oro™

Guía de beneficios

Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2027

Empleados de EE. UU.

¡Bienvenido a su Guía de beneficios de Oro de 2027!

Mientras seguimos construyendo Oro y dando forma al futuro de la movilidad, hay algo que permanece constante: nuestro compromiso con nuestra gente.

El trabajo que realizamos juntos es ambicioso. Estamos creando una empresa diseñada para avanzar con mayor rapidez, pensar de manera diferente y abrir nuevas posibilidades en el ámbito de la movilidad. Nada de esto sería posible sin un equipo excepcional. Por ello, nos comprometemos a ofrecer beneficios que lo respalden a usted y a su familia, le ayuden a prosperar tanto en el ámbito personal como en el profesional y le permitan dar lo mejor de sí mismo cada día en el trabajo.

Al revisar esta guía y prepararse para el período de inscripción abierta, queremos ofrecerle claridad sobre lo que está por venir. En 2027, los empleados de Oro seguirán participando en los planes de beneficios de Hertz, lo que garantiza continuidad, estabilidad y acceso a la cobertura integral y a los recursos que ya conoce. Este enfoque nos permite mantenernos concentrados en la ejecución de nuestra estrategia, el crecimiento del negocio y la inversión en el futuro, mientras aseguramos el apoyo ininterrumpido para nuestro equipo.

Más allá de 2027, consideramos que los beneficios son una parte fundamental de la experiencia del empleado que estamos construyendo en Oro. A medida que nuestra empresa evolucione, seguiremos escuchando, aprendiendo y perfeccionando nuestros programas para garantizar que satisfagan las necesidades de nuestro personal y reflejen la cultura y los valores que aspiramos a crear. Nuestro objetivo no es simplemente mantener los beneficios, sino desarrollar cuidadosamente una oferta que apoye a nuestra gente en cada etapa de su vida y de su carrera profesional.

Le invitamos a dedicar tiempo para revisar detenidamente sus opciones y para seleccionar los beneficios que mejor se adapten a sus necesidades. Ya sea que se enfoque en su salud, bienestar financiero, planificación de la jubilación o el apoyo a su familia, estos programas están aquí para ayudarle a triunfar tanto en el trabajo como fuera de él.

También seguirá teniendo acceso a recursos disponibles para todos los empleados, incluidos SupportLinc, nuestro Programa de asistencia al empleado, y Perks at Work, nuestro mercado de descuentos para empleados. Estos programas reflejan nuestra creencia de que el bienestar va más allá de la atención de la salud e incluye las herramientas, el apoyo y la flexibilidad que las personas necesitan para desenvolverse en su vida cotidiana.

A medida que los costos de atención de la salud siguen aumentando en todo el país, mantenemos nuestro compromiso de equilibrar la asequibilidad con la sostenibilidad a largo plazo. Si bien algunas primas aumentarán ligeramente en 2027, nuestro enfoque sigue siendo ofrecer una cobertura competitiva y significativa que aporte valor a usted y a su familia, al mismo tiempo que preservamos la solidez de nuestros programas para el futuro.

Lo más importante es que queremos que cada empleado se sienta empoderado para desempeñar un papel en el futuro de Oro. La empresa que estamos construyendo se verá moldeada por el talento, las ideas y la dedicación de nuestro equipo. A medida que crecemos, sus comentarios, experiencias y perspectivas nos ayudarán a definir cómo seguiremos invirtiendo en nuestra gente y fortaleciendo la experiencia del empleado.

Gracias por todo lo que hacen para atender a nuestros clientes, apoyarse mutuamente y ayudar a dar forma al futuro de la movilidad. Nos entusiasma el camino que tenemos por delante y agradecemos poder construirlo juntos.

Doria Holbrook
Directora Ejecutiva, Oro Mobility

Índice

Inscripción 2

Beneficios de salud 4

Programas de bienestar 15

Beneficios financieros 20

Beneficios voluntarios 25

Otros beneficios 27

Contactos 30

Avisos legales 32

Empleados de Oro Hawái

Busque este icono en toda la guía para ver los beneficios disponibles solo para los empleados de Hawái.

Aviso sobre Medicare Parte D

Si usted (o sus dependientes) tienen Medicare o serán elegibles para Medicare en los próximos 12 meses, una ley federal le ofrece más opciones sobre la cobertura de sus medicamentos con receta. Comuníquese con el equipo de Total Rewards para obtener más detalles.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Scan the QR code to access the guide in Spanish.

Escanee el código QR para acceder a la guía en español.

Inscripción

Cuándo inscribirse

Cómo inscribirse

Quién puede inscribirse

Ayuda para la inscripción

Inscripción

Cuándo inscribirse

Hay ciertas ocasiones en las que puede inscribirse o modificar sus beneficios:

» **Inscripción abierta:** el período de inscripción abierta para los beneficios de 2027 es del **domingo, 1 de noviembre de 2026 al domingo, 15 de noviembre de 2026**. Esta es su oportunidad de cambiar sus beneficios, seleccionar nuevos beneficios, y actualizar su información de contactos y beneficiarios.

» **Inscripción de nuevos empleados:** si usted ha sido contratado recientemente, tiene **30 días** desde su fecha de contratación para inscribirse. Visite **hertzbenefits.com/new-hires** y use la calculadora de cobertura para ver cuándo comenzarán sus beneficios. Algunos beneficios adicionales de Hertz, como descuentos en automóviles, tienen diferentes requisitos de fecha. Lea esta guía para obtener más información.

» **Cambio de estado:** si cambia su estado laboral, puede comunicarse con un especialista de beneficios de Hertz llamando al **800-654-3373** y seleccionando la opción n.° 3, para confirmar su elegibilidad.

» **Eventos de vida calificados:** fuera de la inscripción de nuevos empleados, del cambio de estado o del período de inscripción abierta, no puede modificar sus beneficios salvo que pase por un Evento de vida calificado (QLE) como matrimonio, divorcio, nacimiento, adopción, fallecimiento, pérdida de condición de dependiente, o pérdida de cobertura. Si pasa por un QLE, debe realizar los cambios dentro de los **31 días** posteriores a la fecha del evento accediendo a **hertzbenefits.com**.

Cómo inscribirse

¿Está listo para inscribirse? ¡Continuemos! Comience en **hertzbenefits.com**. Haga clic en **Log In (Iniciar sesión)** en la parte superior de la página y luego en **Enroll/Review Benefits (Inscribirse/Revisar beneficios)**. A continuación, seleccione **Start Here (Comenzar aquí)** en la ventana principal.

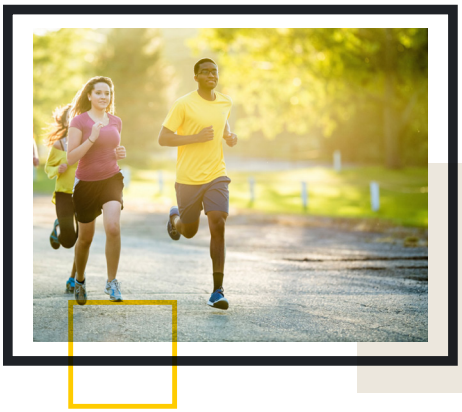
¿Primera vez?

Deberá registrarse. Haga clic en **Register (Registrarse)** bajo **First Time Here (Primera vez aquí)**. Ingrese la clave de la empresa "Hertz", su número de identificación de empleado y su fecha de nacimiento. Una vez registrado, puede crear su propio nombre de usuario, contraseña y preguntas de seguridad.

El sistema de inscripción le guiará a través de cada categoría de beneficios y le permitirá revisar los costos y otras opciones. Cuando haya hecho sus selecciones y haya revisado su información, haga clic en **I Agree (Acepto)** para confirmar sus elecciones. Sabrá que ha terminado cuando vea un número de confirmación.

¡Acceda a su información de beneficios en todo momento con la aplicación de beneficios MyChoice®!

Disponible tanto en Apple App Store como en Google Play, puede revisar los detalles de su plan, ver y cambiar a sus beneficiarios, cargar documentos, acceder a sus tarjetas de identificación y chatear las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para obtener ayuda.



