médico. ² Nota: No puede reembolsarse de ambas cuentas FSA y HSA por el mismo gasto. | Gastos elegibles por el cuidado de los dependientes, por ejemplo de guarderías para su niño menor de 13 años, por un padre de edad avanzada o un cónyuge incapacitado |
| ¿Cuándo está disponible el dinero para usarlo? | La cantidad completa que elija contribuir por el año está disponible de inmediato. | La cantidad completa que elija contribuir por el año está disponible de inmediato. | Sus contribuciones se deducirán en partes iguales de su cheque de sueldo antes de impuestos de su cheque de sueldo durante el año del Plan. Puede usar el dinero una vez que lo deposite en su cuenta. |
| ¿Qué sucede con el dinero que no use al final del año? | Pierde el dinero que quede en su Cuenta FSA al final del año del Plan. Tiene hasta el 31 de marzo del año siguiente para entregar reclamos por servicios incurridos durante el año del Plan actual. | | |



1. Se pudieran aplicar máximos menores, por ejemplo si su estatus de impuestos es Casado/a con Declaraciones Separadas (en cuyo caso tiene tope de \$2,500), o si el ingreso ganado por usted o su cónyuge es menos de \$5,000 (en cuyo caso tiene el tope del ingreso ganado por usted o por su cónyuge). Vea el [Folleto del Programa de Cuentas de Gastos Flexibles](#) para más información.

2. Debe cubrir su deducible del plan médico y de recetas antes de poder usar su cuenta FSA limitada para pagar gastos médicos y de recetas médicas, incluso si los gastos no están cubiertos por su opción del Programa Médico y/o fueron incurridos por dependientes que no están cubiertos por una opción del Programa Médico de RRD.



Paytient — Una Manera Fácil de Pagar por el Cuidado de la Salud

Si es elegible para los beneficios de RRD, tiene ahora Paytient una tarjeta de salud sin cargos ni intereses que puede utilizar para pagar sus gastos de salud propios, incluyendo atención dental, óptica e incluso veterinaria para su mascota. No se requiere verificación de crédito.

Su tarjeta de salud Paytient tiene un límite de \$1,000. Cuando utilice Paytient, el consultorio del doctor, hospital o farmacia recibe un pago total en el momento. Usted puede pagar el dinero que reciba prestado por medio de deducciones por nómina o de su cuenta HSA, FSA o bancaria. Es una manera fácil de pagar su atención a lo largo del tiempo. (No puede utilizar su tarjeta HSA sin incurrir en una sanción o su cuenta FSA para pagar dinero que pida prestado para gastos veterinarios).

Seguro de Vida y de Accidentes

El Seguro de Vida y de Accidentes proporciona protección económica importante en caso de que algo le suceda a usted, a su pareja doméstica o a sus hijos.

Seguro de Vida del Empleado

El seguro básico de vida del empleado proporcionado por Securian es automático y RRD paga todo el costo de su cobertura. Si usted fallece, su beneficiario recibe una vez su sueldo base anual, hasta un beneficio máximo de **\$250,000** (\$125,000 en 2023) según las disposiciones del Plan.

Seguro de Vida Opcional del Empleado

Puede comprar el seguro de vida opcional del empleado de una a **10** (8 en 2023) veces su sueldo base anual hasta un máximo de \$2 millones. Si usted fallece, el Programa paga un beneficio a su beneficiario designado según las disposiciones del Plan. Su prima por la cobertura se basa en su edad, estatus de tabaco y cantidad de cobertura. Al aumentar la cantidad de su cobertura o su edad, también aumentan sus primas.

Seguro de Vida Opcional para el Cónyuge/Pareja Doméstica e Hijos

Puede comprar la cobertura del seguro de vida para su cónyuge o pareja doméstica e hijos para sus dependientes elegibles. Si su cónyuge, pareja doméstica o hijos elegibles cubiertos fallecen, el Programa pagará el beneficio del seguro de vida según las disposiciones del Plan hasta un máximo de **\$250,000** (\$200,000 en 2023). No puede cubrir a otro empleado como cónyuge/pareja doméstica o hijo en el Programa de Seguro de Vida y de Accidentes. El mismo dependiente no puede estar cubierto por más de un empleado de RRD (es decir, dos padres que sean ambos empleados de RRD no pueden ambos cubrir a los mismos hijos según las disposiciones del plan; solamente un empleado puede cubrir a los hijos).

Si usted y el otro padre del niño son ambos empleados de RRD y si un niño dependiente cubierto fallece, esta póliza pagará el beneficio por muerte una sola vez y sólo a uno de los padres. Vea el **Certificado de Seguro aplicable** para más información.

