



YOUR

team member **BENEFITS**

BENEFIT PLANS EFFECTIVE JANUARY 1-DECEMBER 31, 2021

benefits

BUILT FOR YOU

At Cardinal Group Companies, we care about you. That's why we offer benefits that support your physical, emotional, and financial health.

Understanding your benefits and knowing how to use them is just as important as having access to them.

- Review this guide to learn about the benefits available to you for the 2021 plan year (January 1, 2021, through December 31, 2021).
- Choose the options that are best for you and your family.

what's inside

HOW BENEFITS WORK

Who is Eligible	3
Who Pays	3
When to Enroll.....	3
How to Enroll.....	4
Changing Your Benefits	4

HEALTH PLANS

Medical Insurance	5
Dental Insurance	11
Vision Insurance.....	12

TAX SAVINGS

Budgeting for Your Care	13
Health Savings Account	14
Flexible Spending Accounts	15

FINANCIAL SECURITY

Life and AD&D Insurance	16
Disability Insurance	17
Family Care Benefits	17
Voluntary Benefits.....	17
Benefits Available To All Team Members	18
Benefits Available To Team Members After Six Months Of Service.....	19
Company Holidays.....	19

ADDITIONAL INFORMATION

Wellness Program.....	20
Contact Information.....	21

WHO IS ELIGIBLE

Team Members scheduled to work at least 30 hours per week are eligible for benefits on the first day of employment. All coverages end on the last day of the month in which employed.

Many of the plans allow you to cover your eligible dependents, which include:

- Your legal spouse, civil union partner, common law spouse, or same-sex domestic partner; where applicable.
- Your children to age 26, regardless of student, marital, or tax-dependent status (including a stepchild, legally-adopted child, a child placed with you for adoption, or a child for whom you are the legal guardian).
- Your dependent children of any age who are physically or mentally unable to care for themselves.

WHO PAYS

Some benefits are 100% paid by Cardinal Group Companies, while others require that you contribute.

Benefit	You Pay	Cardinal Group Companies Pays
Basic Life and AD&D Insurance		X
Short-Term Disability Insurance		X
Employee Assistance Program		X
Care.com—Premium Membership and Subsidized Backup Child Care		X
Medical Insurance	X	X
Dental Insurance	X	X
Family Care Benefits	X	X
Vision Insurance	X	
Health Savings Account	X	
Flexible Spending Accounts	X	
Supplemental Life and AD&D Insurance	X	
Long-Term Disability Insurance	X	
Voluntary Pet Insurance	X	

WHEN TO ENROLL

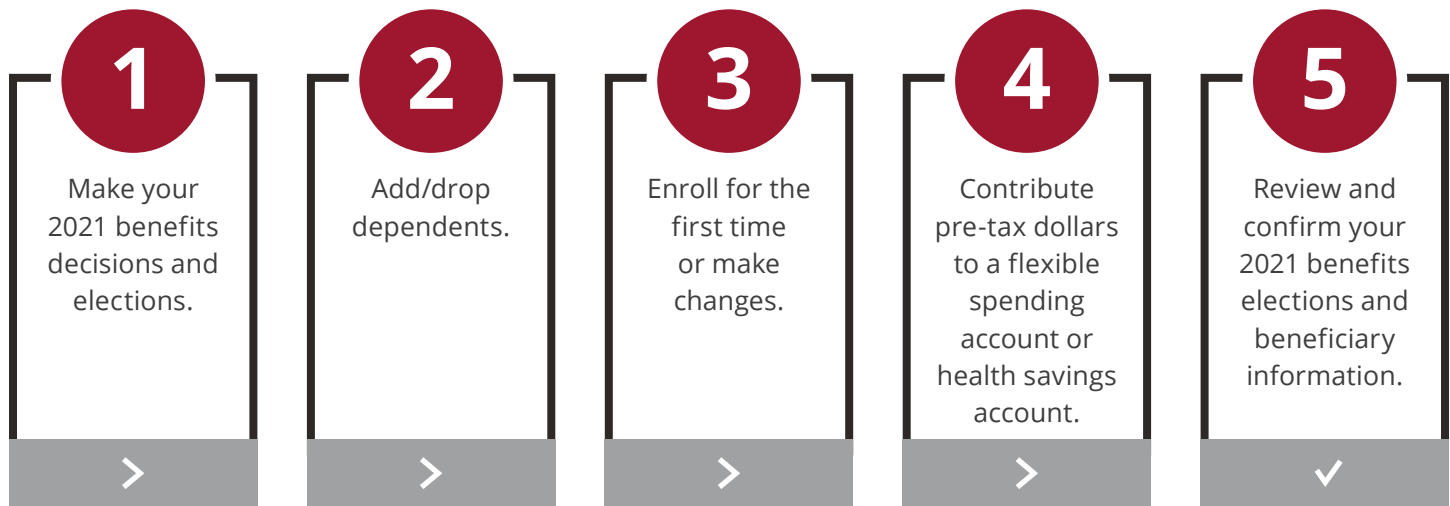
You can only sign up for benefits or change your benefits at the following times:

Within 30 days of joining Cardinal Group Companies as a new team member.	During the annual benefits open enrollment period.	Within 31 days of a qualifying life event.
COMPLETE NEW HIRE ENROLLMENT IN ULTIMATE KRONOS GROUP	SEE PAGE 4	CONTACT BENEFITS AT benefits@cardinalgroup.com

The choices you make at this time will remain in place through December 31, 2021, unless you experience a qualifying life event as described on page 4. If you do not sign up for benefits during your initial eligibility period, you will not be able to elect coverage until the next open enrollment period.

HOW TO ENROLL

To enroll in 2021 benefits, visit the [Cardinal Dashboard > Ultimate Kronos Group Portal](#) to:



Did You Know?

Only 10% of companies in Colorado offer medical plans on day one of employment.

CHANGING YOUR BENEFITS

Due to IRS regulations, once you have made your elections for 2021, you cannot change your benefits until the next annual open enrollment period.

The only exception is if you experience a qualifying life event. Election changes must be consistent with your life event.

Qualifying life events include, but are not limited to:

- Marriage, divorce, or legal separation.
- Birth or adoption of an eligible child.
- Death of your spouse or covered child.
- Change in your spouse's work status that affects his or her benefits.
- Change in your child's eligibility for benefits.
- Qualified Medical Child Support Order.



To request a benefits change, notify the Benefits Team within 31 days of the qualifying life event. Change requests submitted after 31 days cannot be accepted. You may need to provide proof of the event, such as a marriage license or birth certificate. You may add/drop coverage and/or dependents, not change plans.

MEDICAL INSURANCE

Cardinal Group Companies offers two medical plan options through Anthem.

Before you enroll in medical coverage, take some time to fully understand how each plan works. Refer to page 6 for an overview of the plan benefits.

BEFORE YOU CHOOSE A PLAN, CONSIDER THIS:



Are you able to budget for your deductible by setting aside pre-tax dollars from your paycheck in a health savings account (HSA)?

Consider the HDHP.



Do you prefer to pay more for medical insurance out of your paycheck, but less when you need care?

Consider the PPO.



What planned medical services do you expect to need in the upcoming year?



Do you or any of your covered family members take any prescription medications on a regular basis?

Consider the PPO.

MEDICAL COSTS

Listed below are the monthly costs for medical insurance. The amount you pay for coverage is deducted from your paycheck on a pre-tax basis.

Level of Coverage	HDHP	PPO
Team Member Only	\$0.00	\$200.00
Team Member + Spouse	\$285.00	\$570.00
Team Member + Child(ren)	\$285.00	\$570.00
Team Member + Family	\$380.00	\$760.00

MEDICAL INSURANCE

The table below summarizes the benefits of each medical plan.

The coinsurance amounts listed reflect the amount you pay. Please refer to the official plan documents for additional information on coverage and exclusions.

Summary of Covered Benefits	HDHP		PPO	
	In Network	Out of Network	In Network	Out of Network
Calendar Year Deductible				
Individual/Family	\$3,000/\$6,000	\$3,000/\$6,000	\$1,500/\$3,000	\$3,000/\$9,000
Calendar Year Out-of-Pocket Maximum (Includes deductible, copays, and coinsurance)				
Individual/Family	\$3,000/\$6,000	\$6,000/\$12,000	\$3,500/\$8,500	\$7,000/\$17,000
Preventive Care	Plan pays 100%	30% after deductible ¹	Plan pays 100%	40% after deductible ¹
Physician Services				
Primary Care Physician	0% after deductible	30% after deductible	\$25 copay ³	40% after deductible
Specialist	0% after deductible	30% after deductible	\$50 copay ³	40% after deductible
LiveHealth Online	0% after deductible ²	Not covered	\$0 copay ⁴	Not covered
Urgent Care	0% after deductible	30% after deductible	\$50 copay ³	40% after deductible
Lab/X-Ray				
Diagnostic Lab/X-Ray	0% after deductible	30% after deductible	20% after deductible	40% after deductible
High-Tech Services (MRI, CT, PET)	0% after deductible	30% after deductible	20% after deductible	40% after deductible
Hospital Services				
Inpatient	0% after deductible	30% after deductible	20% after deductible	40% after deductible
Outpatient	0% after deductible	30% after deductible	20% after deductible	40% after deductible
Emergency Room	0% after deductible		20% after deductible	
Chiropractic Care (Limit of 20 visits per plan year)	0% after deductible	Not covered	\$25 copay ²	Not covered
Prescription Drugs (Up to a 30-day supply)				
Tier 1	0% after deductible	30% after deductible	\$15 copay	Not covered
Tier 2			\$40 copay	
Tier 3			\$60 copay	
Tier 4			30% to a maximum of \$250	
Mail Order (Up to a 90-day supply)	0% after deductible	Not covered	Tier 1: 1x retail copay All others: 2x retail copay	Not covered

(1) Other charges may apply for certain services. See official plan documents for more information. (2) \$59 copay for behavioral health.

(3) Deductible and coinsurance applies to all other services received during visit (e.g., lab and x-ray) on PPO plan. (4) \$0 copay for visits 1–6 combined medical and behavioral health. \$10 copay per visit thereafter.

ARE YOU COVERING YOUR SPOUSE AND/OR CHILDREN?

- **HDHP members:** If you elect team member + spouse, team member + child(ren), or family coverage, the individual deductible and out-of-pocket maximum DO NOT apply. The family deductible must be met, either by one individual, or by a combination of family members, before the plan begins to pay. The same rule applies to the out-of-pocket maximum.
- **PPO plan members:** If you elect team member + spouse, team member + child(ren), or family coverage, the individual deductible and out-of-pocket maximum apply to each covered member of the family (capped at family amount).

MEDICAL INSURANCE

COMPARING YOUR MEDICAL PLAN OPTIONS

Choosing the right medical plan is an important decision. Take the time to learn about your options to ensure you select the right plan for you and your family.



HDHP VS. PPO

HDHP

- Lower cost per paycheck
- Higher deductible
- You can fund a health savings account (HSA)
- You can fund a limited purpose health care flexible spending account (FSA)

PPO

- Higher cost per paycheck
- Lower deductible
- You can fund a health care FSA



FIVE THINGS TO CONSIDER

1. Do you prefer to pay **MORE** for medical insurance out of your paycheck, but less when you need care?
2. Or, do you prefer to pay **LESS** out of your paycheck, but more when you need care?
3. What **PLANNED** medical services do you expect to need in the upcoming year?
4. Are you able to **BUDGET** for your deductible with pre-tax dollars from your paycheck in an HSA or FSA?
5. Do you or any of your covered family members take any prescription **MEDICATIONS** on a regular basis?