De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Elegibilidad

Quién puede inscribirse

Usted es elegible para los beneficios si debe cumplir regularmente un horario de por lo menos 30 horas de trabajo por semana y ciertos requisitos de horarios laborales. Si es elegible para beneficios, puede también agregar sus dependientes elegibles a ciertos planes. Los dependientes elegibles incluyen a su cónyuge/pareja de hecho o hijos menores de 26, incluyendo los hijos biológicos, en guarda y adoptados, hijastros legales, e hijos de quienes tiene custodia legal o a los que está obligado a proveer cobertura por sentencia de tribunal.*

Elegibilidad de Hertz Hawái

Los empleados de Oro en Hawái que tienen programado trabajar regularmente al menos 20 horas por semana son elegibles para recibir beneficios el primer día del mes después de cuatro semanas consecutivas de empleo.

Verificación de dependientes
Después de inscribir a nuevos dependientes, se le pedirá que proporcione ciertos documentos para verificar su elegibilidad. Incluirá elementos como licencia de matrimonio, prueba de responsabilidad financiera actual, certificado de nacimiento, etc. Es importante saber que falsificar información tiene consecuencias, incluyendo la cancelación de la cobertura de dependientes y medidas disciplinarias que podrían incluir la terminación.

Ayuda para la inscripción

Especialista en beneficios de Hertz
Entendemos que inscribirse no siempre es simple, por lo que puede tener preguntas o necesitar ayuda. Los especialistas en beneficios de Hertz pueden responder sus preguntas o incluso completar su inscripción junto a usted si llama al **800-654-3373**, opción 3. Los especialistas en beneficios de Hertz están disponibles de 9:00 a. m. a 6:00 p. m. hora del este (8:00 a. m. a 5:00 p. m. hora del centro), de lunes a viernes. Presione “3” para hablar con un especialista en beneficios de Hertz.

AskHR
Si alguno de sus datos personales parece ser incorrecto dentro del sistema de beneficios y para obtener información sobre algunos programas de beneficios, tales como reembolso de matrícula y descuentos de automóviles, comuníquese con AskHR. AskHR está disponible para ayudar de 9:00 a. m. a 6:00 p. m. hora del este (8:00 a. m. a 5:00 p. m. hora del centro), de lunes a viernes llamando al **800-654-3373**.

Beneficios del sindicato
Las preguntas relacionadas con los beneficios provistos por el sindicato pueden enviarse a **unionbenefits@hertz.com**. Los empleados pueden tener una combinación de beneficios de elegibilidad de Hertz o del sindicato.

* Recuerde, esta es una descripción general de la elegibilidad. Para obtener detalles completos, consulte la descripción resumida del plan.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Beneficios de salud

Cobertura médica y de farmacia

Cobertura médica y de farmacia para empleados de Hawái

Cobertura dental

Cobertura de la visión

Cobertura médica

Tres excelentes opciones

¡Ofrecemos tres opciones de planes médicos administrados por UMR para que pueda elegir la mejor opción para usted y su familia! Para buscar un médico dentro de la red, visite **HealthyHertz.com** y seleccione **find a provider (buscar un proveedor)**. Escriba **UnitedHealthcare Choice Plus** en el cuadro de búsqueda.

$$$ Plan PPO

Este plan tiene una prima más alta pero un deducible más bajo, por lo que el seguro comienza a pagar antes. Si prefiere gastos médicos predecibles, este plan podría ser la opción correcta para usted. Puede combinarse con una cuenta de gastos flexibles para atención de la salud (HCFSA).

$$ CDHP

Este plan tiene una prima más baja pero un deducible más alto, por lo que paga menos de su sueldo por la cobertura. Este plan es generalmente el mejor valor para la persona promedio, con costos más bajos a pagar de su sueldo, los aportes de la cuenta de ahorros para la salud (HSA) de Hertz, así como un deducible razonable y límites de costos de bolsillo.

$ Plan de copago

Este es un plan médico de bajo costo y alta calidad, con copagos para visitas al consultorio y medicamentos con receta. Tiene la ventaja de ser la opción de menor costo de los tres planes, al mismo tiempo que proporciona la previsibilidad de los copagos. Puede combinarse con una cuenta de gastos flexibles para atención de la salud (HCFSA).

Empleados de Hertz Hawái

Consulte la **página 9** para obtener información sobre los planes médicos y de farmacia disponibles en Hawái.

Explicación de la jerga

- **Tarifa o prima:** al igual que la membresía por 12 meses en un gimnasio, es el monto base que usted paga por mes por la cobertura de atención de la salud, aunque usted no la use.
- **Deducible:** el monto que usted paga por gastos médicos antes de que la empresa de seguros cubra algún costo de beneficios por el año. Hay dos tipos de deducibles en los planes de Hertz:
  - **Integrado:** cada integrante de la familia tiene un deducible individual, mientras que la familia también tiene un deducible combinado. Cada persona recibe sus beneficios tan pronto como cumple con su deducible individual, sin importar cuál sea el total familiar.
  - **Familia verdadera:** esto significa que una familia puede cumplir con el deducible combinando los gastos deducibles. No hay límite en el monto que un miembro puede pagar contra el deducible familiar.
- **Costo máximo de bolsillo:** lo máximo que debería probablemente pagar para los servicios cubiertos en un año. Una vez que cubre su costo máximo de bolsillo, su plan cubre todos los gastos elegibles.
- **Coseguro:** la coparticipación del costo entre usted y la empresa de seguro. El coseguro es siempre un porcentaje que da un total de 100 %. Por ejemplo, si el plan paga el 80 %, usted es responsable de pagar el 20 % restante del costo.
- **Copago:** una tarifa plana que paga a su proveedor en el momento de la atención, parecido al precio para ingresar. Después podrá gastar más si su médico recomienda análisis de sangre, etc. El copago cubre los servicios principales incluidos en la visita al consultorio.
- **Dentro de la red:** los proveedores de la red han acordado cobrar tarifas con descuentos para los servicios que prestan durante las visitas, lo que significa que ahorra dinero automáticamente. Si usted va a un proveedor fuera de la red, pueden cobrarle más y el seguro cubrir menos de los costos.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Cobertura médica

Planes médicos

DEDUCIBLE Y COSTO MÁXIMO DE BOLSILLO (OOP)

MÁS BAJO $ — MEDIANO $$ — MÁS ALTO $$$

	Plan PPO		CDHP		Plan de copago	
	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 integrado		Deducible familia verdadera		Deducible integrado	
Financiación para HSA de Hertz						
Individual	No disponible		$250 depositados en enero y julio		No disponible	
Empleado + 1	No disponible		$500 depositados en enero y julio		No disponible	
Familiar	No disponible		$500 depositados en enero y julio		No disponible	
Deducible						
Individual	$1,000	$3,000	$2,400	$4,800	$4,500	$9,000
Empleado + 1	$2,000	$6,000	Máximo de $4,800	Máximo de $9,600	$9,000	$18,000
Familiar	$4,000	$12,000	Máximo de $4,800	Máximo de $9,600	$9,000	$18,000
Costo máximo de bolsillo						
Individual	$4,000	N/C	$4,000	$8,000	$6,550	$13,100
Empleado + 1	$8,000	N/C	$8,000	$16,000	$13,100	$26,200
Familiar	$12,000	N/C	$8,000	$16,000	$13,100	$26,200
Beneficios						
Visita al consultorio de un PCP	Copago de $35	50 % después del deducible	Copago de $30 después de deducible	50 % después del deducible	Copago de $40	50 % después del deducible
Visita al consultorio de un especialista	Copago de $50	50 % después del deducible	Copago de $50 después de deducible	50 % después del deducible	Copago de $80	50 % después del deducible
Sala de emergencias	Copago de $250 y 80 % después del deducible		Después del deducible, copago de $250 y 80 %		Copago de $300	
Otros servicios	80 % después del deducible	50 % después del deducible	80 % después del deducible	50 % después del deducible	70 % después del deducible	50 % después del deducible

PRIMA

MÁS ALTO $$$ — MEDIANO $$ — MÁS BAJO $

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Cobertura médica

Primas de atención médica y farmacia

	Solo empleado	Empleado + cónyuge	Empleado + hijos	Empleado + familia
PLAN PPO				
Tarifas quincenales	$194.27	$452.66	$369.17	$658.76
Tarifas semanales	$97.14	$226.33	$184.58	$329.38
CDHP				
Tarifas quincenales	$104.78	$243.87	$199.09	$354.72
Tarifas semanales	$52.39	$121.94	$99.55	$177.36
PLAN DE COPAGO				
Tarifas quincenales	$52.70	$134.46	$109.32	$195.58
Tarifas semanales	$26.35	$67.23	$54.66	$97.79

Coordinadores de atención de Quantum Health

Si se inscribe en un plan médico de UMR, tendrá acceso a Quantum Health y a muchas de sus ofertas de servicios.