Seguro AD&D Opcional

Puede comprar el seguro opcional AD&D para usted y su familia. El Programa paga un beneficio de una a **10** (8 en 2023) veces su sueldo base anual hasta \$2 millones por usted de acuerdo con las disposiciones del Plan por muerte accidental y ciertas otras pérdidas. La cantidad que un beneficiario recibiría al aprobarse el reclamo difiere para un empleado y sus dependientes elegibles cubiertos:

- **Si inscribe a su cónyuge/pareja doméstica en la cobertura**, la cantidad de beneficio por su cónyuge/pareja doméstica elegible es 60% de la cantidad del empleado (hasta un máximo de \$750,000).
- **Si se inscribe en la cobertura de los hijos**, la cantidad por un hijo dependiente elegible es 25% de la cantidad del empleado, (hasta un máximo de \$150,000).

Para saber más, revise el SPD y cualquier SMM que se relacione en myRRDbenefits.com. Para ver su costo del seguro de vida opcional y de accidentes, ingrese a la [página de inscripción](#).

Entrega de Evidencia de Asegurabilidad (EOI)

- Si elige o aumenta el seguro de vida opcional del empleado, debe entregar EOI.
- Si su cónyuge/pareja doméstica es recién elegible para el seguro de vida, se requiere EOI para las cantidades de cobertura mayores de \$25,000. Los cónyuges/parejas domésticas que actualmente participan y quienes antes renunciaron a la cobertura deben entregar EOI por mayores cantidades de cobertura.
- La Evidencia de Asegurabilidad no se requiere para el seguro AD&D opcional ni el seguro de vida opcional para los niños.



¡IMPORTANTE! REVISE SUS BENEFICIARIOS

La muerte puede ser inesperada. Proteja a su familia y a su dinero asegurándose que sus designaciones de beneficiarios están al día en la [página de inscripción](#). Si no actualiza sus beneficiarios o los pone en la lista, sus seres queridos pudieran no tener acceso a sus beneficios del seguro de vida cuando más los necesiten.

Beneficios de Incapacidad

Sin ningún costo para usted, RRD le proporciona beneficios de protección del ingreso si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión cubierta. Los beneficios siguientes se le proporcionan automáticamente.

Plan de Incapacidad a Corto Plazo (STD)

La cobertura le proporciona un beneficio semanal del 50% de su ingreso previo a la incapacidad por hasta 26 semanas en el caso de los empleados por hora. La cobertura para empleados asalariados es el 100% por las primeras tres semanas de incapacidad y 50% por las siguientes 23 semanas.

Plan de Incapacidad a Largo Plazo (LTD)

La cobertura le proporciona un beneficio mensual del 50% de su ingreso, hasta \$10,000 al mes. Los beneficios mensuales LTD continúan hasta la fecha más temprana entre la edad de 65 años o la fecha en que ya no esté incapacitado de acuerdo con el Programa. Si se incapacita después de los 60 años, la tabla de duración de sus beneficios LTD pudiera variar. Los beneficios cesan después de 24 meses para incapacidades por salud mental y uso de sustancias.

Para detalles sobre los planes STD y LTD, consulte los SPD en myRRDbenefits.com.





SU VIDA

Beneficios Voluntarios

Adapte y optimice sus beneficios RRD para que encajen con sus necesidades.

Aprenda más acerca de todos los beneficios voluntarios (Allstate Identity Protection, beneficios de transporte, seguro de automóvil y casa, seguro de mascotas y Purchasing Power) que están a disposición suya en myRRDbenefits.com bajo Beneficios Voluntarios y BenefitHub.

Beneficios Legales

Puede elegir los Planes Legales de MetLife solamente durante la Inscripción Anual.

Obtenga acceso conveniente y económico a una red calificada de abogados para asuntos legales personales del diario. La cobertura estará en vigencia del 1° de enero al 31 de diciembre de 2024. Si actualmente está inscrito, su cobertura se transferirá a 2024.

Programa de Asistencia para los Empleados

La vida no siempre es fácil. Cuando la vida le mande una curva, es bueno saber que tiene recursos para ayudarlo.

Programa de Asistencia para los Empleados de SupportLinc

Usted y su familia tendrán acceso a referencias confidenciales y profesionales y hasta cinco sesiones de consejería cara a cara para una variedad de preocupaciones, por ejemplo problemas familiares/matrimoniales y asuntos de relaciones, ansiedad, depresión, luto y pérdida, abuso de sustancias, manejo de la ira que son relacionadas al trabajo y estrés.

SupportLinc también puede proporcionar referencias y consultas con recursos expertos para ayuda legal y financiera, así como referencias para asuntos de la vida diaria familiar como el cuidado de los dependientes, reparación de automóviles, cuidado de mascotas, mejoras de casa y más.



