

Planes de protección adicional

Seguro de accidentes

Cuando la vida le presenta un imprevisto, este plan ayuda a cubrir costos inesperados por accidentes. Utilice los beneficios como los necesite: facturas médicas, copagos o gastos cotidianos como su hipoteca o el pago del automóvil.

Incapacidad a largo plazo

La cobertura LTD proporciona una parte de sus ingresos si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión calificada. Este beneficio entra en vigor después de que finaliza la incapacidad a corto plazo (STD), brindándole apoyo financiero continuo cuando más lo necesita.



Protección pagada por RPM

Seguro de enfermedad crítica

Si le diagnostican una afección cubierta, recibirá un pago único (suma global) para usarlo a su manera, ya sea para tratamiento, pérdida de ingresos o costos del hogar.

Indemnización hospitalaria

Reciba dinero en efectivo si es hospitalizado o está en la UCI. Úselo para aliviar la carga de los deducibles, viajes, alojamiento o incluso la compra de alimentos, lo que sea que le ayude a mantenerse al día.

Seguro de vida básico y AD&D

RPM proporciona cobertura gratuita a través de The Hartford: 1 vez su salario (hasta \$250,000) para proteger a sus seres queridos. Queda inscrito automáticamente si es un empleado regular a tiempo completo, con la opción de agregar cobertura adicional.



Incapacidad a corto plazo

RPM proporciona cobertura de incapacidad a corto plazo sin costo para usted, reemplazando parte de sus ingresos si no puede trabajar temporalmente debido a una enfermedad o lesión cubierta.

Planificación de la jubilación

El plan 401(k) de RPM, administrado por Fidelity (401k.com), le ayuda a construir su futuro con ventajas fiscales y contribuciones de la compañía.

Quiénes son elegibles: Asociados de 21 años o más son elegibles el primero del mes siguiente a los 2 meses de servicio.

Contribución de la compañía (Match): RPM iguala el 100% del primer 3% y el 50% del siguiente 3% que usted contribuya.

Adquisición de derechos (Vesting): Usted adquiere el 100% de los derechos después de 2 años.

Límites de contribución para 2026: Hasta \$24,500

Contribuciones de actualización (Catch-up):

- \$8,000 para edades de 50 a 59 y 64+
- \$11,250 para edades de 60 a 63

Tiempo libre pagado (PTO)

Tómese un merecido descanso! RPM ofrece PTO para vacaciones, enfermedad o necesidades personales. Los asociados son elegibles para usar el PTO después de 90 días de servicio. Consulte la política para obtener todos los detalles.



Acumulación de PTO por estado laboral

	ASOCIADOS A TIEMPO COMPLETO HORAS		ASOCIADOS A TIEMPO PARCIAL HORAS	
AÑOS DE SERVICIO	DÍAS	HORAS	DÍAS	HORAS
0-2 AÑOS	15 Días	120 Horas	10 Días	80 Horas
3-4 AÑOS	20 Días	160 Horas	12.5 Días	100 Horas
5+ AÑOS	Abierto	Abierto	12.5 Días	100 Horas

Compañías e información de contacto

Beneficios médicos		Beneficio de recetas médicas	
Cigna Teléfono: 800-997-1654 Sitio web: cigna.com		CVS Caremark with RxBenefits Teléfono: 800-334-8134 Sitio web: rxbenefits.com	
Seguro dental		Seguro de visión	
Cigna Teléfono: 800-244-6224 Sitio web: cigna.com/dental		Cigna Teléfono: 800-997-1654 Sitio web: cigna.com	
Cuenta de reembolso de gastos médicos		Cuentas de gastos flexibles (FSA)	
Cigna Teléfono: 800-997-1654 Sitio web: cigna.com		TaxSaver Plan Teléfono: 800-328-4337 Sitio web: taxsaverplan.com	
Seguro de incapacidad		Accidentes, enfermedad crítica e indemnización hospitalaria	
The Hartford Teléfono: 800-523-2233 Sitio web: thehartford.com		Voya Teléfono: 877-236-7564 Sitio web: presents.voya.com/EBRC/RPMLiving	
Jubilación 401(k)		Programa de asistencia al empleado	
Fidelity Teléfono: 800-835-5097 Sitio web: 401k.com N.º de plan: 0172N		ComPsych proporcionado por The Hartford Teléfono: 800-327-1850 Sitio web: guidanceresources.com ID web de la organización: HLF902	