Hertz | Quantum HEALTH

Su equipo de apoyo dedicado
La atención de la salud puede ser un proceso difícil y costoso que nadie debería tener que afrontar solo. Quantum está con usted en cada paso del camino. Piense en sus coordinadores de atención de Quantum Health como su equipo personal de profesionales de enfermería, expertos en beneficios y especialistas en reclamaciones que harán lo que sea necesario para ayudarle con sus necesidades exclusivas de atención de la salud. Cada vez que se ponga en contacto con un coordinador de atención, hablará con una persona real que entiende sus beneficios y sabe cómo navegar por el sistema de atención de la salud.

Desde el reemplazo de tarjetas de identificación hasta asuntos más complicados, como resoluciones de reclamaciones, ninguna solicitud es demasiado grande o pequeña para sus coordinadores de atención. Con capacidad de resolución y los recursos necesarios, los coordinadores de atención se encargan de tareas como:

- Obtener respuestas a reclamaciones, facturación y preguntas sobre beneficios
- Buscar proveedores dentro de la red
- Verificar la cobertura y obtener la aprobación previa de ser necesario
- Comunicarse con los proveedores para coordinar su tratamiento
- Revisar sus opciones de atención
- Reemplazar las tarjetas de identificación

Soluciones de reclamaciones
Quantum puede desglosar incluso la reclamación más compleja para que siempre sepa exactamente lo que se ha pagado y lo que se debe. Si usted cree que una reclamación ha sido injustamente negada, Quantum hará la investigación y la resolverá en su nombre o explicará por qué fue negada.

Experiencia con los beneficios
Averiguar lo que está o no cubierto por su plan puede ser confuso. Sus coordinadores de atención conocen sus beneficios de arriba a abajo. Cuando tenga preguntas, llame a Quantum. Es posible que tenga beneficios de los que ni siquiera está al tanto.

Para comunicarse con sus coordinadores de atención, llame al **877-674-3045**, utilice el chat de la aplicación Quantum Health, o visite **HealthyHertz.com**.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Cobertura esencial mínima

Y cobertura de indemnización con beneficios limitados

Un plan de indemnización con beneficios limitados le brinda a usted y a su familia beneficios básicos de atención médica y de medicamentos con receta para cubrir servicios médicos menores. Los beneficios de este plan son limitados, por lo que no debe considerarse una cobertura médica integral como los planes PPO, CDHP y de copago. Obtenga más información sobre este plan para asegurarse de elegir la mejor opción para usted y su familia. La Cobertura esencial mínima (MEC) es la cobertura que brinda servicios de atención preventiva para ayudar a identificar posibles riesgos de salud y permitir un diagnóstico y tratamiento tempranos. **Los beneficios fuera de la red no están cubiertos. Para encontrar proveedores de MEC dentro de la red, visite boongroup.com**.

	Plan Boon SmartMEC (solo dentro de la red)
Cobertura preventiva	
La cobertura cumple con el mandato individual definido en la Ley de Cuidado de Salud Asequible.	Cobertura del 100 % dentro de la red; sin copago, deducible ni coseguro.
Cobertura de medicamentos con receta	
Pago de indemnización por medicamentos genéricos	$20 por día
Pago de indemnización por medicamentos de marca preferida	$40 por día
Máximo por año calendario	2 receta de genéricos por mes
Telemedicina	
Programa de telemedicina (ofrecido por HealthiestYou)	Incluido, sin copago
Cobertura de indemnización con beneficios limitados: visitas al consultorio	
Visita al consultorio médico (incluye visitas de atención de urgencia)	$80 por día (máximo de 6 días por año calendario)
Cobertura de indemnización con beneficios limitados: radiografías y laboratorio para pacientes ambulatorios	
Laboratorio de diagnóstico para pacientes ambulatorios (análisis de sangre, prueba de glucosa, análisis de orina y otros)	$15 por día (máximo de 2 días por año calendario)
pruebas de diagnóstico seleccionadas para pacientes ambulatorios (incluye radiografías, ultrasonido, EEG y otros)	$75 por día (máximo de 1 día por año calendario)
Estudios avanzados para pacientes ambulatorios (TAC, MRI y otros)	$300 por día (máximo de 1 día por año calendario)
Sala de emergencias	Sin cobertura
Beneficios de cirugía (paciente internado/ambulatorio)	Paciente internado: $1,000 por día (máximo de 1 día por año calendario) Paciente ambulatorio: $500 por día (máximo de 1 día por año calendario) Paciente ambulatorio de cirugía menor: $100 por día (máximo de 1 día por año calendario)
Internación hospitalaria (si es menor a 24 horas)	$250 por día (máximo de 31 días por internación)
Internación hospitalaria (si es mayor a 24 horas)	$2,500 por día (máximo de 1 día por internación)
Seguro de vida y de desmembramiento y muerte accidental (AD&D)*	
Seguro de vida y AD&D para empleado	$10,000
Seguro de vida y AD&D para cónyuge	$5,000
Seguro de vida para hijos	$2,500

* No es elegible para COBRA

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Cobertura esencial mínima

Preguntas frecuentes

» **¿Cómo encuentro un proveedor dentro de la red?** Para encontrar médicos u hospitales dentro de la red, llame al **1-866-831-0847** o visite **boongroup.com**.

» **¿A quién llamo si necesito ayuda con una reclamación?** Puede comunicarse con un representante de miembros de Boon llamando al **1-866-831-0847.**

» **¿Qué significa la cobertura de indemnización con beneficios limitados?** Un plan de indemnización limitada le brinda a usted y a su familia beneficios básicos de atención médica y de medicamentos con receta para cubrir servicios médicos menores. Los beneficios de estos planes son limitados, por lo que no debe considerarse una cobertura médica integral como los planes PPO, CDHP y de copago.

» **¿Qué es un beneficio de indemnización para medicamentos con receta?** En lugar de pagar copagos de su propio bolsillo, su plan de indemnización para medicamentos con receta pagará un monto fijo en dólares por día, hasta un número máximo de días al año. Además, su beneficio de indemnización no está sujeto a restricciones del formulario.

» **¿Qué sucede si el costo de mi medicamento con receta supera el monto del beneficio diario?** Usted será responsable de pagar en la farmacia cualquier costo que exceda el monto del beneficio diario.

» **¿Podría ver un ejemplo de cómo funciona el plan?** Con el plan SmartMEC, Boon pagará hasta $80 por una visita al médico debido a una enfermedad. Si la factura del médico es de $100, usted deberá pagar la diferencia de $20. Si la factura del médico es de $70, Boon le enviará un cheque por la diferencia de $10. Puede visitar al médico hasta 6 días por año calendario bajo este beneficio. Para cualquier visita que exceda las 6 permitidas, usted será responsable del costo total de la consulta.

Primas

	Solo empleado	Empleado + cónyuge	Empleado + hijos	Empleado + familia
Plan SmartMEC				
Tarifas quincenales	$38.29	$97.52	$86.12	$147.48
Tarifas semanales	$19.15	$48.26	$43.06	$73.74

HealthiestYou de Teledoc

A nadie le gusta salir de casa cuando no se siente bien. Con la telemedicina, no es necesario hacerlo. Si se inscribe en un plan médico de cobertura esencial mínima, puede hablar con un médico en cualquier momento y lugar a través de HealthiestYou de Teladoc.