Did You Know?

Only 20% of companies in Colorado offer an HDHP in the employee-only tier at no cost.

HDHP VS. PPO ANNUAL PREMIUM SAVINGS

Listed below are the monthly premiums for funding your HSA.

Level of Coverage	HDHP	PPO	Annual Savings
Team Member Only	\$0.00	\$200.00	\$2,400.00
Team Member+ Spouse	\$285.00	\$570.00	\$3,420.00
Team Member+ Child(ren)	\$285.00	\$570.00	\$3,420.00
Team Member+ Family	\$380.00	\$760.00	\$4,560.00

MEDICAL INSURANCE

HOW THE PLANS WORK

Key Functions	HDHP	PPO
Location availability	All locations.	All locations.
In- and out-of-network benefits	Yes.	Yes.
Pay for care with pre-tax dollars		
Health Savings Account	Yes.	No.
Health Care Flexible Spending Account	No.	Yes.
Limited Purpose Health Care Flexible Spending Account	Yes.	No.
Individual deductible applies if you cover your family	No, if you cover your family, the family deductible must be met, either by one individual, or by a combination of family members, before the plan begins to pay. The same rule applies to the out-of-pocket max.	Yes, if you cover your family, all individual amounts will count toward meeting the family deductible and out-of-pocket max, but an individual will not have to pay more than the individual deductible and out-of-pocket max.
You pay		
Copay	No.	Yes.
Coinsurance	Yes.	No.



Did You Know?

Only 60% of companies in Colorado offer an HDHP medical plan.

KEY TERMS TO KNOW



Copay

A fixed dollar amount that you may pay for certain covered services. Typically, your copay is due up front at the time of service.



Deductible

The amount that you must pay each year for certain covered health services before the insurance plan will begin to pay.



Coinsurance

After you meet your deductible, you may pay coinsurance, which is your share of the costs of a covered service.



Out-of-Pocket Maximum

This includes copays, deductibles, and coinsurance. Once you meet this amount, the plan will pay 100% of covered services the rest of the year.

MEDICAL INSURANCE

In-network preventive care is free for medical plan members.

The Cardinal Group Companies medical plans pay 100% of the cost of preventive care when received from a network provider. This means you won't have to pay anything out of your pocket.



WHAT IS PREVENTIVE CARE?

The focus of preventive health care is to **PREVENT** illnesses, disease, and other health problems, and to **DETECT** issues at an early stage when treatment is likely to work best.



WHY IS PREVENTIVE CARE IMPORTANT?

It is important that you have a preventive exam each year—even if you feel healthy and are symptom free—in order to **IDENTIFY FUTURE HEALTH RISKS**.



WHAT'S COVERED?

Covered preventive services **VARY BY AGE AND GENDER**. Talk with your provider to determine which screenings, tests, and vaccines will be covered, when you should get them, and how often.

SAVE MONEY ON YOUR HEALTH CARE



Choose an in-network provider.

Choose an in-network provider and you'll pay less out of your pocket. In-network doctors and facilities contract with the insurance company and agree to charge a lower price for services.



Request an in-network lab.

When your doctor orders a test, confirm that an in-network lab will be used. If your tests are sent to an out-of-network lab, you may incur additional out-of-pocket expenses.



Check your explanation of benefits.

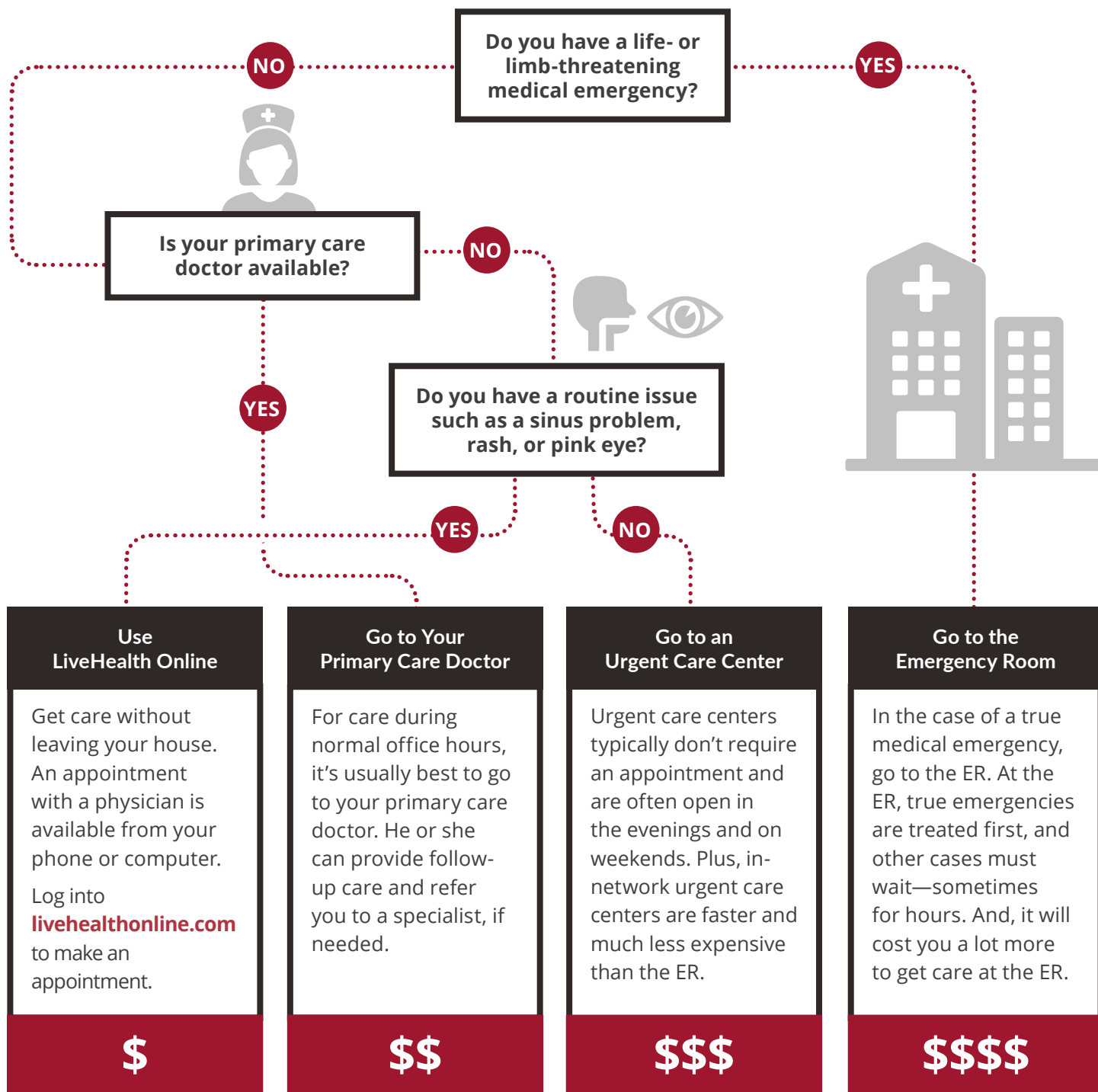
After your appointment, review your explanation of benefits (EOB) and provider bill to confirm you were billed correctly.

Note: Some services are generally not considered preventive if you get them as part of a visit to diagnose, monitor, or treat an illness or injury. Please be aware that you will be responsible for the cost of any non-preventive care services you receive at your preventive care exam based on your plan design. Learn more about preventive care at [anthem.com](https://www.anthem.com).

MEDICAL INSURANCE

Know where to go for your health care.

Where you go for medical services can make a big difference in how much you pay and how long you wait to see a health care provider. Use the chart below to help you choose where to go for care.



SYDNEY HEALTH APP

With Sydney, you can manage all your benefits in one place. Find care, check costs, see claims, check benefits, view and use digital ID cards, and use the interactive chat feature to get answers quickly. Download the app from the Apple App Store or Google Play.

DENTAL INSURANCE

Cardinal Group Companies offers a dental insurance plan through Delta Dental of Colorado.

The Delta Dental PPO plan offers in- and out-of-network benefits, providing you the freedom to choose any provider. However, you will pay less out of your pocket when you choose a Delta Dental PPO provider. Locate a Delta Dental network provider at deltadentalco.com.

The table below summarizes key features of the dental plan. The coinsurance amounts listed reflect the amount you pay. Please refer to the official plan documents for additional information on coverage and exclusions.

Summary of Covered Benefits	PPO Dental Plan	
	In Network	Out of Network
Plan Year Deductible Individual/Family	\$50/\$150	\$50/\$150
Plan Year Benefit Maximum	\$1,000	
Preventive Care (Oral exams, cleanings, x-rays)	Plan pays 100%	Plan pays 100%
Basic Services (Periodontal services, endodontic services, oral surgery, fillings)	20% after deductible	20% after deductible
Major Services (Bridges, crowns [inlays/onlays], dentures [full/partial])	50% after deductible	50% after deductible
Orthodontia Services (to age 19)	Plan pays 50%	
Orthodontia Lifetime Maximum	\$1,000	



Regular dental visits tell your dentist a lot about your overall health, including whether or not you may be developing a disease like diabetes, heart disease, kidney disease, and some forms of cancer.

DENTAL COSTS

Listed below are the monthly costs for dental insurance. The amount you pay for coverage is deducted from your paycheck on a pre-tax basis.

Level of Coverage	PPO Dental Plan
Team Member Only	\$11.73
Team Member + Spouse	\$23.17
Team Member + Child(ren)	\$26.03
Team Member + Family	\$36.90

VISION INSURANCE

Cardinal Group Companies offers a vision insurance plan through Anthem.

You have the freedom to choose any vision provider. However, you will maximize the plan benefits when you choose a network provider. Locate an Anthem network provider at [anthem.com](https://www.anthem.com).

The table below summarizes key features of the vision plan. Please refer to the official plan documents for additional information on coverage and exclusions.