¡Escanee para ver sus planes! Escanee con su teléfono inteligente para acceder a los materiales de inscripción en línea en cualquier momento.

Este folleto tiene como objetivo describir los requisitos de elegibilidad, los procedimientos de inscripción y las fechas de entrada en vigor de la cobertura para los beneficios ofrecidos por la Compañía. No es un documento legal del Plan y no implica una garantía de empleo o la continuación de los beneficios. Si bien este folleto es una herramienta para responder la mayoría de sus preguntas, los detalles completos de los Planes se encuentran en las Descripciones resumidas del plan (SPD) que rigen el funcionamiento de cada Plan. Siempre que sea necesaria una interpretación de un beneficio del Plan, se utilizarán los documentos reales del Plan.

RPM BENEFITS GUIDE
thrive

TUS BENEFICIOS,
A TU MANERA

2026

Elegibilidad para beneficios

Los asociados a tiempo completo, no temporales, que trabajan 30 horas o más por semana son elegibles para los beneficios. La cobertura comienza el primero del mes siguiente o coincidente con los 30 días de empleo. Los cambios en sus elecciones solo se pueden realizar durante la inscripción abierta o después de un evento de vida calificado.

iBeneficios médicos en juego!

Su cobertura médica se proporciona a través de Cigna. Visite cigna.com para encontrar proveedores dentro de la red. Las tarifas pueden variar con descuentos o recargos.

Nómina corporativa quincenal - Deducido dos veces por mes			
	PLAN ESTÁNDAR	PLAN CLÁSICO CON HRA	PLAN PREMIUM
ASOCIADO SOLAMENTE	\$69.06	\$128.44	\$203.60
ASOCIADO + CÓNYUGE	\$268.40	\$300.86	\$377.74
ASOCIADO + HIJO(S)	\$207.74	\$237.04	\$305.92
FAMILIA	\$337.50	\$393.40	\$486.18
Nómina Semanal en el Sitio - Deducido Cuatro Veces al Mes			
	PLAN ESTÁNDAR	CLASSIC PLAN W/ HRA	PLAN PREMIUM
ASOCIADO SOLAMENTE	\$34.53	\$64.22	\$101.80
ASOCIADO + CÓNYUGE	\$134.20	\$150.43	\$188.87
ASOCIADO + HIJO(S)	\$103.87	\$118.52	\$152.96
FAMILIA	\$168.75	\$196.70	\$243.09