» **¿Cuánto me cuesta una consulta?** La consulta con un proveedor de telemedicina es gratuita si se inscribe en un plan médico que ofrezca la cobertura esencial mínima.

» **¿Cómo me comunico con el proveedor de telemedicina?** Puede ponerse en contacto con un proveedor visitando **healthiestyou.com** o a través de la aplicación HealthiestYou.

HealthiestYou está diseñado para complementar, y no reemplazar, la atención que recibe de su médico de cabecera. Los médicos de HealthiestYou forman una red independiente de médicos que asesoran, diagnostican y recetan a su propio criterio. Los médicos ofrecen cobertura mutua y ejercen su labor sujetos a las normativas estatales. Los médicos de la red independiente no recetan sustancias controladas por la DEA, medicamentos no terapéuticos ni otros medicamentos que puedan resultar perjudiciales debido a su potencial de abuso. HealthiestYou no garantiza que se emita una receta.

IMPORTANTE: la cobertura esencial mínima se ofrece bajo un plan autofinanciado mantenido por el patrocinador del plan. Los planes de indemnización con beneficios limitados y de indemnización para medicamentos con receta son emitidos por Boon. El plan no pagará beneficios por ninguna atención recibida antes de la fecha de entrada en vigencia de la cobertura, ni si el asegurado se encuentra hospitalizado en el momento en que la cobertura entra en vigencia. El término "hospital" no incluye residencias para adultos, centros de convalecencia ni centros de atención prolongada. EL PLAN DE INDEMNIZACIÓN CON BENEFICIOS LIMITADOS, POR SÍ SOLO, NO CONSTITUYE UNA COBERTURA DE SEGURO DE SALUD INTEGRAL (COBERTURA MÉDICA MAYOR) NI CUMPLE CON EL REQUISITO DE COBERTURA ESENCIAL MÍNIMA ESTABLECIDO POR LA LEY DE CUIDADO DE SALUD ASEQUIBLE.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Beneficios de farmacia

Cuando se inscribe en un plan médico de Hertz, usted tendrá automáticamente cobertura de medicamentos con receta a través de OptumRx. Para ahorrar al máximo al surtir sus medicamentos con receta, use una farmacia de la red de OptumRx. Puede buscar una farmacia dentro de la red y mirar la lista de medicamentos con receta actual en **optumrx.com**.

	Plan PPO	CDHP	Plan de copago
	Dentro de la red	Dentro de la red	Dentro de la red
	Deducible integrado	Deducible familia verdadera	Deducible integrado
Farmacia minorista (suministro para 30 días)			
Genéricos	80 %, $10 mín./$100 máx.	80 % después del deducible, $15 mín./$100 máx.	Copago de $10
De marca	75 %, $30 mín./$160 máx.	75 % después del deducible, $40 mín./$160 máx.	Copago de $60
De marca no preferida	70 %, $75 mín./$225 máx.	70 % después del deducible, $80 mín./$225 máx.	Copago de $120
Farmacia de pedido por correo (suministro para 90 días)			
Genéricos	80 %, $20 mín./$200 máx.	80 % después del deducible, $30 mín./$200 máx.	Copago de $20
De marca	75 %, $60 mín./$320 máx.	75 % después del deducible, $80 mín./$320 máx.	Copago de $120
De marca no preferida	70 %, $150 mín./$450 máx.	70 % después del deducible, $160 mín./$450 máx.	Copago de $240

Programa de farmacia de especialidades

Ciertos medicamentos deben suministrarse a través de una farmacia de especialidades de Optum. Si le recetan un medicamento especial, llame al **877-838-2907** para inscribirse en el programa. El programa también proporciona entrega a domicilio para ciertos medicamentos y consultas en video en vivo con médicos que pueden ayudarle a encontrar acceso asequible a sus medicamentos.

Rx Savings Solutions

Rx Savings Solutions (RxSS), un servicio gratuito y confidencial, lo conecta con su plan médico de Hertz para mostrarle todas las opciones de bajo costo que tiene para sus medicamentos. RxSS no reemplaza a su plan de medicamentos con receta de OptumRx. Es un programa complementario diseñado para ayudarle a usted y a su familia a ahorrar dinero en sus medicamentos con receta.

Para inscribirse, visite **myrxss.com** o descargue la aplicación móvil Rx Savings Solutions para acceder a su cuenta gratuita. ¿Preguntas? Llame al **800-268-4476** de lunes a viernes, 8:00 a. m. a 9:00 p. m. hora del este, o envíe un correo electrónico a **support@rxss.com**.

Programa de medicamentos con receta de mantenimiento

Para los medicamentos que toma de forma continua, el programa Walgreens90 facilita la renovación de recetas al permitirle obtener un suministro para 90 días en Walgreens o a través de Optum Home Delivery. Menos renovaciones pueden significar menos complicaciones y, además, un posible ahorro de dinero.

Su plan permite un número limitado de surtidos para 30 días en farmacias minoristas. Una vez agotados esos surtidos, deberá obtener un suministro para 90 días a través de Walgreens u Optum Home Delivery para evitar tener que pagar, posiblemente, el costo total del medicamento.

¿Listo para hacer el cambio? Visite **optumrx.com** para conocer más o para comenzar.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Cobertura médica y de farmacia para empleados de Hawái

Dos excelentes opciones

Ofrecemos dos planes médicos y de farmacia a través de Kaiser Permanente para que pueda elegir la mejor opción para usted y su familia. Para obtener más información, visite **my.kp.org** o llame al **800-966-5955**. Sus costos se basan en un porcentaje de su salario. Para consultar las actualizaciones del diseño del plan y las tarifas, por favor consulte el sistema de inscripción y su Resumen de beneficios.

HMO de Kaiser Permanente (KP)

Con este plan, solo puede ver proveedores y farmacias de KP dentro de la red. Este plan también tiene costos máximos de bolsillo más altos.

POS de Kaiser Permanente (KP)

Con este plan, están cubiertos los proveedores de KP dentro de la red y proveedores y farmacias fuera de la red. Sin embargo, aún ahorrará más dinero cuando vea a un proveedor de KP o farmacia, y tendrá un deducible si ve a un proveedor fuera de la red.

Cobertura médica

	HMO de KP	POS de KP		
	Dentro de la red	DENTRO DE LA RED (PROVEEDOR DEL PLAN)	DENTRO DE LA RED (PROVEEDOR CONTRATADO)	FUERA DE LA RED
Deducible Solo empleado/Familiar	$0/$0	$0/$0	$0/$0	$100/$300
Costo máximo de bolsillo Solo empleado/Familiar	$2,500/$7,500	$2,000/$6,000	$2,000/$6,000	$2,000/$6,000
Visitas al consultorio del médico	Copago de $15 (adultos mayores de 18 años)	Copago de $20	20 % de la tarifa contratada	20 % del cargo permitido
Atención preventiva	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0
Sala de emergencias	20 % de cargos aplicables	20 % de cargos aplicables	20 % de cargos aplicables	20 % de cargos aplicables
Servicios de internación en hospital	20 % de cargos aplicables, sin deducible	20 % de cargos aplicables, sin deducible	20 % de la tarifa contratada	20 % del cargo permitido
Laboratorio básico y diagnóstico por imagen	Copago de $15 por día	Copago de $20 por día	20 % de la tarifa contratada	20 % del cargo permitido
Laboratorio de especialidad y diagnóstico por imagen (TAC, MRI, etc.)	20 % de cargos aplicables, sin deducible	20 % de cargos aplicables, sin deducible	20 % de la tarifa contratada	20 % del cargo permitido