Summary of Covered Benefits	Vision Plan	
	In Network	Out of Network
Eye Exam (Every 12 months)	\$10 copay	Reimbursement up to \$35
Standard Plastic Lenses (Every 12 months) Single/Bifocal/Trifocal	\$10 copay	Reimbursement up to \$25/\$40/\$55
Frames (Every 24 months)	\$130 allowance	Reimbursement up to \$45
Contact Lenses (In lieu of glasses) Elective Medically Necessary	\$130 allowance Plan pays 100%	Reimbursement up to \$80 Reimbursement up to \$210
Laser Vision Correction	15% off retail or 5% off promotional price	



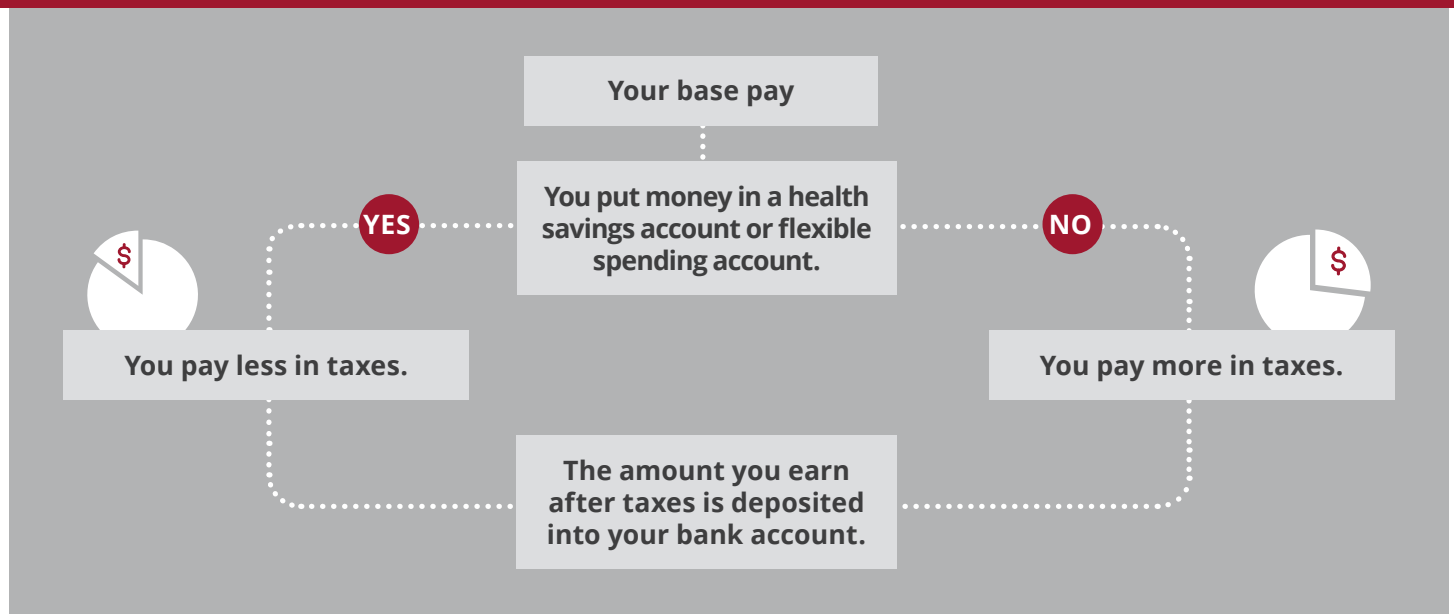
Even if you have perfect vision, an annual eye exam is important. Just by examining your eyes, a doctor can find warning signs of high blood pressure, diabetes, and more than 200 other major diseases.

VISION COSTS

Listed below are the monthly costs for vision insurance. The amount you pay for coverage is deducted from your paycheck on a pre-tax basis.

Level of Coverage	Vision Plan
Team Member Only	\$6.87
Team Member + Spouse	\$11.67
Team Member + Child(ren)	\$12.36
Team Member + Family	\$18.65

BUDGETING FOR YOUR CARE



You can save about 20%* on your care by putting money in a health savings account or flexible spending account. This is because you don't pay taxes on your contributions.

COMPARE YOUR OPTIONS

	Health Savings Account More Information on Page 14	Health Care Flexible Spending Account More Information on Page 15	Dependent Care Flexible Spending Account More Information on Page 15
Eligible plans	HDHP	PPO	PPO
Eligible expenses	Deductibles, copays, and other health-related expenses	Dental and vision-related expenses	Deductibles, copays, and other health-related expenses
Your election is available on January 1, 2021	No	Yes	No
You can change your election throughout the year	Yes	No	No
You can take income tax deductions for expenses you pay with your account	Yes	No	No
Funds roll over from one year to the next	Yes	Up to \$500	No

*Percentage varies based on your tax bracket.

HEALTH SAVINGS ACCOUNT

MAXIMIZE YOUR TAX SAVINGS WITH AN HSA



USE

Use your HSA dollars today to pay for eligible health care expenses such as: deductibles, doctor's office visits, dental expenses, eye exams, and prescriptions.



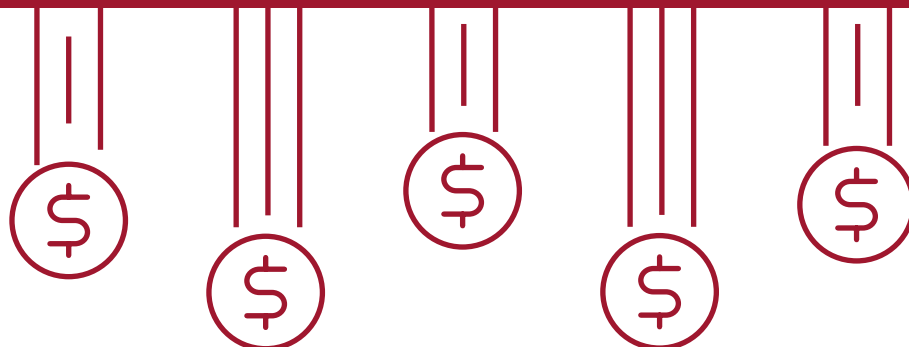
SAVE

Use your HSA to prepare for the unexpected. An HSA allows you to save and roll over money year to year. The money in the account is always yours, even if you change health plans or jobs.



INVEST

The money in your HSA can be invested and grows tax free—including interest and investment earnings. After you reach age 65, your HSA dollars can be spent without penalty on any expense.



If you enroll in the Cardinal Group Companies HDHP, you may be eligible to open and fund a health savings account (HSA) through Discovery Benefits.

An HSA is a savings account that you can use to pay out-of-pocket health care expenses with pre-tax dollars. Contributions will start on the first of the month after you elect to fund an HSA.

2021 IRS HSA CONTRIBUTION MAXIMUMS

Contributions to an HSA cannot exceed the IRS allowed annual maximums.

- **Individuals:** \$3,600
- **All other coverage levels:** \$7,200

If you are age 55+ by December 31, 2021, you may contribute an additional \$1,000.

HSA ELIGIBILITY

You are eligible to fund an HSA if you are enrolled in the Cardinal Group Companies HDHP and meet additional eligibility requirements. Refer to discoverybenefits.com for eligibility information.

FLEXIBLE SPENDING ACCOUNTS

Cardinal Group Companies offers three flexible spending account (FSA) options, which are administered by Discovery Benefits.

Log into your account at discoverybenefits.com to view your account balance(s), calculate tax savings, view eligible expenses, download forms, view transaction history, and more.

You have additional time to submit and be reimbursed for expenses after the end of the plan year. Expenses must be incurred and submitted to Discovery Benefits no later than March 15, 2021.



HEALTH CARE FSA (NOT ALLOWED IF YOU FUND AN HSA)

If you enroll in the Cardinal Group Companies PPO, you may be eligible to fund a health care FSA, which allows you to pay for eligible out-of-pocket medical, dental, and vision expenses with pre-tax dollars.

The health care FSA maximum contribution is \$2,750 for the 2021 calendar year.



LIMITED PURPOSE HEALTH CARE FSA (IF YOU FUND AN HSA)

If you fund an HSA, you are not eligible to fund a health care FSA. However, you can fund a limited purpose health care FSA, which can only be used to reimburse dental and vision expenses.

The limited purpose health care FSA maximum contribution is \$2,750 for the 2021 calendar year.



DEPENDENT CARE FSA

The dependent care FSA allows you to pay for eligible dependent day care expenses with pre-tax dollars. Eligible dependents are children under 13 years of age, or a child over 13, spouse, or elderly parent residing in your house who is physically or mentally unable to care for himself or herself.

You may contribute up to \$5,000 to the dependent care FSA for the 2021 plan year if you are married and file a joint return or if you file a single or head of household return. If you are married and file separate returns, you can each elect \$2,500 for the 2021 plan year.



When you fund a dependent care FSA to the maximum amount (\$5,000), you will save \$1,000 per year.* This is because you don't pay taxes on your FSA contributions.

*Amount varies based on your tax bracket.

LIFE AND AD&D INSURANCE

Cardinal Group Companies provides basic life and AD&D insurance to all benefits-eligible team members **AT NO COST**. You have the option to purchase supplemental life and AD&D insurance.



BASIC LIFE AND AD&D INSURANCE

Cardinal Group Companies automatically provides basic life and AD&D insurance through Lincoln Financial to all benefits-eligible team members **AT NO COST**. If you die as a result of an accident, your beneficiary would receive both the life benefit and the AD&D benefit. **Please be sure to keep your beneficiary designations up to date.**

- **Team member life benefit:** 1x annual earnings up to a maximum of \$150,000
- **Team member AD&D benefit:** 1x annual earnings up to a maximum of \$150,000

Your basic life and AD&D insurance also provides travel assistance to help with medical emergencies while traveling and beneficiary assistance for will preparation or support while coping with a loss. Contact the Benefits Team for more details.

Depending on your personal situation, basic life and AD&D insurance might not be enough coverage for your needs. To protect those who depend on you for financial security, you may want to purchase supplemental coverage.

Use the calculator at lfg.com to find the right amount for you.



SUPPLEMENTAL LIFE AND AD&D INSURANCE

Cardinal Group Companies provides you the option to purchase supplemental life and AD&D insurance for yourself, your spouse, and your dependent children through Lincoln Financial.

You must purchase supplemental coverage for yourself in order to purchase coverage for your spouse and/or dependents. Supplemental life rates are age-banded. Benefits will reduce to 65% at age 65, 40% at age 70, 25% at age 75, and to 10% at age 80.

- **Team Member:** \$10,000 increments up to \$300,000 or 5x annual salary, whichever is less—guarantee issue: \$100,000
- **Spouse:** \$5,000 increments up to \$150,000 or 50% of the team member's election, whichever is less—guarantee issue: \$10,000
- **Dependent children:** 14 days to 6 months: \$250; 6 months to age 19 (or 26 if full-time student): \$10,000—guarantee issue: \$10,000

**ELECT
COVERAGE
NOW!**

If you elect supplemental coverage when you're first eligible to enroll, you may purchase up to the guarantee issue amount(s) without completing a statement of health (evidence of insurability). If you do not enroll when first eligible, and choose to enroll during a subsequent annual open enrollment period, you will be required to submit evidence of insurability for any amount of coverage. Coverage will not take effect until approved by Lincoln Financial.

DISABILITY INSURANCE

Disability insurance is designed to help you meet your financial needs if you become unable to work due to an illness or injury.

SHORT-TERM DISABILITY INSURANCE

Cardinal Group Companies automatically provides short-term disability (STD) insurance through Lincoln Financial to all benefits-eligible team members **AT NO COST**. STD insurance is designed to help you meet your financial needs if you become unable to work due to an illness or injury. Benefits will be reduced by other income, including state-mandated STD plans.

- **Benefit:** 60% of base weekly pay up to \$2,000
- **Elimination period:** 14 days
- **Benefit duration:** Up to 11 weeks

VOLUNTARY LONG-TERM DISABILITY INSURANCE

Cardinal Group Companies provides you the option to purchase voluntary long-term disability (LTD) insurance through Lincoln Financial. Voluntary LTD insurance is designed to help you meet your financial needs if your disability extends beyond the short-term disability period.

- **Benefit:** 60% of base monthly pay up to \$5,000
- **Elimination period:** 90 days
- **Benefit duration:** Social security normal retirement age

VOLUNTARY BENEFITS

Cardinal Group Companies provides you the option to purchase **voluntary group accident** and **critical illness insurance** through Lincoln Financial. These plans will pay cash benefits to members when unexpected medical and everyday expenses begin to add up after a covered accident or illness.

For additional information, contact Cardinal Group Companies Benefits Team at benefits@cardinalgroup.com.

Note: You are eligible for voluntary benefits through Lincoln Financial on the first day of the month following your date of hire.

FAMILY CARE BENEFITS

CARE@WORK BY CARE.COM

Your Care.com access includes:

Care.com Premium Membership

Post care-related jobs, search, and reach out to caregivers 24/7, with unlimited access.

Back Up Care

In-home or in-center child care when you need it most—with in-home requests filled in as little as two hours.

Backup Care Copay Amounts

- \$5.00/hour for in-home care*
- \$10.00 per child per day at child care centers*

*10 day/per year limit per Team Member.