Opciones del plan médico de Cigna						
	PLAN ESTÁNDAR		CLASSIC PLAN W/ HRA		PREMIUM PLAN	
	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 DEL AÑO CALENDARIO						
INDIVIDUAL	\$6,500	\$13,000	\$2,000	\$3,000	\$1,000	\$1,500
FAMILIA	\$13,000	\$26,000	\$4,000	\$9,000	\$2,000	\$4,000
COSEGURO						
USTED PAGA	20% (DD)	40% (DD)	20% (DD)	40% (DD)	20% (DD)	40% (DD)
MÁXIMO DE BOLSILLO (INCLUYE DEDUCIBLE)						
INDIVIDUAL	\$9,500	\$19,000	\$7,000	\$13,000	\$5,000	\$13,000
FAMILIA	\$19,000	\$38,000	\$14,000	\$26,000	\$10,000	\$26,000
COPAGOS/COSEGURO						
ATENCIÓN PRIMARIA	\$25 copago	40% (DD)	\$25 copago	40% (DD)	\$20 copago	40% (DD)
ESPECIALISTA	\$50 copago	40% (DD)	\$50 copago	40% (DD)	\$40 copago	40% (DD)
ATENCIÓN URGENTE	\$75 copago	40% (DD)	\$75 copago	40% (DD)	\$75 copago	40% (DD)
FARMACIA MINORISTA CVS CAREMARK CON RXBENEFITS (SUMINISTRO DE HASTA 30 DÍAS)						
GENÉRICO	\$10 copago	40% (DD)	\$10 copago	\$10 copay + 40% Cos	\$10 copago	\$10 copay + 40% Cos
PREFERIDO	\$40 copago	40% (DD)	\$40 copago	\$40 copay + 40% Cos	\$40 copago	\$40 copay + 40% Cos
NO PREFERIDO	\$70 copago	40% (DD)	\$70 copago	\$70 copay + 40% Cos	\$70 copago	\$70 copay + 40% Cos
PEDIDO POR CORREO CVS CAREMARK CON RXBENEFITS (SUMINISTRO DE HASTA 90 DÍAS)						
GENÉRICO	\$20 copago	No cubierto	\$20 copago	No cubierto	\$20 copago	No cubierto
PREFERIDO	\$80 copago	No cubierto	\$80 copago	No cubierto	\$80 copago	No cubierto
NO PREFERIDO	\$140 copago	No cubierto	\$140 copago	No cubierto	\$140 copago	No cubierto

(DD) = Después del deducible Cos = Coseguro. Todas las opciones del plan médico cuentan con un deducible integrado. Para la cobertura familiar, el coseguro comenzará después de que el individuo cubierto alcance su deducible individual.

Beneficios de recetas médicas

CVS Caremark con RxBenefits trabaja con el plan de salud de RPM para administrar su cobertura de recetas, ayudándole a acceder a los medicamentos más fácilmente y a costos más bajos. Si necesita ayuda con sus beneficios de farmacia, Servicios para miembros está aquí para ayudar. Para obtener ayuda, llame al 800-334-8134 o visite rxbenefits.com

Cuenta de reembolso de gastos médicos (HRA)

RPM contribuye a una Cuenta de reembolso de gastos médicos (HRA) para ayudarle a pagar los gastos médicos elegibles. No necesita hacer nada: Cigna aplica automáticamente los fondos de la HRA a los gastos de deducible calificados dentro de la red a medida que se procesan sus reclamos, ayudando a reducir sus costos de bolsillo. Ejemplos de gastos elegibles incluyen pruebas de diagnóstico, procedimientos quirúrgicos, visitas a la sala de emergencias y estadías en el hospital. **Nota:** Los fondos de la HRA no se pueden usar para copagos.

Fondos de la HRA	
Asociado solamente	\$250
Asociado + Familia	\$500

Debe estar inscrito en el plan médico Clásico para ser elegible y usar los fondos de la HRA.

Cuentas de gastos flexibles

Las Cuentas de gastos flexibles le permiten reservar dólares antes de impuestos para cubrir gastos elegibles. RPM ofrece dos FSA: una para atención médica y otra para atención de dependientes.

FSA de atención médica: Reserve hasta \$3,400 antes de impuestos cada año para pagar gastos médicos, dentales o de visión elegibles para usted y sus dependientes elegibles.

FSA de atención de dependientes: Reserve hasta \$7,500 antes de impuestos anualmente para cubrir la guardería infantil, programas antes/después de la escuela, o el cuidado de dependientes discapacitados, perfecto para padres que trabajan y cuidadores.

REGLAS IMPORTANTES DEL IRS

- Los fondos deben usarse para gastos en el año del plan 2026.
- Hasta \$680 de fondos no utilizados de la FSA de atención médica pueden transferirse (roll over).
- Los fondos de la FSA de atención de dependientes no se transfieren.
- No hay cambios a mitad de año a menos que tenga un evento de vida calificado.