Cobertura de farmacia

	HMO de KP	POS de KP		
Beneficio	Solo dentro de la red	DENTRO DE LA RED (PROVEEDOR DEL PLAN)	DENTRO DE LA RED (PROVEEDOR CONTRATADO)	Fuera de la red
Farmacia minorista (suministro para 30 días)				
Genérico de mantenimiento	Copago de $3	Copago de $3	20 %, mínimo de $10	Sin cobertura
Genéricos	Copago de $10	Copago de $10	20 %, mínimo de $10	Sin cobertura
De marca	Copago de $45	Copago de $45	20 %, mínimo de $45	Sin cobertura
Especiales	Copago de $200	Copago de $200	20 %, mínimo de $200	Sin cobertura
Farmacia de pedido por correo (suministro para 90 días consecutivos)				
Genérico de mantenimiento	Copago de $3	Copago de $3	Sin cobertura	Sin cobertura
Genéricos	Copago de $20	Copago de $20	Sin cobertura	Sin cobertura
De marca	Copago de $90	Copago de $90	Sin cobertura	Sin cobertura
Especiales	N/C	N/C	Sin cobertura	Sin cobertura

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Cobertura dental

Los planes dentales de Hertz se ofrecen a través de Cigna. Los empleados de Oro actualmente inscriptos en los planes dentales pueden buscar proveedores en el portal **mycigna.com**. Aquellos que puedan estar inscriptos en el plan de un cónyuge o un nuevo contratado, deben buscar proveedores en el sitio web público de Cigna, **cigna.com**.

	Dental HMO de Cigna	Plan B Dental PPO Total		Plan C Solo atención preventiva
Lo que paga	**Solo dentro de la red**	**Dentro de la red**	**Fuera de la red[1]**	**Dentro o fuera de la red[1]**
Deducible	$0	$75	$150	$0
Atención preventiva y de diagnóstico (exámenes, limpiezas y radiografías; máximo 2 visitas por año del plan)	100 %	100 %	100 %	100 %
Atención de restauración básica (rellenos, extracciones y tratamientos de conducto)	Para ver su copago, revise el Cronograma de cargos para el paciente en **HertzBenefits.com**	80 %	70 %	Sin cobertura
Atención de restauración mayor (coronas, puentes, y dentaduras postizas)		50 %	40 %	
Ortodoncia[3]		50 %	40 %	
Beneficio máximo anual	Sin máximo	$1,500	$1,500	$1,500

[1] Si utiliza un proveedor fuera de la red, usted es responsable de cualquier monto que exceda el gasto elegible según lo determine Cigna Dental.
[2] El deducible fuera de la red no cuenta para cubrir el deducible dentro de la red y el deducible dentro de la red no cuenta para cubrir el deducible fuera de la red.
[3] Para el Plan Dental B de Hertz , la ortodoncia se limita a hijos dependientes hasta los 19 años. El beneficio máximo de por vida es $1,500.

Primas de atención dental

	Solo empleado	Empleado + cónyuge	Empleado + hijos	Empleado + familia
Dental HMO de Cigna				
Tarifas quincenales	$3.49	$7.50	$6.97	$11.51
Tarifas semanales	$1.74	$3.75	$3.49	$5.76
Plan B: Dental PPO Total				
Tarifas quincenales	$11.78	$24.40	$23.86	$40.25
Tarifas semanales	$5.89	$12.20	$11.93	$20.13
Plan C: solo atención preventiva				
Tarifas quincenales	$2.90	$5.99	$5.76	$9.84
Tarifas semanales	$1.45	$3.00	$2.88	$4.92

Programa de integración de salud bucal

Este programa es para personas con ciertas afecciones médicas que aumentan el riesgo de enfermedad de las encías y caries. Se requiere estar bajo tratamiento actual de las siguientes afecciones médicas: enfermedad cardiovascular, accidente cerebrovascular, diabetes, maternidad, enfermedad renal crónica, trasplantes de órganos, radiación de cáncer de cabeza y cuello, artritis reumatoide, síndrome de Sjögren, lupus, enfermedad de Parkinson, esclerosis lateral amiotrófica (ELA), enfermedad de Huntington, y abuso y adicción a opiáceos. Si es elegible, el programa le reembolsará los servicios dentales que tratan la enfermedad de las encías y la caries dentales.

Si es elegible, se inscribirá automáticamente en el programa. Para obtener más información sobre su elegibilidad y sus beneficios, inicie sesión en **mycigna.com**, seleccione **Review My Coverage** (Revisar mi cobertura), luego elija **Dental** en el menú desplegable. También puede comunicarse con el Servicio de Atención al Cliente para recibir asistencia.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Cobertura dental para empleados de Hawái

Cobertura dental de Hertz en Hawái

Los planes dentales de Hertz para los empleados de Hawái se ofrecen a través de Hawaii Dental Service.

- **Atención preventiva y de diagnóstico:** 100 % cubierto, sin deducible
- **Atención de restauración básica:** 80 % cubierto después del deducible
- **Atención de restauración mayor:** 50 % después del deducible
- **Ortodoncia:** 50 % cubierto hasta $1,500 máximo de por vida para los hijos dependientes

Para ver qué está cubierto y cómo calcular el costo de la atención, visite **hawaiidentalservice.com** o llame al **800-232-2533**.

Primas de atención dental de Hawái

	Solo empleado	Empleado + cónyuge	Empleado + hijos	Empleado + familia
Hawaii Dental Service				
Tarifas quincenales	$10.32	$21.69	$19.62	$33.04
Tarifas semanales	$5.16	$10.84	$9.81	$16.52

Total Health Plus

Total Health Plus proporciona cobertura dental adicional para miembros con embarazo, diabetes, cáncer, cáncer bucal, accidente cerebrovascular y problemas cardíacos, insuficiencia renal, riesgo médico de caries, trasplantes de órganos o síndrome de Sjögren. Si usted es elegible, puede recibir limpiezas adicionales y en algunos casos tratamientos con flúor. Comuníquese al **808-529-9248** o visite **hawaiidentalservice.com** para obtener más información.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Cobertura de la visión

El plan de la visión de Hertz se ofrece a través de EyeMed para los empleados de Hawái y del territorio continental de los EE. UU. Para buscar un proveedor de la visión dentro de la red, visite **eyemed.com** o llame al **866-939-3633**.

Servicios de atención de la visión	Su costo dentro de la red
Examen con dilatación si fuera necesaria (una vez cada 12 meses)	Copago de $0
Marcos (una vez cada 24 meses) Cualquier marco disponible en el local del proveedor	Copago de $0, asignación de $140, 20 % descuento sobre saldo $140
Lentes de plástico estándar (una vez cada 12 meses) • Monofocales • Bifocales • Trifocal o lenticular • Lentes progresivos estándar • Lentes progresivos premium	Copago de $10 Copago de $10 Copago de $10 $75 Ver lista de precios de progresivos premium
Lentes de contacto, ajuste y seguimiento (una vez cada 12 meses después de completar el examen) • Standard • Premium	Hasta $55 10 % de descuento sobre el precio minorista
Lentes de contacto (la asignación incluye solo materiales) • Convencional • Descartables • Médicamente necesarios	Copago de $0, asignación de $140 más 15 % de descuento sobre saldo de $140 Copago de $0, asignación de $140, más saldo por encima de $140 Copago de $0, pagado por completo

Primas de atención de la visión

	Solo empleado	Empleado + cónyuge	Empleado + hijos	Empleado + familia
EyeMed Vision				
Tarifas quincenales	$3.14	$5.58	$5.53	$7.44
Tarifas semanales	$1.57	$2.79	$2.76	$3.72

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Programas de bienestar

Programas de bienestar para todos los empleados de Oro

Programas de bienestar para empleados de Oro que se inscriban en un plan médico

Programas de bienestar para empleados de Hertz Hawái

Programas de bienestar para todos los empleados de Oro

Estos programas son **gratuitos** para todos los empleados de Oro, independientemente de la inscripción en el plan médico.

Programa de asistencia al empleado

El Programa de asistencia al empleado (EAP), SupportLinc de CuraLinc Healthcare, provee apoyo gratuito y confidencial para usted y su familia. Esto incluye hasta cinco sesiones en persona o virtuales con un asesor matriculado por problema. El EAP puede ayudarle con estrés, depresión, ansiedad, problemas de relaciones, tensión laboral y uso de sustancias. También pueden realizar sugerencias sobre servicios locales de atención de niños y ancianos, reparaciones del hogar, necesidades de vivienda, educación, atención de mascotas y mucho más.