Expert Assistance

One-on-one assistance of a dedicated advisor who helps make finding your perfect caregiver easy.

Senior Care Planning

Master's degree level social workers guide you through the intricacies of caring for gaining loved ones.

BENEFITS AVAILABLE TO ALL TEAM MEMBERS

EMPLOYEE ASSISTANCE PROGRAM

Employee assistance program (EAP) services are provided to you and your household members **AT NO COST** through Anthem.

This is a confidential program to help you and your family members handle the stresses involved with everyday issues and/or crisis situations. This program can help you by providing information, resources and referrals for family matters, legal information and referrals, and guidance on financial matters.

- The services are accessible through toll-free phone calls and online access.
- Each member can receive up to three face-to-face counseling sessions, per incident, per year free of charge.
- No personal information is ever shared with Cardinal Group Companies.

The free EAP can support you 24 hours a day, 7 days a week.

- Call the EAP at 800-865-1044 or visit anthemeap.com (company code: Cardinal Group Management).

PET INSURANCE

Cardinal Group Companies offer a voluntary pet insurance benefit through Nationwide. The plan options are designed to provide pet parents 90%, 70%, or 50% cash back on eligible vet bills at the vet of your choice.

There are two levels of coverage to choose from: My Pet Protection and My Pet Protection Plus with Wellness. Both plans have a \$250 annual deductible and a \$7,500 annual maximum per pet.

My Pet Protection covers:

- Accidents and injuries
- Cancer
- Dental disease
- Hereditary and congenital
- Behavioral treatments
- 24/7 Vet helpline

My Pet Protection with Wellness includes everything in the My Pet Protection Plan plus:

- Wellness exams
- Spay or neuter
- Flea and tick
- Heartworm prevention

Pre-existing conditions are not covered in either plan.

Easy enrollment

There are three simple ways to sign up for the pet insurance voluntary benefit:

- Visit petinsurance.com/cardinalgroup.
- Visit petsnationwide.com and enter Cardinal Group Companies.
- Call 877-738-7874 and mention that you're an employee of Cardinal Group Companies to receive preferred pricing.

GROUP DISCOUNTS

PerkSpot allows Cardinal team members access to thousands of local and online discounts. Brands include Apple, Samsung, and Target—just to name a few.

BENEFITS AVAILABLE TO TEAM MEMBERS AFTER SIX MONTHS OF SERVICE

401(k) RETIREMENT SAVINGS PLAN

Cardinal Group Companies offers a 401(k) retirement savings plan, which is administered by Fidelity.

Eligibility: All team members are eligible to participate in the Cardinal Group Companies retirement plan. You are eligible to participate the first of the month following six months of service and are age 21 years or older.

Contributions: Eligible earnings deferral contributions to the plan are made with traditional pre-tax dollars or post-tax Roth 401(k) dollars. Participants may contribute from 1–85% of eligible earnings, not to exceed the annual IRS dollar limit, which is \$19,500 for 2021. Individuals age 50+ by December 31, 2021, may also make additional “catch up” contributions of up to \$6,500 for a total of \$26,000.

Matching Contributions: Cardinal Group Companies matches team member contributions dollar for dollar up to 4% of your eligible earnings. The match is made each pay period and is deposited into the plan with your contributions. Each year that Cardinal Group Companies will make a contribution, you will be notified at least 30 days (and no more than 90 days) prior to the beginning of the plan year that the contributions will be made. You pay no income taxes on this contribution or the earnings until a distribution is taken. All matching contributions are made on a tax-exempt basis.

STUDENT LOAN REIMBURSEMENT

Cardinal Group Companies offer a student loan reimbursement program through Fidelity to all benefits-eligible team members after six months of service.

The loan must be:

- From a trade school or educational institution
- Current and in good standing status

Receive up to \$50 per month for qualifying loans:

- Applied directly to the Principal of the loan

PARENTAL LEAVE

Cardinal Group Companies offers 12 weeks of paid parental leave to full-time team members who are primary caregivers of a newborn or adopted child.

- **Eligibility:** First of the month following six months of service
- **Elimination period:** 14 days

- **Benefit:** 100% of your weekly base pay; STD will apply when applicable
- **Benefit Duration:** 12 weeks

COMPANY HOLIDAYS

Full-time team members will be paid for the following ten company holidays:

- New Year's Day
- Martin Luther King Jr. Day
- Memorial Day
- Juneteenth
- Independence Day
- Labor Day
- National Voting Day
- Thanksgiving Day
- Christmas Eve
- Christmas Day



WELLNESS PROGRAM

Cardinal Group Companies has partnered with Navigate, a wellness portal that provides great tools and resources to chart your path to a healthier lifestyle.

The Navigate portal is available to all Cardinal Group Companies full-time team members. Stay tuned for more information about how to access the Cardinal Group Companies Wellbeing Portal powered by Navigate.

WHAT CAN YOU EXPECT FROM THE PORTAL?

Take advantage of Navigate's tools and resources and start living your happiest, healthiest life.

With Navigate, you can:

- Earn rewards while encouraging healthy habits with the incentive tracker.
- Learn about your mental, emotional, and physical health with video learning courses.
- Challenge yourself and your friends with personal challenges and Snap challenges.
- Track your activity and nutrition with the Navigate Wellbeing app.
- Browse recipes and workouts.

DOWNLOAD THE NAVIGATE WELLBEING APP

The Navigate Wellbeing app makes it easier than ever to monitor your health-related behavior and access information about your program.

CONTACT INFORMATION

If you have any questions regarding your benefits or the material contained in this guide, please contact the Benefits Team at benefits@cardinalgroup.com.

Provider/Plan	Group Number	Contact Number	Website	How to Enroll
Medical Anthem	195959	877-811-3106	anthem.com	Ultimate Kronos Group Portal
Dental Delta Dental of Colorado	W1242	800-610-0201	deltadentalco.com	
Vision Anthem	195959	866-723-0515	anthem.com	
Health Savings Account Discovery Benefits	N/A	866-451-3399	discoverybenefits.com	
Flexible Spending Accounts Discovery Benefits	N/A	866-451-3399	discoverybenefits.com	
Life and AD&D Insurance Lincoln Financial	000010208647	800-423-2765	lfg.com lifecycleclaims@lfg.com	
Disability Insurance Lincoln Financial	STD: 000010184256 LTD: 000010166151	800-423-2765	disabilityclaims@lfg.com	
Family Care Care.com	N/A	877-227-3115	cardinalgroup.care.com	cardinalgroup.care.com
Employee Assistance Program Anthem	N/A	800-865-1044	anthemeap.com (company code: Cardinal Group Management)	N/A
Pet Insurance Nationwide	N/A	877-738-7874	petinsurance.com/ cardinalgroup	petinsurance.com/ cardinalgroup
401(k) Retirement Savings Plan Fidelity	80630	ENG: 800-835-5095 ESP: 800-587-5282	401k.com	401k.com
Student Loan Reimbursement Fidelity	N/A	N/A	fidelity.com	fidelity.com

This summary of benefits is not intended to be a complete description of the terms and Cardinal Group Companies insurance benefit plans. Please refer to the plan document(s) for a complete description. Each plan is governed in all respects by the terms of its legal plan document, rather than by this or any other summary of the insurance benefits provided by the plan. In the event of any conflict between a summary of the plan and the official document, the official document will prevail. Although Cardinal Group Companies maintains its benefit plans on an ongoing basis, Cardinal Group Companies reserves the right to terminate or amend each plan, in its entirety or in any part at any time.

Images © 2021 Getty Images. All rights reserved.



SUS
BENEFICIOS
de miembro del equipo

PLANES DE BENEFICIOS VIGENTES DEL
1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021

beneficios

CREADOS PARA USTED

En Cardinal Group Companies, nos preocupamos por usted. Por eso le ofrecemos beneficios que respaldan su salud física, emocional y financiera.

Comprender sus beneficios y saber cómo usarlos es tan importante como tener acceso a estos.

- Revise esta guía y conozca los beneficios que están a su disposición para el año del plan 2021 (del 1º de enero al 31 de diciembre de 2021).
- Elija las opciones más apropiadas para usted y su familia.

Contenido

CÓMO FUNCIONAN LOS BENEFICIOS

Quién es elegible.....	3
Quién paga	3
Cuándo inscribirse	3
Cómo inscribirse	4
Cambios en sus beneficios	4

PLANES MÉDICOS

Seguro médico	5
Seguro dental	11
Seguro de la vista.....	12

AHORROS EN IMPUESTOS

Previsión de gastos médicos ...	13
Cuenta de ahorros de salud (HSA)	14
Cuentas flexibles de gastos (FSA)	15

SEGURIDAD FINANCIERA

Seguro de vida y AD&D	16
Seguro de incapacidad	17
Beneficios de cuidado de familia	17
Beneficios voluntarios	17
Beneficios disponibles para todos los miembros del equipo	18
Beneficios disponibles para los miembros del equipo después de seis meses de servicio.....	19
Días festivos de la compañía ...	19

INFORMACIÓN ADICIONAL

Programa de bienestar	20
Información de contacto.....	21

❖ QUIÉN ES ELEGIBLE

Los miembros del equipo que trabajen por lo menos 30 horas por semana son elegibles para beneficios desde el primer día de empleo. Todas las coberturas terminan el último día del mes en que permanezca como empleado.

Muchos de los planes le permiten cubrir a sus dependientes elegibles, que incluyen a:

- Su cónyuge legal, pareja en unión libre o pareja en unión libre en mismo sexo, según corresponda.
- Sus hijos de hasta 26 años, sin distinción de su condición de estudiantes, su estado civil o su condición de dependencia fiscal (incluye hijastros, hijos adoptados legalmente, hijos colocados en adopción o niños de quienes usted sea el tutor legal);
- Sus hijos dependientes de cualquier edad con incapacidad física o mental, que no puedan cuidarse solos.

❖ QUIÉN PAGA

Cardinal Group Companies paga algunos beneficios al 100%; otros requieren que usted haga un aporte.

Beneficio	Usted paga	Cardinal Group Companies paga
Seguro básico de vida y AD&D		X
Seguro de incapacidad a corto plazo (STD)		X
Programa de asistencia al empleado (EAP)		X
Care.com—Membresía premium y cuidado de niños de respaldo subsidiado		X
Seguro médico	X	X
Seguro dental	X	X
Beneficios de cuidado de familia	X	X
Seguro de la vista	X	
Cuenta de ahorros de salud (HSA)	X	
Cuentas flexibles de gastos (FSA)	X	
Seguro complementario de vida y AD&D	X	
Seguro de incapacidad a largo plazo (LTD)	X	
Seguro voluntario de mascotas	X	

❖ CUÁNDO INSCRIBIRSE

Solo puede inscribirse para recibir beneficios o cambiar sus beneficios en los siguientes momentos:

En el curso de los 30 días a partir de cuando empiece a trabajar en Cardinal Group Companies como nuevo miembro del equipo. COMPLETE LA INSCRIPCIÓN DE NUEVO EMPLEADO EN ULTIMATE KRONOS GROUP	Durante el período de inscripción abierta anual para beneficios CONSULTE LA PÁGINA 4	Dentro de los 31 días de un evento de vida calificado COMUNÍQUESE CON BENEFICIOS EN benefits@cardinalgroup.com
--	--	--

Las elecciones que haga en este momento permanecerán vigentes hasta el 31 de diciembre de 2021, a menos que se produzca un evento de vida calificado como se describe en la página 4. Si no se inscribe para obtener beneficios durante su período inicial de elegibilidad, no podrá elegir cobertura hasta el siguiente período de inscripción abierta.