SUS CONTACTOS

rrd.bswift.com

Centro de Beneficios de RRD | 1-877-RRD-4BEN (1-877-773-4236), Lun. – Vie., 7 a.m. – 7 p.m. Centro

myRRDbenefits.com

Información sobre los beneficios, incluyendo Resúmenes Descriptivos del Plan (SPD), Resúmenes de Modificaciones de Importancia (SMM) y Resúmenes de Beneficios y Cobertura (SBC)

EMPLOYEE ASSISTANCE PROGRAM (EAP) — SupportLinc

supportlinc.com (nombre de usuario: rrd) | 1-888-881-LINC (1-888-881-5462), 24/7

PLAN MÉDICO Y DE RECETAS MÉDICAS

Blue Cross and Blue Shield of Illinois (BCBSIL)

bcbsil.com/rrd | 1-800-537-9765, Lun. – Vie., 7 a.m. – 7 p.m. CT

CVS Caremark (Beneficios de Recetas Médicas)

caremark.com | 1-866-273-8402, 24/7

Twin Health (Programa de Control de la Diabetes)

partner.twinhealth.com/rr-donnelley

Transform Diabetes Care

caremark.com | 1-800-348-5238

Teladoc Health (antes Livongo for Hypertension)

A partir del 1° de enero de 2024

Rx Savings Solutions (Programa de Ahorros en Recetas Médicas)

myrxs.com | 1-800-268-4476, Lun. – Vie., 7 a.m. – 8 p.m. CT

PrudentRx

1-800-578-4403, Lun. – Vie. 7 a.m. – 7 p.m. CT

Well onTarget (Programa de Bienestar de los Miembros de BCBSIL)

wellontarget.com

Wondr Health (Programa de Control del Peso)

A partir del 1° de enero de 2024

AccessHope (Programa de Apoyo por Cáncer)

A partir del 1° de enero de 2024

ATENCIÓN SUPLEMENTARIA DE SALUD — MetLife

metlife.com/mybenefits

- Preguntas sobre el Plan:
1-800-GETMET8 (1-800-438-6388), Lun. – Vie., 7 a.m. – 10 p.m. CT
- Información sobre la elegibilidad, deducciones y en general:
1-877-RRD-4BEN (1-877-773-4236)

PLAN DENTAL — Cigna

mycigna.com | 1-800-656-1691, 24/7

PLAN ÓPTICO — EyeMed

eyemed.com | 1-866-723-0514, Lun. – Sáb., 6:30 a.m. – 10 p.m. CT;
Dom., 10 a.m. – 7 p.m. CT

CUENTA DE AHORROS DE SALUD (HSA) Y CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA) — HealthEquity

healthequity.com | 1-866-346-5800, 24/7

TARJETA DE PAGOS DE SALUD — Paytient

paytient.com

SEGURO DE VIDA Y ACCIDENTES — Securian

Securian.com/rrd-life-insurance

Información General: 1-866-293-6047, Lun. – Vie., 7 a.m. – 6 p.m. CT

INCAPACIDAD — The Hartford

abilityadvantage.thehartford.com | 1-866-271-0744, Lun. – Vie., 8 a.m. – 8 p.m. CT

BENEFICIOS VOLUNTARIOS

Planes Legales de MetLife

metlife.com/insurance/legal-plans | 1-800-821-6400, 7 a.m. – 7 p.m. CT

BenefitHub (Seguro de Automóvil, Casa y Mascotas)

rrd.benefitHub.com | 1-866-664-4621

Protección de Identidad con Allstate

1-800-789-2720

PLAN DE AHORROS DE RRD — Fidelity

NetBenefits.com | 1-800-835-5095, Lun. – Vie., 7 a.m. – 9 p.m. CT



UNAS PALABRAS SOBRE ESTA GUÍA

Esta guía describe la cobertura que RRD ofrecerá en 2024 a la mayoría de los empleados elegibles a los beneficios del Plan de Beneficios de Grupo de RR Donnelley ("el Plan"). Su elegibilidad a los beneficios determinará la cobertura que se le ofrece a usted, a su cónyuge, a su pareja doméstica y/o a sus hijos dependientes. Se dispone de más detalles sobre los beneficios en los SPD, SMM y certificados de seguro en línea en myRRDbenefits.com.

IMPORTANTE

Las descripciones que se proporcionan en esta guía se basan en los documentos oficiales del Plan. Se han hecho todos los esfuerzos para asegurar que esta información es correcta. En el remoto caso que hubiera una discrepancia entre este documento, los SPD, los SMM, cualquier otra información que resuma el Plan de Beneficios de Grupo de RR Donnelley o los Planes de Beneficios Flexibles de RR Donnelley (los Planes), y los documentos oficiales del Plan, controlarán los documentos siguientes:

- Donde este documento tenga por objeto resumir las disposiciones actuales de los beneficios de los SPD, SMM, y otros materiales que resumen los Planes y los documentos oficiales del Plan, los documentos oficiales del Plan controlarán.
- Donde este documento tenga por objeto comunicar un cambio a los SPD, SMM y otros materiales con respecto a los Planes y los documentos oficiales de los Planes, este documento controlará.

RRD se reserva el derecho de enmendar o cancelar el Plan o los Programas en cualquier momento y por cualquier razón.



Copyright © 2023 R.R. Donnelley & Sons Company. Se Reservan Todos los Derechos.