El EAP está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana llamando al **888-881-5462** o en **supportlinc.com** (código de grupo: oro).

Grupos de recursos para empleados

Los Grupos de recursos para empleados (ERG) de Hertz ofrecen la oportunidad para que diversos grupos de empleados y sus aliados se unan y den forma a una cultura de inclusión. Los ERG son grupos voluntarios dirigidos por empleados actualmente disponibles en los campus de Estero y Oklahoma City. La red ERG incluye:

MULTICULTURAL GROUP	**Multicultural:** dar forma a un lugar de trabajo más inclusivo mediante la sensibilización sobre los matices culturales, celebrando la diversidad cultural en toda la organización y las comunidades a las que servimos.
PRIDE AND ALLIES	**Orgullo y aliados:** promover el enriquecimiento y la oportunidad para la comunidad LGBTQ+, acelerar la ventaja competitiva de la empresa y atraer y retener una fuerza laboral diversa.
HERTZ VETERANS FIRST RESPONDERS AND ALLIES	**Veteranos, socorristas y aliados:** construir una cultura que reconozca y celebre los aportes de nuestros veteranos, reservistas en servicio activo, socorristas y sus familias mientras apoyan sus necesidades.
WELLNESS GROUP	**Bienestar:** conectar a los empleados para celebrar y abogar por la salud física, emocional, financiera y mental dentro y fuera del lugar de trabajo.
WOMEN AND ALLIES	**Mujeres y aliados:** empoderar a las mujeres para que lideren a su manera y para que crezcan y prosperen tanto en sus carreras como en la comunidad.
WORKING FAMILIES AND ALLIES	**Familias trabajadoras:** educar, comunicar y aprovechar los recursos para que los empleados puedan lograr con éxito el equilibrio entre el trabajo y la familia.
GENH PROFESSIONALS & ALLIES	**Profesionales y aliados de GENH:** cultivar un sentido de comunidad, mejorar el compromiso y fomentar el desarrollo personal y profesional entre las personas que están en las primeras etapas de su carrera, más nuevas en su permanencia con Hertz, o interesados en la alianza.

Perks at Work

Perks at Work es un mercado de descuentos para empleados que le ofrece precios de descuento en compras diarias, incluidos viajes, electrónica, cenas, entrenamiento y mucho más.

Para acceder a Perks at Work, visite **perksatwork.com/oromobility**, cree su cuenta utilizando su correo electrónico y verifíquela con el código de su empresa.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Programas de bienestar para empleados de Oro que se inscriban en un plan médico

Estos programas están disponibles para todos los empleados de Oro que se inscriban en un plan médico de Hertz.

Teladoc

Si tiene una enfermedad leve, ir a la sala de emergencias puede ser costoso, la atención de urgencia puede ser innecesaria y es posible que no pueda ver a su médico de atención primaria de inmediato. ¡Teladoc le ahorra tiempo y dinero! Teladoc le permite a usted y a sus dependientes inscriptos hablar con un médico en cualquier momento y en cualquier lugar desde **teladochealth.com** o llamando al **800-835-2362**. Teladoc es excelente para:

- **Atención primaria virtual:** una solución de atención primaria virtual de alta calidad y basada en evidencia que se ofrece en todo el país. Ofrece atención primaria longitudinal a través de una relación continua con un proveedor de atención primaria y un equipo de atención. Los miembros se benefician del acceso virtual a atención de urgencia, atención preventiva y el manejo continuo de la afección, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en una experiencia que es a la vez conveniente y altamente personalizada.
- **Afecciones leves** como fiebre, dolor de garganta, congestión, náuseas o vómitos, erupción cutánea y más. Además, los médicos de Teladoc pueden recetar medicamentos cuando sea apropiado.
- **Problemas de salud conductual** que incluyen estrés, ansiedad, depresión, adicción, abuso y terapia por duelo.
- **Buscar un médico** a través de la red Best Doctors® de Teladoc. Puede encontrar proveedores dentro de la red que acepten pacientes y se ajusten a sus preferencias, incluyendo idioma, edad, género y experiencia especializada.
- **Obtener una segunda opinión** sobre afecciones médicas, opciones de tratamiento o síntomas. Los médicos expertos de Teladoc le brindarán una respuesta personalizada, después de recopilar cuidadosamente los historiales médicos, informes de hospitales y laboratorios. Teladoc también realizará una nueva evaluación patológica en el 100 % de los casos oncológicos y de trastornos gastrointestinales y autoinmunes.
- **Obtenga ayuda para tratar la diabetes.** Consiga tiras reactivas ilimitadas, un medidor inteligente, consejos personalizados y asesoramiento de expertos.

WIN

- **Soluciones de WINFertility:** si usted sufre de infertilidad, sepa que no está solo. Hertz desea apoyarlos a usted y su familia durante este tiempo. Su plan médico de Hertz viene con acceso gratuito a WINFertility. Este programa lo conecta con un representante de enfermería de fertilidad que puede proporcionar apoyo y aliento a través de su experiencia y ayudar a responder sus preguntas. Los representantes de enfermería de WIN tienen experiencia en comprender información compleja, como causas comunes, pruebas y opciones de tratamiento, así como orientación de medicamentos. Los representantes de enfermería de WIN también pueden ayudarlo a examinar sus beneficios y seleccionar un proveedor dentro de la red basado en sus metas, necesidades y preferencias únicas.
- **Soluciones de WINMaternity:** la asociación de Hertz con WIN se extiende más allá de la fertilidad y apoya embarazos y nacimientos saludables. Cuando se inscriba en WINMaternity, recibirá apoyo individual de un representante de atención de enfermería especializado en salud prenatal, nutrición, salud conductual y atención posnatal. Cuando se inscriba en el programa, recibirá una caja de bienestar de cortesía con vitaminas prenatales y otros elementos esenciales para bebés, y también tendrá la oportunidad de ganar hasta $100 en incentivos a través de WINcentive al completar hitos clave del programa.
- **Soluciones de WINSurrogacy:** WINSurrogacy es un programa diseñado para apoyarlo a usted y a su familia durante el proceso de subrogación. Con WIN Surrogacy, tendrá acceso a un representante de servicios de especialidades dedicado de WIN que le acompañará en cada etapa del proceso, brindándole orientación personalizada, información y tranquilidad. El programa hace que sea más fácil entender sus beneficios y costos potenciales, lo conecta con agencias de subrogación de confianza en la red de WIN, y lo apoya con la revisión de reclamaciones y la autorización de reembolso. También se beneficiará del asesoramiento personalizado y un plan de estudios en línea para ayudarle a evaluar con confianza cada etapa del proceso. Los representantes de servicios de especialidades de WIN están disponibles de lunes a viernes, de 9:00 a. m. a 5:30 p. m., hora del este.

Para obtener más información o inscribirse, descargue la **aplicación WINFamily**, llame al **855-596-6966** o visite **managed.winfertility.com/hertz**.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Programas de bienestar para empleados de Oro que se inscriban en un plan médico

Estos programas están disponibles para todos los empleados de Oro que se inscriban en un plan médico de Hertz.

SWORD Health

SWORD ofrece soluciones de fisioterapia digital personalizadas para ayudarle a manejar el dolor crónico, abordar las preocupaciones de salud pélvica de las mujeres y aliviar el dolor diario, todo sin costo para usted. Con Sword, usted trabajará con un fisioterapeuta dedicado que creará un programa personalizado, y recibirá un kit para guiar sus sesiones. Puede conectarse con su fisioterapeuta en cualquier momento para obtener apoyo y ajustes, completando sus ejercicios cómodamente desde cualquier lugar para experimentar alivio.