● CÓMO INSCRIBIRSE

Para inscribirse para beneficios de 2021, visite el tablero de Cardinal Dashboard > Portal de Ultimate Kronos Group para:



¿Sabía que?

Solo el 10% de las compañías en Colorado ofrecen planes médicos desde el primer día de empleo.

● CAMBIOS EN SUS BENEFICIOS

Conforme a la regulación fiscal del Servicio de Rentas Internas (IRS), una vez que haya elegido sus opciones para 2021, no podrá cambiar sus beneficios hasta el siguiente período de inscripción abierta anual.

La única excepción es si se produce un evento de vida calificado. Los cambios de elección deberán ser coherentes con dicho evento.

Entre los eventos de vida calificados figuran los siguientes:

- Matrimonio, divorcio o separación legal.
- Nacimiento o adopción de un niño elegible.
- Fallecimiento de su cónyuge o un hijo cubierto.
- Cambio en la situación laboral de su cónyuge que afecte los beneficios del cónyuge.
- Cambio en la elegibilidad para beneficios de su hijo.
- Mandato judicial de manutención con calificación médica.



Para solicitar un cambio de beneficios, notifique al Equipo de beneficios dentro de los 31 días posteriores al evento de vida calificado. Las solicitudes de cambio recibidas después de los 31 días no podrán aceptarse. Quizá deba proporcionar una prueba del evento, por ejemplo, un certificado de matrimonio o un acta de nacimiento. Puede agregar/abandonar cobertura o dependientes, no cambiar de plan.

SEGURO MÉDICO

Cardinal Group Companies ofrece dos opciones de plan médico a través de Anthem.

Antes de que se inscriba para cobertura médica, dedique tiempo a comprender cabalmente cómo funciona cada plan. Consulte la página 6 para ver un resumen de los beneficios del plan.

ANTES DE ELEGIR UN PLAN, CONSIDERE LO SIGUIENTE:



¿Puede usted presupuestar su deducible al separar dólares antes de impuestos de su cheque de sueldo en una cuenta de ahorros de salud (HSA)?

Considere la HDHP.



¿Prefiere pagar más del seguro médico con su cheque de sueldo, pero menos cuando necesite atención médica?

Considere la PPO.



¿Qué servicios médicos planificados prevé necesitar el próximo año?



¿Usted o alguno de los miembros de su familia cubiertos toman con regularidad algún medicamento recetado?

Considere la PPO.

COSTOS MÉDICOS

Se indican abajo los costos mensuales del seguro médico. La cantidad que usted paga por la cobertura se deduce de su cheque de sueldo antes de impuestos.

Nivel de la cobertura	HDHP	PPO
Solo miembros del equipo	\$0.00	\$200.00
Miembro del equipo y cónyuge	\$285.00	\$570.00
Miembro del equipo e hijos	\$285.00	\$570.00
Miembro del equipo y familia	\$380.00	\$760.00

SEGURO MÉDICO

En la tabla siguiente se resumen los beneficios de cada plan médico.

Las cantidades de coaseguro reflejan lo que usted paga. Consulte los documentos oficiales del plan para obtener información adicional sobre la cobertura y las exclusiones.

Resumen de beneficios cubiertos	HDHP		PPO	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible por año natural				
Individual/familiar	\$3,000/\$6,000	\$3,000/\$6,000	\$1,500/\$3,000	\$3,000/\$9,000
Desembolso máximo en un año natural (incluye deducible, copagos y coaseguro)				
Individual/familiar	\$3,000/\$6,000	\$6,000/\$12,000	\$3,500/\$8,500	\$7,000/\$17,000
Atención preventiva	El plan paga 100%	30% después del deducible ¹	El plan paga 100%	40% después del deducible ¹
Servicios de médicos				
Médico de atención primaria	0% después del deducible	30% después del deducible	Copago de \$25 ³	40% después del deducible
Especialista	0% después del deducible	30% después del deducible	Copago de \$50 ³	40% después del deducible
LiveHealth en línea	0% después del deducible ²	No cubiertos	Copago de \$0 ⁴	No cubiertos
Atención de urgencia	0% después del deducible	30% después del deducible	Copago de \$50 ³	40% después del deducible
Lab./radiografías				
Lab./radiografías de diagnóstico	0% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	40% después del deducible
Servicios de alta tecnología (RM/TAC/TEP)	0% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	40% después del deducible
Servicios de hospitales				
Paciente hospitalizado	0% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	40% después del deducible
Paciente ambulatorio	0% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible	40% después del deducible
Sala de emergencias	0% después del deducible		20% después del deducible	
Atención quiropráctica (Límite de 20 consultas por año del plan)	0% después del deducible	No cubiertos	Copago de \$25 ²	No cubiertos
Medicamentos recetados (suministro hasta para 30 días)				
Nivel 1	0% después del deducible	30% después del deducible	Copago de \$15	No cubiertos
Nivel 2			Copago de \$40	
Nivel 3			Copago de \$60	
Nivel 4			30% hasta un máximo de \$250	
Pedido por correo (suministro hasta para 90 días)	0% después del deducible	No cubiertos	Nivel 1: 1 vez el copago al por menor Todos los demás: 2 veces el copago al por menor	No cubiertos

(1) Podrían aplicarse otros cambios a ciertos servicios. Para obtener información adicional, consulte documentos oficiales del plan. (2) Copago de \$59 para salud conductual. (3) Se aplican deducible y coaseguro a todos los otros servicios que se reciban durante la visita (como laboratorio y radiografías) en el plan PPO. (4) Copago de \$0 en las visitas 1–6 médicas y de salud mental combinadas. Copago de \$10 por consultas sucesivas

¿ESTÁ CUBRIENDO A SU CÓNYUGE Y A SUS HIJOS?

- **Miembros de HDHP:** Si elige cobertura de miembro del equipo + cónyuge, miembro del equipo + hijos, cobertura familiar, NO se aplican el deducible individual y el desembolso máximo. Antes de que el plan comience a pagar, se deberá alcanzar el deducible familiar, ya sea que lo haga un miembro o una combinación de miembros de la familia. La misma regla se aplica a los desembolsos máximos.
- **Miembros del plan PPO:** Si elige cobertura de miembro del equipo + cónyuge, miembro del equipo + hijos, cobertura familiar, se aplican el deducible individual y el desembolso máximo a cada miembro de la familia cubierto (con un tope en la cantidad familiar).

SEGURO MÉDICO

COMPARACIÓN DE OPCIONES DE PLAN MÉDICO

Escoger un plan médico es una decisión muy importante. Tómese el tiempo necesario para conocer las opciones y asegurarse de elegir el mejor plan para usted y su familia.



HDHP VS. PPO

HDHP

- Costo más bajo por cheque de sueldo
- Deducible más alto
- Puede aportar a una cuenta de ahorros de salud (HSA)
- Puede aportar a una cuenta flexible de gastos (FSA) de atención médica con fines limitados (FSA)

PPO

- Costo más alto por cheque de sueldo
- Deducible más bajo
- Puede aportar a una FSA de atención médica

CINCO COSAS QUE CONSIDERAR:



1. ¿Prefiere pagar **MÁS** del seguro médico con su cheque de sueldo, pero menos cuando necesite atención médica?
2. ¿Prefiere pagar **MENOS** con su cheque de sueldo, pero más cuando necesite atención médica?
3. ¿Qué servicios médicos **PLANIFICADOS** prevé necesitar el próximo año?
4. ¿Puede usted **PREVER** su deducible reservando dinero antes de impuestos de su cheque de sueldo en una cuenta HSA o FSA?
5. ¿Usted o alguno de los miembros de su familia cubiertos toman con regularidad algún **MEDICAMENTO** recetado?



¿Sabía que?

Solo el 20% de las compañías de Colorado ofrece HDHP en el nivel de solo el empleado sin costo.

HDHP VS. AHORROS EN LAS CUOTAS ANUALES DE PPO

A continuación se aprecian los cuotas mensuales por financiar su HSA.

Nivel de la cobertura	HDHP	PPO	Ahorros anuales
Solo miembros del equipo	\$0.00	\$200.00	\$2,400.00
Miembro del equipo + cónyuge	\$285.00	\$570.00	\$3,420.00
Miembro del equipo + hijos	\$285.00	\$570.00	\$3,420.00
Miembro del equipo + familia	\$380.00	\$760.00	\$4,560.00

SEGURO MÉDICO

CÓMO FUNCIONA EL PLAN

Principales funciones	HDHP	PPO
Disponibilidad de lugares	Todos los lugares	Todos los lugares
Beneficios dentro y fuera de la red	Sí.	Sí.
Pague la atención médica con dinero antes de impuestos		
Cuenta de ahorros de salud (HSA)	Sí.	No.
Cuenta flexible de gastos (FSA) de atención médica	No.	Sí.
Cuenta flexible de gastos (FSA) de atención médica con fines limitados	Sí.	No.
Se aplica el deducible individual si cubre a su familia.	NO, si cubre a su familia, antes de que el plan comience a pagar, se deberá alcanzar el deducible familiar, ya sea que lo haga un miembro o una combinación de miembros de la familia. La misma regla se aplica a los desembolsos máximos.	Sí, si cubre a su familia, todas las cantidades individuales se sumarán para alcanzar el deducible y el desembolso máximo, pero una persona no tendrá que pagar más del deducible individual y el desembolso máximo.
Usted paga		
Copago	No.	Sí.
Coaseguro	Sí.	No.



¿Sabía que?

Solo el 60% de las compañías de Colorado ofrece un plan médico HDHP.

TÉRMINOS QUE DEBE CONOCER



Copago

Una cantidad fija en dólares que podría tener que pagar por algunos servicios cubiertos. Por lo general, el copago debe pagarse por adelantado al momento de recibir el servicio.



Deducible

La cantidad que le corresponde pagar cada año natural por determinados servicios médicos cubiertos antes de que el plan de seguro comience a pagar.



Coaseguro

Después de que cubra el deducible, es posible que deba pagar un coaseguro, que es su parte del costo de un servicio cubierto.



Desembolso máximo

Esto incluye copagos, deducibles y coaseguro. Una vez que alcance esta cantidad, el plan pagará el 100% de los servicios cubiertos el resto del año.

SEGURO MÉDICO

La atención preventiva dentro de la red es gratuita para miembros del plan médico.

Los planes médicos de Cardinal Group Companies pagan el 100% del costo de la atención preventiva cuando la presta un proveedor de la red. Esto quiere decir que no tendrá que hacer desembolsos.



¿QUÉ ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA?

El enfoque de la atención médica preventiva es el de **PREVENIR** enfermedades y otros problemas de salud, y **DETECTAR** problemas en etapas iniciales, cuando es probable que el tratamiento surta mejor efecto.



¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA ATENCIÓN PREVENTIVA?

Es importante que se haga un examen de atención preventiva cada año, aunque se sienta saludable y no tenga síntomas, para **IDENTIFICAR FUTUROS RIESGOS DE SALUD**.



¿QUÉ CUBRE?

Los servicios preventivos cubiertos **VARÍAN DEPENDIENDO DE LA EDAD Y EL SEXO**. Consulte a su proveedor para saber qué exámenes, pruebas y vacunas están cubiertos, cuándo debe recibirlos y con qué frecuencia.

AHORRE DINERO EN SU ATENCIÓN MÉDICA



Elija un proveedor de la red.

Si elige un proveedor de la red, sus desembolsos serán menores. Los médicos y centros de la red tienen un contrato con la compañía de seguros y han acordado cobrar menos por sus servicios.