Beneficios dentales

El plan dental de RPM, impulsado por Cigna Dental, le ayuda a mantenerse al día con chequeos de rutina, limpiezas y más. La cobertura comienza el primero del mes siguiente o coincidente con los 30 días de empleo.

	Nómina corporativa quincenal Deducido dos veces por mes		Nómina semanal en el sitio Deducido cuatro veces por mes	
	PLAN CLÁSICO	PLAN PREMIUM	PLAN CLÁSICO	PLAN PREMIUM
ASOCIADO SOLAMENTE	\$9.54	\$20.76	\$4.77	\$10.38
ASOCIADO + CÓNYUGE	\$19.38	\$42.14	\$9.69	\$21.07
ASOCIADO + HIJO(S)	\$25.12	\$53.68	\$12.56	\$26.84
FAMILIA	\$37.36	\$80.12	\$18.68	\$40.06

Cobertura dental dentro de la red		PLAN CLÁSICO	PLAN PREMIUM
DEDUCIBLE DEL AÑO CALENDARIO			
INDIVIDUAL/FAMILIA		\$50 / \$150	\$50 / \$150
MÁXIMO DEL AÑO CALENDARIO			
POR PERSONA CUBIERTA		\$1,500	\$2,500
SERVICIOS CUBIERTOS			
SERVICIOS PREVENTIVOS: Exámenes orales, limpiezas, flúor, tratamiento, radiografías de boca completa		100%	100%
SERVICIOS BÁSICOS: Empastes, extracciones simples		100% (DD)	100% (DD)
SERVICIOS MAYORES: Coronas, dentaduras postizas, anestésicos, servicios de implantes, extracciones quirúrgicas		60% (DD)	60% (DD)
PERIODONCIA/ENDODONCIA: Cirugía/mantenimiento periodontal, tratamientos de conducto		60% (DD)	100% (DD)
SERVICIOS DE ORTODONCIA			
ORTODONCIA		50% Solo para hijo(s)	50% Para hijo(s) y adultos
MÁXIMO DE POR VIDA PARA ORTODONCIA		\$1,000	\$2,500

Beneficios de visión

Nómina corporativa quincenal Deducido dos veces por mes		
ASOCIADO	\$2.66	
ASOCIADO + CÓNYUGE	\$5.34	
ASOCIADO + HIJO(S)	\$5.78	
FAMILIA	\$8.54	

Nómina semanal en el sitio Deducido cuatro veces por mes		
ASOCIADO	\$1.33	
ASOCIADO + CÓNYUGE	\$2.67	
ASOCIADO + HIJO(S)	\$2.89	
FAMILIA	\$4.27	

La cobertura de visión a través de Cigna mantiene su salud ocular en foco.

	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
EXÁMENES: una vez cada 12 meses		
COPAGO DE EXAMEN	\$20 copago	Hasta \$45
MONTURAS: una vez cada 24 meses		
COPAGO DE MONTURAS	\$20 copago	n/a
SUBSIDIO PARA MONTURAS	\$130 de subsidio; 20% de dto. Sobre el saldo superior al subsidio	Hasta \$71
MONTURAS-COSTCO	\$80 de subsidio	
LENTES: una vez cada 12 meses		
LENTES MONOFOCALES	\$20 copago	Hasta \$40
LENTES BIFOCALES	\$20 copago	Hasta \$65
LENTES TRIFOCALES	\$20 copago	Hasta \$75
LENTES LENTICULARES	\$20 copago	Hasta \$100
CONTACTOS (EN LUGAR DE LENTES Y MONTURAS): una vez cada 12 meses		
CONVENCIONALES ELECTIVOS	\$130 de subsidio; 15% de dto. Sobre el saldo superior al subsidio	Hasta \$105
DESECHABLES ELECTIVOS	\$130 de subsidio	