- Para el dolor crónico, visite **meet.swordhealth.com/thrive/hertz**.
- Para la salud pélvica de las mujeres, visite **meet.swordhealth.com/bloom/hertz**.
- Para las molestias diarias, visite **meet.swordhealth.com/move/hertz**.

Recompensa de bienestar de Hertz

Hertz cree en la importancia de los exámenes de salud regulares y recompensa a los empleados que toman medidas para mantener una buena salud. Los empleados que reciban un examen preventivo anual de salud y completen la evaluación anual de riesgos de salud de Quantum serán elegibles para recibir una recompensa de bienestar. Si cubre a un cónyuge o pareja de hecho, también se les requerirá que completen estas actividades para que ambos puedan ganar sus recompensas. Visite **HealthyHertz.com** para realizar su evaluación de salud y realizar un seguimiento de su progreso. Para ser elegible para una recompensa debe estar inscripto en un plan médico de Hertz.*

* Su plan de salud está comprometido a ayudarle a lograr su mejor estado de salud. Las recompensas por participar en la Recompensa de bienestar de Hertz están disponibles para todos los empleados. Si piensa que no podrá cumplir un estándar para una recompensa bajo este programa, quizá califique para una oportunidad de conseguir la misma recompensa por otros medios. Comuníquese con Total Rewards y junto a usted (y a su médico, si así lo desea), buscaremos un programa de bienestar con la misma recompensa que sea útil para su estado de salud.

Carrum Health

Cuando necesite cirugía que no sea de emergencia, atención oncológica o apoyo para el uso de sustancias, entender sus opciones, encontrar un proveedor de calidad, programar su cita y coordinar la rehabilitación posterior al tratamiento puede ser un proceso difícil. Hertz se complace en ofrecer servicios de apoyo quirúrgico a través de Carrum Health. Carrum Health trabaja con centros de excelencia (COE) altamente calificados en todo el país para ofrecer a los miembros una atención de primera categoría, desde la programación de su cirugía hasta su rehabilitación. Hertz ofrece este servicio a todos los miembros inscriptos en el plan médico.

A partir de 2027, será obligatorio utilizar Carrum si busca servicios de cirugía bariátrica, articular o de columna. Usar Carrum para todas las demás cirugías elegibles es voluntario. Sin embargo, si coordina su cirugía a través de Carrum, el costo de bolsillo de su cirugía se eliminará (si está inscripto en el plan PPO o Plan de copagos) o se reducirá significativamente (si está inscripto en el plan CDHP).

Para comenzar, visite **carrumhealth.com** o llame al **888-855-7806**.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Programas de bienestar para empleados de Oro Hawái

Estos programas están disponibles para todos los empleados de Oro que se inscriban en un plan médico de Hertz y vivan en Hawái.

HealthWorks

Usted y su cónyuge/pareja de hecho inscripto pueden ganar hasta $350 por completar estas actividades:*

» Complete la evaluación de salud integral en línea para recibir una tarjeta de recompensas Visa de $200.

» Complete hasta tres programas de estilo de vida saludable para recibir una tarjeta de regalo Visa adicional de $50 por cada programa completado. Los programas de estilo de vida saludable son gratuitos, interactivos y personalizados para capacitarlo para que se haga cargo de su propia salud y remodele su estilo de vida.

Para preguntas o para verificar el estado de la recompensa, llame al **866-300-9867** o envíe un correo electrónico a **rewardscustomerservice@kp.org**.

Fit Rewards

¡El programa Fit Rewards le permite ganar una membresía gratuita de gimnasio! Comience pagando la tarifa anual del programa de $200. Haga ejercicio en un gimnasio participante durante al menos 45 días (30 minutos por sesión) entre el 1 de enero y el 31 de diciembre. Cuando lo haya hecho, obtendrá sus $200 de reembolso. Visite **kp.org/fitrewards** para obtener más información.

Calm

Calm es la aplicación número uno para la meditación y el sueño. Puede elegir entre cientos de programas y actividades, incluidos:

» Meditaciones guiadas

» Historias para dormir

» Videos de movimiento consciente

Visite **kp.org/selfcareapps** para comenzar.

Headspace Care

Headspace Care (anteriormente llamado Ginger) ofrece entrenamiento de apoyo emocional personalizado y actividades de cuidado personal para ayudar con muchos desafíos comunes.

» Los asesores están disponibles por mensajes de texto las 24 horas del día, los 7 días de la semana

» Puede utilizar los servicios de asesoramiento por mensajes de texto de Headspace Care sin costo alguno, sin necesidad de derivaciones

Visite **kp.org/selfcareapps** para comenzar.

* Su plan de salud está comprometido a ayudarle a lograr su mejor estado de salud. Las recompensas por participar en la Recompensa de bienestar de Hertz están disponibles para todos los empleados. Si piensa que no podrá cumplir un estándar para una recompensa bajo este programa, quizá califique para una oportunidad de conseguir la misma recompensa por otros medios. Comuníquese con Total Rewards y junto a usted (y a su médico, si así lo desea), buscaremos un programa de bienestar con la misma recompensa que sea útil para su estado de salud.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Beneficios financieros

Cuentas de ahorro previo a impuestos

Seguro de vida y AD&D

Seguro por discapacidad

Plan de ahorro de ingresos 401(k)

Plan de pensiones

Cuentas de ahorro previo a impuestos

Cuenta de ahorros para la salud

Si se inscribe en el plan CDHP, tendrá acceso a una cuenta de ahorros para la salud (HSA) para ayudarle a ahorrar para gastos de atención de la salud. Optum Bank configurará su cuenta y le enviará una tarjeta de débito para acceder a sus fondos. Los aportes, ingresos y retiros que se usan para los gastos calificados son libres de impuestos. **Recuerde: si piensa inscribirse en el plan CDHP para 2027 y aportar a una HSA, DEBE gastar el dinero restante en su HCFSA antes de aportar a su HSA o usarla. El incumplimiento podría resultar en una sanción fiscal.**

Así es como funciona la cuenta:

- **Realice aportes:** Hertz aportará a su HSA. También puede aportar fondos adicionales hasta los límites anuales del IRS, más un aporte compensatorio anual para mayores de 55 años.
- **Use sus fondos:** usted puede usar sus fondos para pagar los costos de atención médica, dental y de la visión para los que sea elegible, ahora y en el futuro. Vea una lista completa de los gastos elegibles en **irs.gov/forms-pubs/about-publication-969**. Puede pagar los gastos elegibles de su bolsillo y reintegrarse de sus ahorros en la HSA posteriormente o puede pagar con una tarjeta de débito de HSA.
- **Ahorre sus fondos:** también puede usar su cuenta como cuenta de ahorro. La cuenta es suya, aún si se retira de la empresa, y sus fondos se transfieren año tras año, acumulando intereses libres de impuestos. Cuando el saldo de su cuenta alcance los $1,000, usted puede invertir sus fondos.

Si necesita ayuda con su cuenta, llame a atención al cliente de Optum al **866-234-8913** o visite **optumbank.com**.

Cuentas de gastos flexibles

Las cuentas de gastos flexibles (FSA) le permiten apartar dinero de su sueldo, antes de impuestos, en una cuenta para pagar los gastos de salud y de atención de dependientes elegibles.

Hay dos tipos de FSA:

- La **FSA de atención de la salud** cubre copagos, deducibles, coseguros, medicamentos con receta, atención dental, exámenes de la visión y otros gastos de atención de la salud elegibles.
- La **FSA de atención de dependientes** cubre los gastos de atención de niños mientras usted está trabajando para menores de 13 años u otros dependientes incapaces de cuidar su propia salud.