Pida exámenes de laboratorio dentro de la red.

Cuando su médico ordene un examen, confirme que se use un laboratorio de la red. Si se envían sus exámenes a un laboratorio fuera de la red, podría tener que hacer desembolsos adicionales.



Revise su explicación de beneficios.

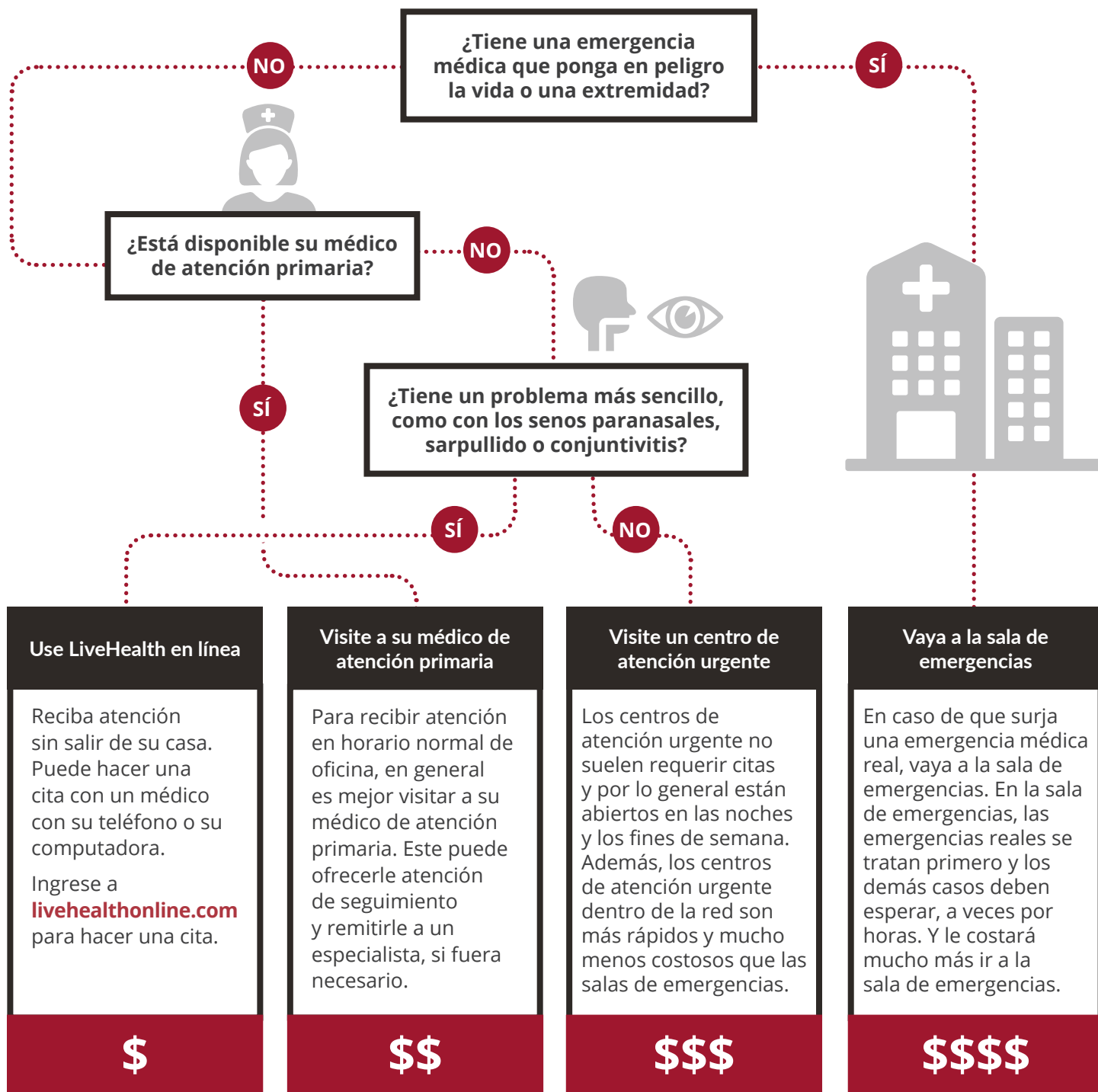
Después de su cita, revise su explicación de beneficios (EOB) y la factura del proveedor para confirmar que se le facturó correctamente.

Importante: Algunos servicios no suelen considerarse preventivos si los recibe como parte de una consulta de diagnóstico, monitoreo o tratamiento de una enfermedad o lesión. Tenga en cuenta que deberá cubrir el costo de cualquier servicio de tipo no preventivo que reciba en su examen de atención preventiva, de acuerdo con el diseño del plan. Hay más información sobre atención preventiva en [anthem.com](https://www.anthem.com).

SEGURO MÉDICO

Sepa dónde ir para recibir atención médica.

El lugar adonde acuda para recibir servicios médicos puede significar una gran diferencia en cuanto al costo y al tiempo que deba esperar para ver a un proveedor de atención médica. Use el diagrama que aparece a continuación para elegir dónde recibir atención.



APLICACIÓN DE SIDNEY HEALTH

Con Sydney, usted puede manejar todos sus beneficios en un solo lugar. Procure atención, verifique costos, consulte reclamos, compruebe beneficios, vea y use tarjetas de identificación digitales y utilice la función de chat interactivo para obtener respuestas rápidamente. Descargue la aplicación desde la App Store o Google Play.

SEGURO DENTAL

Cardinal Group Companies ofrece un plan de seguro dental por medio de Delta Dental of Colorado.

El plan dental PPO de Delta ofrece beneficios dentro y fuera de la red, dándole la libertad de elegir cualquier proveedor. Sin embargo, sus desembolsos serán menores si escoge un dentista de la red Delta Dental. Localice a un proveedor de la red de Delta Dental en deltadentalco.com.

La siguiente tabla resume las principales características del plan dental. Las cantidades de coaseguro reflejan lo que usted paga. Consulte los documentos oficiales del plan para obtener información adicional sobre la cobertura y las exclusiones.

Resumen de beneficios cubiertos	Plan dental PPO	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible en el año del plan		
Individual/familiar	\$50/\$150	\$50/\$150
Beneficio máximo por año del plan	\$1,000	
Atención preventiva (exámenes, limpiezas y radiografías bucales)	El plan paga 100%	El plan paga 100%
Servicios básicos (servicios periodontales, servicios de endodoncia, cirugía bucal, empastes)	20% después del deducible	20% después del deducible
Servicios especializados (puentes, coronas [incrustaciones y recubrimientos], prótesis dentales [completas o parciales])	50% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de ortodoncia (hasta los 19)	El plan paga 50%	
Máximo vitalicio para ortodoncia	\$1,000	



Las visitas periódicas al dentista le dan a este mucha información acerca de su salud general, como por ejemplo si usted corre riesgo de contraer enfermedades como diabetes, enfermedades cardíacas, enfermedades renales y algunos tipos de cáncer.

COSTOS DEL SEGURO DENTAL

Se indican a continuación los costos mensuales del seguro dental. La cantidad que usted paga por la cobertura se deduce de su cheque de sueldo antes de impuestos.

Nivel de la cobertura	Plan dental PPO
Solo miembros del equipo	\$11.73
Miembro del equipo y cónyuge	\$23.17
Miembro del equipo e hijos	\$26.03
Miembro del equipo y familia	\$36.90

SEGURO DE LA VISTA

Cardinal Group Companies ofrece un plan de seguro de la vista por medio de Anthem.

Usted tiene la libertad de elegir a cualquier proveedor de atención de la vista. Sin embargo, maximizará los beneficios del plan cuando elija a un proveedor de la red. Puede encontrar proveedores de la red de Anthem en [anthem.com](https://www.anthem.com).

La tabla a continuación resume las principales características del plan de la vista. Consulte los documentos oficiales del plan para obtener información adicional sobre la cobertura y las exclusiones.

Resumen de beneficios cubiertos	Plan de la vista	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Examen de la vista (cada 12 meses)	Copago de \$10	Reembolso de hasta \$35
Lentes de plástico estándar (cada 12 meses) Monofocales/Bifocales/Trifocales	Copago de \$10	Reembolso de hasta \$25/\$40/\$55
Armazones (cada 24 meses)	Subsidio de \$130	Reembolso de hasta \$45
Lentes de contacto (en lugar de anteojos) Electivos Médicamente necesarios	Subsidio de \$130 El plan paga 100%	Reembolso de hasta \$80 Reembolso de hasta \$210
Corrección de la vista con láser	Descuento del 15% sobre el precio al por menor o 5% sobre el precio promocional	



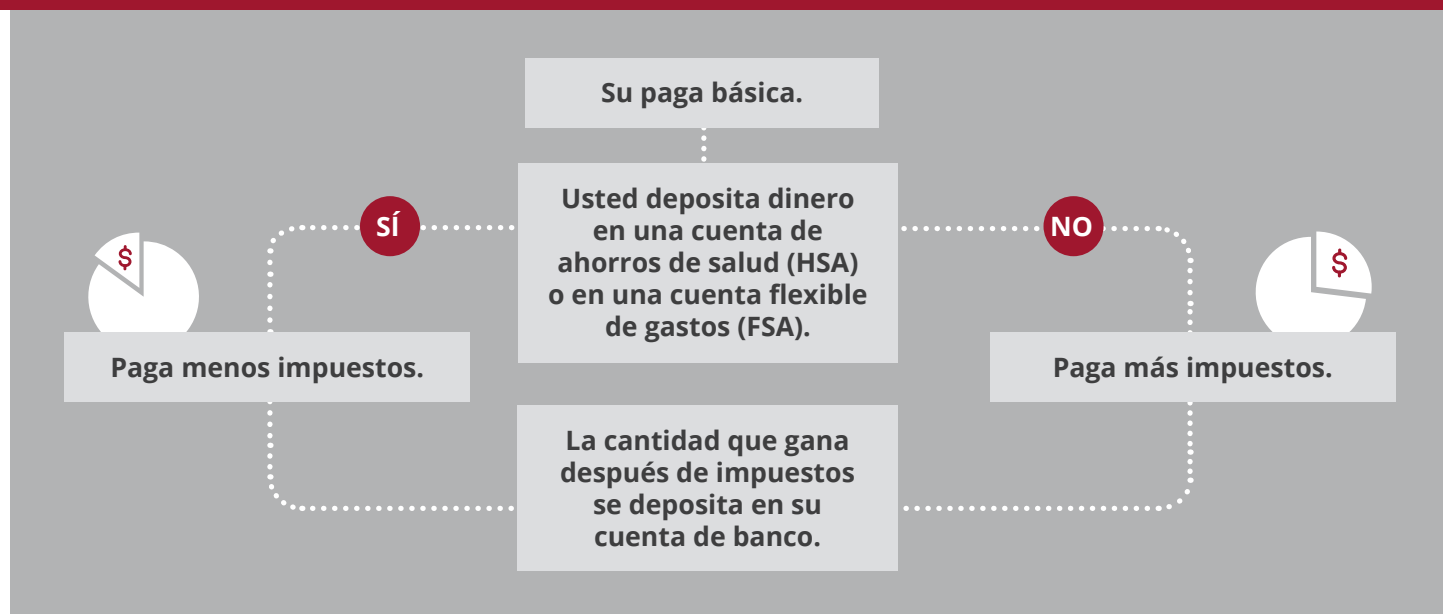
Aunque tenga una visión perfecta, es importante que se haga un examen anual de la vista. Con solo examinarle los ojos, un médico puede encontrar signos de advertencia de alta presión arterial, diabetes y otros 200 problemas graves de salud.

COSTOS DEL SEGURO DE LA VISTA

Se indican a continuación los costos mensuales del seguro de la vista. La cantidad que usted paga por la cobertura se deduce de su cheque de sueldo antes de impuestos.

Nivel de la cobertura	Plan de la vista
Solo miembros del equipo	\$6.87
Miembro del equipo y cónyuge	\$11.67
Miembro del equipo e hijos	\$12.36
Miembro del equipo y familia	\$18.65

PREVISIÓN DE GASTOS MÉDICOS



Puede ahorrar hasta un 20%* en sus gastos de atención si deposita en su cuenta de ahorros de salud (HSA) o en su cuenta flexible de gastos (FSA). Esto es así porque no tiene que pagar impuestos por sus aportes.

COMPARE SUS OPCIONES

	Cuenta de ahorros de salud (HSA) Más información en la página 14	Cuenta flexible de gastos (FSA) de atención médica Más información en la página 15	Cuenta flexible de gastos de cuidado de dependientes Más información en la página 15
Planes elegibles	HDHP	PPO	PPO
Gastos elegibles	Deducibles, copagos y otros gastos relacionados con la salud	Gastos dentales y de la vista	Deducibles, copagos y otros gastos relacionados con la salud
Su elección estará disponible el 1.º de enero de 2021	No	Sí	No
Puede cambiar su elección durante el año	Sí	No	No
Puede deducir del impuesto sobre los ingresos los gastos pagados con su cuenta	Sí	No	No
Los fondos se transfieren de un año al otro	Sí	Hasta \$500	No

*El porcentaje varía según su categoría impositiva.

CUENTA DE AHORROS DE SALUD (HSA)

MAXIMICE SUS AHORROS
EN IMPUESTOS CON
UNA CUENTA HSA



USE

Use el dinero de su cuenta HSA para pagar gastos de atención médica, como deducibles, consultas médicas, gastos dentales, exámenes de la vista y medicamentos recetados.



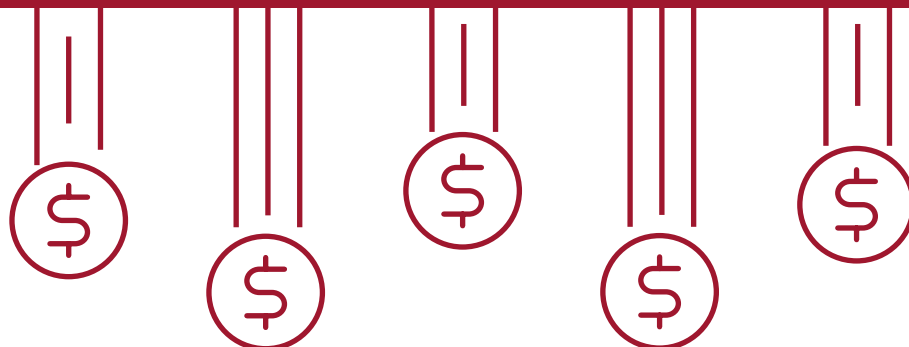
AHORRE

Use la cuenta HSA para prepararse en caso de imprevistos. Una cuenta HSA le permite ahorrar y transferir dinero de un año al otro. El dinero de la cuenta siempre será suyo, aun cuando cambie de plan médico o de trabajo.



INVIERTA

El dinero de su cuenta HSA se puede invertir con rendimiento y libre de impuestos, incluidos los intereses y los beneficios de la inversión. Al alcanzar los 65 años, el dinero de su cuenta HSA se puede gastar en lo que desee sin sanciones.



Si se inscribe en el plan HDHP de Cardinal Group Companies, es posible que sea elegible para abrir y aportar fondos a una cuenta de ahorros de salud (HSA) a través de Discovery Benefits.

Una cuenta HSA es una cuenta de ahorros que usted puede usar para pagar, con dinero antes de impuestos, los desembolsos por gastos médicos. Los aportes empiezan el primer día del mes después que elija destinar fondos a una HSA.

APORTES MÁXIMOS A LA CUENTA HSA EN 2021, SEGÚN EL IRS

Los aportes a una cuenta HSA no pueden exceder los máximos anuales permitidos por el IRS.

- **Individual:** \$3,600
- **Todos los demás niveles de cobertura:** \$7,200

Si tiene 55 años o más al 31 de diciembre de 2021, puede aportar \$1,000 adicionales.

ELEGIBILIDAD PARA LA CUENTA HSA

Usted es elegible para aportar a una cuenta HSA si está inscrito en el plan HDHP de Cardinal Group Companies y cumple los demás requisitos de elegibilidad. Consulte discoverybenefits.com para obtener información sobre la elegibilidad.

CUENTAS FLEXIBLES DE GASTOS

Cardinal Group Companies ofrece tres opciones de cuentas flexibles de gastos (FSA), administradas por Discovery Benefits.

Ingresa a su cuenta en discoverybenefits.com para: consultar el saldo de su cuenta, calcular los ahorros en impuestos, consultar los gastos elegibles, descargar formularios, ver su historial de transacciones y más.

Tiene más tiempo para presentar gastos y recibir reembolsos después del final del año del plan. Los gastos deben hacerse y luego enviarse a Discovery Benefits a más tardar el 15 de marzo de 2021.



CUENTA FSA DE ATENCIÓN MÉDICA (NO DISPONIBLE SI APORTA A UNA CUENTA DE AHORROS DE SALUD O HSA)

Si se inscribe en el plan PPO de Cardinal Group Companies, podría ser elegible para financiar una FSA de atención médica, que le permite pagar desembolsos médicos, dentales y de la vista elegibles con dólares antes de impuestos.

El aporte máximo a la cuenta FSA de atención médica es de \$2,750 para el año natural 2021.



CUENTA FSA DE ATENCIÓN MÉDICA PARA FINES LIMITADOS (SI USTED APORTA A UNA CUENTA HSA)

Si aporta a una cuenta HSA, no será elegible para aportar a la cuenta FSA de atención médica. No obstante, podrá aportar a una cuenta FSA de atención médica para fines limitados, que puede usarse solamente para reembolsar gastos dentales y de la vista.

El aporte máximo para la cuenta FSA de atención médica para fines limitados es de \$2,750 para el año calendario 2021.



CUENTA FSA DE CUIDADO DE DEPENDIENTES

La cuenta FSA de cuidado de dependientes le permite cubrir gastos elegibles de cuidado de dependientes con dinero antes de impuestos. Los dependientes elegibles son los hijos menores de 13 años de edad, o hijos mayores de 13 años, cónyuge, o padre o madre ancianos que vivan en su casa y que física o mentalmente sean incapaces de cuidarse solos.

Usted puede aportar hasta \$5,000 a la cuenta FSA de cuidado de dependientes para el año del plan 2021 si está casado y declara impuestos junto con su cónyuge, o si declara como soltero o como jefe de hogar. Si están casados y declaran impuestos por separado, cada cónyuge puede elegir \$2,500 para el año del plan 2021.



Cuando usted aporta a una cuenta FSA de cuidado de dependientes hasta la cantidad máxima (\$5,000), ahorra \$1,000 por año.* Esto es así porque no tiene que pagar impuestos por sus aportes a la cuenta FSA.

*La cantidad varía según su categoría impositiva.

SEGURO DE VIDA Y AD&D

Cardinal Group Companies proporciona seguro básico de vida y por muerte accidental y pérdida de extremidades (AD&D) a todos los miembros del equipo con derecho a beneficios SIN COSTO ALGUNO. Tiene la opción de adquirir un seguro complementario de vida y AD&D.



SEGURO BÁSICO DE VIDA Y AD&D

Cardinal Group Companies proporciona seguro básico de vida y por muerte accidental y pérdida de extremidades (AD&D) a través de Lincoln Financial a todos los miembros del equipo con derecho a beneficios **SIN COSTO ALGUNO**. Si usted falleciera a consecuencia de un accidente, su beneficiario recibiría los beneficios del seguro de vida y AD&D. **Asegúrese de mantener actualizada la designación de sus beneficiarios.**

- **Beneficio de seguro de vida de miembro del equipo:** 1 vez los ingresos anuales, hasta un máximo de \$150,000
- **Beneficio de seguro de AD&D de miembro del equipo:** 1 vez los ingresos anuales, hasta un máximo de \$150,000

Su seguro básico de vida y AD&D también proporciona asistencia en viajes para ayudar con emergencias médicas mientras está de viaje, y asistencia de beneficiarios para la preparación o apoyo de testamento mientras enfrenta una pérdida. Para obtener más información, comuníquese con el Equipo de beneficios.

Según sea su situación personal, el seguro básico de vida y AD&D podría no ofrecer cobertura suficiente para sus necesidades. Para proteger a quienes dependen de usted para tener seguridad financiera, tal vez desee adquirir cobertura complementaria. Utilice la calculadora de **lfg.com** para encontrar la cantidad adecuada para usted.



SEGURO COMPLEMENTARIO DE VIDA Y AD&D

Cardinal Group Companies le da la opción de adquirir un seguro complementario de vida y AD&D para usted, su cónyuge y sus hijos dependientes por medio de Lincoln Financial.

Para obtener cobertura para su cónyuge o sus dependientes, debe adquirir la cobertura complementaria para usted. Las tarifas del seguro complementario de vida se clasifican por edad. Los beneficios se reducen al 65% a los 65 años, al 40% a los 70, al 25% a los 75 y al 10% a los 80 años.

- **Miembro del equipo:** incrementos de \$10,000 hasta \$300,000 o 5 veces el salario anual, lo que sea menor; emisión garantizada: \$100,000
- **Cónyuge:** Incrementos de \$5,000 hasta \$150,000 o el 50% de la de elección del miembro del equipo, lo que sea menor— emisión garantizada: \$10,000
- **Hijos dependientes:** de 14 días a 6 meses: \$250; desde los 6 meses hasta los 19 años, (o 26 si estudian a tiempo completo): \$10,000; emisión garantizada: \$10,000



Si escoge cobertura complementaria cuando sea elegible por primera vez para inscribirse, puede adquirir hasta las cantidades totales de emisión garantizada sin tener que presentar una declaración de salud (prueba de asegurabilidad). Si no se inscribe la primera vez que sea elegible y decide inscribirse durante un período subsiguiente de inscripción abierta anual, se le pedirá presentar prueba de asegurabilidad independientemente de la cantidad de cobertura. La cobertura no será válida hasta que la apruebe Lincoln Financial.

SEGURO DE INCAPACIDAD

El seguro de incapacidad está diseñado para ayudarle a cubrir sus necesidades financieras si queda incapacitado para trabajar por una lesión o enfermedad.

SEGURO DE INCAPACIDAD A CORTO PLAZO (STD)

Cardinal Group Companies proporciona automáticamente seguro incapacidad a corto plazo a través de Lincoln Financial a todos los miembros del equipo con derecho a beneficios **SIN COSTO ALGUNO**. El seguro por incapacidad a corto plazo está diseñado para ayudarle a cubrir sus necesidades financieras si queda incapacitado para trabajar a causa de una lesión o enfermedad. Los beneficios se reducen si existe otro ingreso; esto incluye los planes por incapacidad a corto plazo por mandato estatal.

- **Beneficio:** 60% del salario básico semanal hasta \$2,000
- **Período de eliminación:** 14 días
- **Duración del beneficio:** hasta 11 semanas

SEGURO VOLUNTARIO DE INCAPACIDAD A LARGO PLAZO

Cardinal Group Companies le brinda la opción de adquirir seguro voluntario de incapacidad a largo plazo (LTD) a través de Lincoln Financial. El seguro voluntario de LTD está diseñado para ayudarle a cubrir sus necesidades financieras en el caso de que su incapacidad continúe más allá de período de incapacidad a corto plazo.

- **Beneficio:** 60% del salario básico semanal hasta \$5,000
- **Período de eliminación:** 90 días
- **Duración del beneficio:** la edad normal de retiro del seguro social

BENEFICIOS VOLUNTARIOS

Cardinal Group Companies le brinda la opción de adquirir **seguro voluntario de accidentes de grupo y seguro de enfermedades graves** a través de Lincoln Financial. Estos planes pagarán beneficios en efectivo a los miembros cuando comiencen a acumularse gastos médicos y diarios inesperados después de un accidente o enfermedad cubiertos.

Para obtener información adicional, comuníquese con el Equipo de beneficios de Cardinal Group Companies en benefits@cardinalgroup.com.

Importante: Usted es elegible para recibir cobertura voluntaria de beneficios a través de Lincoln Financial desde el primer día del mes siguiente a su fecha de contratación.

BENEFICIOS DE CUIDADO DE FAMILIA

CARE@WORK BY CARE.COM

Su acceso a Care.com incluye:

Membresía premium de Care.com

Publique puestos de trabajo relacionados con el cuidado, busque y comuníquese con cuidadores 24/7, con acceso ilimitado.

Cuidado de respaldo

Cuidado de niños en casa o en centros de cuidado cuando más lo necesita; servicio en hasta apenas dos horas después de solicitarlo.

Cantidades de copago de cuidado de respaldo

- \$5.00/hora por cuidado en el hogar*
- \$10.00 por niño por día en centros de cuidado infantil*

*Límite de 10 días/por año por miembro del equipo.

Asistencia de expertos

Asistencia personalizada de un asesor dedicado que ayuda a encontrar con facilidad a su cuidador perfecto.

Planificación de cuidado a personas mayores

Trabajadores sociales de nivel de maestría lo guían a través de las complejidades de cuidar a sus seres queridos.

BENEFICIOS DISPONIBLES PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO

PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO

Los servicios del Programa de asistencia al empleado (EAP) se les proporcionan a usted y a los miembros de su familia **SIN COSTO ALGUNO** a través de Anthem.

Se trata de un programa confidencial para ayudarles a usted y a sus familiares a manejar el estrés que suponen los problemas cotidianos o las situaciones de crisis. Este programa puede ayudarle al proporcionarle recursos informativos y remisiones sobre cuestiones de familia, información y remisiones legales, y orientación acerca de cuestiones financieras.

- Puede acceder a estos servicios a través de llamadas telefónicas sin costo o en línea.
- Cada miembro puede recibir hasta tres sesiones de asesoramiento en persona, por incidente, por año, sin costo.
- Nunca se comparte información personal con Cardinal Group Companies.

El EAP gratuito puede ofrecerle apoyo 24 horas, los 7 días de la semana.

- Llame al EAP al 800-865-1044 o visite anthemeap.com (código de compañía: Cardinal Group Management).

SEGURO DE MASCOTAS

Cardinal Group Companies ofrece un seguro voluntario de mascotas en todo el país. Las opciones del plan están diseñadas para proporcionar a los amos de mascotas un 90%, 70% o 50% de reembolso en las cuentas de atención veterinaria elegibles con el veterinario de su elección.

Hay dos niveles de cobertura entre los que elegir: My Pet Protection y My Pet Protection Plus With Wellness. Ambos planes tienen un deducible anual de \$250 y un estúpido beneficio máximo anual de \$7,500.

My Pet Protection cubre:

- | | | |
|-------------------------|--|--|
| ◦ Accidentes y lesiones | ◦ Afecciones hereditarias y congénitas | ◦ Línea telefónica de ayuda veterinaria 24/7 |
| ◦ Cáncer | | |
| ◦ Enfermedades dentales | ◦ Tratamientos conductuales | |

My Pet Protection with Wellness incluye todo lo incluido en el plan My Pet Protection plus:

- | | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| ◦ Exámenes de bienestar | ◦ Pulgas y garrapatas |
| ◦ Esterilización o castración | ◦ Prevención de dirofilariasis |

Ninguno de los planes cubre enfermedades preexistentes.

Facilidad de inscripción

Hay tres maneras sencillas de inscribirse para el beneficio de seguro de mascotas voluntario:

- Visite petinsurance.com/cardinalgroup.
- Visite petsnationwide.com y escriba Cardinal Group Companies.
- Llame al 877-738-7874 y diga que es empleado de Cardinal Group Companies para que le den precio especial.

DESCUENTOS DE GRUPO

PerkSpot permite a los miembros del equipo de Cardinal que tengan acceso a miles de descuentos locales y en línea. Las marcas incluyen, entre otras, Apple, Samsung y Target.

BENEFICIOS DISPONIBLES PARA LOS MIEMBROS DEL EQUIPO DESPUÉS DE SEIS MESES DE SERVICIO

PLAN 401(k) DE AHORRO PARA EL RETIRO

Cardinal Group Companies ofrece un Plan 401(k) de ahorro para el retiro, administrado por Fidelity.

Elegibilidad: Todos los miembros del equipo son elegibles para participar en el plan de retiro de Cardinal Group Companies. Usted es elegible para participar a partir del primer día del mes siguiente a que cumpla seis meses de servicio y tenga 21 años o más.

Aportes: Los aportes diferidos al plan de los ingresos elegibles se hacen de manera tradicional con dólares antes de impuestos, o después de impuestos con una cuenta Roth 401(k). Los participantes pueden aportar del 1 al 85% de las ganancias elegibles, sin exceder el límite anual del IRS en dólares, que es de \$19,500 para 2021. Las personas que tengan más de 50 años de edad el 31 de diciembre de 2021 también pueden hacer aportes complementarios de hasta \$6,500, para un total de \$26,000.

Contribuciones correspondientes: Cardinal Group Companies iguala las contribuciones de los miembros del equipo dólar por dólar hasta el 4% de sus ganancias elegibles. En cada período de pago se hace una contribución correspondiente y se deposita en el plan con sus aportes. Cada año que Cardinal Group Companies haga una contribución, se le notificará al menos 30 días (y no más de 90 días) antes del inicio del año del plan en que se hagan las contribuciones. Usted no paga impuestos sobre la renta por esta contribución o las ganancias que devengue hasta que tome una distribución. Todas las contribuciones correspondientes están exentas del pago de impuestos.

REEMBOLSO DE PRÉSTAMOS ESTUDIANTILES

Cardinal Group Companies ofrece un programa de reembolso de préstamos estudiantiles a través de Fidelity a todos los miembros del equipo elegibles para beneficios después de seis meses de servicio.

El préstamo debe ser:

- De una escuela de oficios o institución educativa
- Estar al día y en buena situación

Reciba hasta \$50 al mes por préstamos que califiquen:

- Se aplica directamente al capital del préstamo

PERMISO POR MATERNIDAD O PATERNIDAD

Cardinal Group Companies ofrece 12 semanas de permiso pagado por maternidad o paternidad a los miembros del equipo de tiempo completo que sean cuidadores primarios de un recién nacido o de un niño adoptado.

- **Elegibilidad:** Primer día del mes después de seis meses de servicio
- **Beneficio:** 100% del sueldo básico semanal; cuando corresponda, se aplica STD
- **Período de eliminación:** 14 días
- **Duración del beneficio:** 12 semanas

FERIADOS DE LA COMPAÑÍA

A los miembros del equipo de tiempo completo se les pagarán los siguientes diez días feriados de la compañía:

- Año Nuevo
- Día de Martin Luther King
- Día de los Soldados Caídos (Memorial Day)
- Juneteenth
- Día de la Independencia
- Día del Trabajo
- Día Nacional del Voto
- Día de Acción de Gracias
- Víspera de Navidad
- Día de Navidad



PROGRAMA DE BIENESTAR

Cardinal Group Companies se ha asociado con Navigate, un portal de bienestar que ofrece muy buenas herramientas y recursos para trazar su camino hacia un estilo de vida más saludable.

El portal de The Navigate está disponible para todos los miembros de tiempo completo de Cardinal Group Companies. Manténgase atento para que obtenga más información sobre cómo acceder al Portal Wellbeing de Cardinal Group Companies, con tecnología Navigate.

¿QUÉ DEBE ESPERAR DEL PORTAL?

Aproveche las herramientas y los recursos de Navigate y comience a vivir una vida más feliz y saludable.

Con Navigate:

- Ganará recompensas mientras fomenta hábitos saludables con el rastreador de incentivos.
- Aprenderá sobre su salud mental, emocional y física con cursos de aprendizaje por video.
- Se desafiará a sí mismo y a sus amigos con desafíos personales y desafíos de Snap.
- Realizará un seguimiento de su actividad y nutrición con la aplicación Navigate Wellbeing.
- Buscará recetas y entrenamientos.

DESCARGUE LA APLICACIÓN DE BIENESTAR DE NAVIGATE

La aplicación Navigate Wellbeing hace que sea más fácil que nunca supervisar su comportamiento relacionado con la salud y acceder a información sobre su programa.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Si tiene alguna duda acerca de sus beneficios o de la información contenida en esta guía, póngase en contacto con el Equipo de beneficios en benefits@cardinalgroup.com.

Proveedor o plan	N.º de grupo	Número de contacto	Sitio web	Cómo inscribirse
Plan médico Anthem	195959	877-811-3106	anthem.com	Portal de Ultimate Kronos Group
Plan dental Delta Dental of Colorado	W1242	800-610-0201	deltadentalco.com	
Plan de la vista Anthem	195959	866-723-0515	anthem.com	
Cuenta de ahorros de salud (HSA) Discovery Benefits	N/A	866-451-3399	discoverybenefits.com	
Cuentas flexibles de gastos (FSA) Discovery Benefits	N/A	866-451-3399	discoverybenefits.com	
Seguro de vida y AD&D Lincoln Financial	000010208647	800-423-2765	lfg.com lifeclaims@lfg.com	
Seguro de incapacidad Lincoln Financial	STD: 000010184256 LTD: 000010166151	800-423-2765	disabilityclaims@lfg.com	
Cuidado de familia Care.com	N/A	877-227-3115	cardinalgroup.care.com	cardinalgroup.care.com
Programa de asistencia al emplead Anthem	N/A	800-865-1044	anthemeap.com (código de la compañía: Cardinal Group Management)	N/A
Seguro para mascotas Nationwide	N/A	877-738-7874	petinsurance.com/ cardinalgroup	petinsurance.com/ cardinalgroup
Plan 401(k) de ahorro para el retiro Fidelity	80630	ENG: 800-835-5095 ESP: 800-587-5282	401k.com	401k.com
Reembolso de préstamos estudiantiles Fidelity	N/A	N/A	fidelity.com	fidelity.com

El propósito de este resumen de beneficios no es proporcionar una descripción completa de los términos y los planes de beneficios de seguros de Cardinal Group Companies. Consulte la documentación del plan para obtener una descripción completa. Los planes se rigen en todos los aspectos por los términos de sus respectivos documentos legales, y no por este o cualquier otro resumen de beneficios de seguro proporcionado por el plan. En el caso de discrepancia entre el resumen del plan y el documento oficial, prevalecerá este último. Aunque Cardinal Group Companies mantiene sus planes de beneficios de forma continua, se reserva el derecho de cancelar o modificar cada uno de los planes, en su totalidad o parcialmente, en cualquier momento.

Imágenes © 2021 Getty Images. Reservados todos los derechos.