La FSA funciona de la siguiente manera:

- **Realice aportes:** usted aparta dinero previo a impuestos a través de deducciones de su sueldo hasta los límites del IRS. No puede cambiar su aporte durante el año a menos que experimente una QLE.
  - **Límite de la HCFSA:** $3,400
  - **Límite de la DCFSA:** $7,500 individual, o hasta $3,750 si es casado y presenta la declaración de impuestos por separado.
- **Use sus fondos:** puede pagar los gastos elegibles de su bolsillo y reembolsarse de sus ahorros en la FSA posteriormente, o puede pagarlos cómodamente con una tarjeta de débito de la FSA. Vea una lista completa de los gastos elegibles en **irs.gov/forms-pubs/about-publication-969**. Recuerde, debe guardar sus recibos como prueba de que sus gastos eran elegibles para los fines del IRS. Es posible que se le pida que los envíe para su verificación. En general, los gastos elegibles de atención de la salud son aquellos relacionados con los gastos incurridos durante el año del plan (incluido el período de gracia de dos meses y medio). Usted incurre en un gasto el día en que se proporciona el servicio o se recibe el suministro, no cuando se le factura o cuando usted paga por él.

Si necesita ayuda con sus cuentas, llame a Quantum al **877-674-3045**, utilice el chat de la aplicación Quantum Health, o visite **HealthyHertz.com**.

Nota sobre los límites del plan

Los límites de los planes HCFSA y DCFSA mencionados anteriormente pueden cambiar si el IRS hace cambios. Para obtener la información más actualizada, visite **irs.gov**.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Seguro de vida y AD&D

El seguro de vida y AD&D se ofrece a través de The Hartford. Su seguro de vida básico ofrecido por Hertz le da acceso a herramientas adicionales de The Hartford, incluidas la preparación de testamento, asistencia en viaje, protección contra robo de identidad y más. Consulte **Sus beneficios** (número de póliza: 803546) o llame al **888-755-1503** para ver más información.

Seguro de vida básico y complementario

Hertz ofrece un seguro de vida básico equivalente a una vez su salario base anual, sin costo alguno para usted. Si lo desea, también puede comprar un seguro de vida complementario de hasta 6 veces su salario base anual. El total de su seguro de vida básico y complementario está limitado a $3 millones.

Seguro de vida para dependientes

También puede comprar cobertura para su cónyuge/pareja de hecho e hijos dependientes calificados. Los aportes se hacen sobre una base posterior a impuestos, por lo que el beneficio no está sujeto a impuestos cuando se recibe.

La aceptación de la cobertura de cónyuge/pareja de hecho está garantizada hasta $50,000. Se requiere Evidencia de asegurabilidad (EOI) para cobertura de cónyuge por encima de $50,000 Existe cobertura para sus hijos en montos de $5,000 a $15,000 sin necesidad de EOI.

¿Qué es evidencia de asegurabilidad?

Evidencia de asegurabilidad (EOI) es cuando usted proporciona prueba de buena salud a la empresa de seguros cuando solicita cobertura.

- Si usted es un nuevo contratado y se inscribe cuando adquiere elegibilidad, puede elegir cobertura de hasta el menor de estos dos montos: 5 veces su salario base anual o $300,000, sin necesidad de presentar EOI.
- Si usted es un empleado actual y se inscribe después de adquirir elegibilidad por primera vez o aumentar su cobertura complementaria en más de 1 vez el pago básico anual, no se requiere EOI mientras el nuevo monto no exceda la emisión garantizada de $300,000. Siempre se requiere EOI para una cobertura superior a 5 veces el pago base anual.

Seguro de desmembramiento y muerte accidental

Usted puede comprar un seguro de desmembramiento y muerte accidental (AD&D) para usted por un monto de hasta 10 veces su salario anual, hasta un máximo de $750,000. Si se inscribe, también puede cubrir a su cónyuge/pareja de hecho y a cualquier hijo dependiente elegible.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Seguro por discapacidad

El seguro por discapacidad es provisto por The Hartford. Tenga en cuenta que The Hartford no pagará beneficios por una discapacidad resultante de una afección preexistente hasta que usted haya estado activamente en el trabajo durante 12 meses consecutivos después de que su cobertura entre en vigencia.

Seguro por discapacidad a corto plazo

Empleados con sueldo por horas no exentos

La discapacidad a corto plazo (STD) paga una parte de su salario en caso de una enfermedad, embarazo o lesión de corto plazo. Hertz proporciona STD básico a empleados no exentos sin costo alguno. Los beneficios por STD se pagan por un período de hasta 26 semanas (tras un período de eliminación de 7 días) en caso de una licencia por discapacidad aprobada (50 % del salario base, con un máximo semanal de $150). También puede comprar cobertura complementaria.

» **Opción 1 de cobertura complementaria por STD:** cubre el 50 % de su salario base semanal hasta un máximo semanal de $500.

» **Opción 2 de cobertura complementaria por STD:** cubre el 60 % de su salario base semanal hasta un máximo semanal de $1,000.

Empleados asalariados exentos

Los empleados asalariados son elegibles para recibir un beneficio de continuación de sueldo por licencia por discapacidad aprobada. Los beneficios de continuación del salario consisten en el pago del salario base completo durante un período específico, y luego el pago parcial (la mitad) del salario base durante un período específico, según su antigüedad en la empresa. Los beneficios de continuación del salario se integran con los beneficios del seguro estatal por discapacidad. Consulte la política n.º HR-16 para obtener información completa sobre la misma.

¡Información importante si vive en CA, NY, HI, RI, o NJ!

» Los empleados de California reciben beneficios por STD a través del programa estatal de discapacidad en lugar de Hertz.

» Los empleados de Nueva York pueden comprar cobertura por STD para complementar el beneficio máximo semanal de $170 proporcionado por el programa estatal de discapacidad.

» Los empleados de Hawái, Rhode Island y Nueva Jersey pueden comprar la opción del 60 % para complementar su programa estatal de discapacidad.

Seguro por discapacidad a largo plazo

Si sufre una lesión o enfermedad incapacitante, es posible que no pueda trabajar por un período prolongado. Para protección, Hertz ofrece un seguro por discapacidad a largo plazo (LTD) opcional. El seguro por LTD reemplaza una parte de sus ingresos mensuales básicos si continúa incapacitado y sin poder trabajar después de haber agotado los beneficios de STD o de continuación de salario

La cobertura por LTD comenzará después de que usted haya estado incapacitado durante 180 días en un período aprobado de STD. El beneficio es un porcentaje de su salario base en el momento en que quedó incapacitado, dependiendo de la opción que elija y sujeto a beneficios mínimos y máximos. Su beneficio por LTD se reduce por los beneficios que recibe o es elegible para recibir de otras fuentes, como el Seguro Social y la compensación de trabajadores. Los beneficios pueden continuar durante el período máximo de beneficios, siempre y cuando usted permanezca incapacitado.

Especialista en beneficios de Hertz

Un especialista en beneficios de Hertz puede ayudarle con sus preguntas sobre beneficios, ¡incluido el seguro por discapacidad! Llame al **800-654-3373**, opción 3. Los especialistas en beneficios de Hertz están disponibles de 9:00 a. m. a 6:00 p. m. hora del este (8:00 a. m. a 5:00 p. m. hora del centro), de lunes a viernes. Presione “3” para hablar con un especialista en beneficios de Hertz.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Plan de ahorro de ingresos 401(k)

Hertz ofrece el plan de ahorro de ingresos 401(k) a través de Fidelity Investments para ayudarle a ahorrar para la jubilación y planificar su futuro. Si es elegible, puede participar en el programa 401(k) comenzando el primer día del mes después de 30 días de empleo. Puede aportar hasta el 60 % de su sueldo, ya sea antes de impuestos o bajo la modalidad Roth, después de impuestos.

Para 2026, el límite de aporte al 401(k) es $24,500. Si tiene 50 años o más al final del año calendario, puede aportar $8,000 adicionales como compensación en 2026. Si tiene entre 60 y 63 años de edad al final del año calendario, el aporte compensatorio aumenta de un adicional de $8,000 a $11,250 en 2026.

Para 2026, si usted tiene 50 años o más y también ganó $150,000 o más en el año calendario anterior mientras estaba empleado en The Hertz Corporation, todos los montos de aportes compensatorios se depositarán bajo la modalidad Roth, después de impuestos. El IRS puede ajustar los límites de aportes y compensación en años futuros indexados por inflación.

Debe inscribirse en **netbenefits.com** para participar. Para obtener ayuda, llame al **800-835-5095**.

Aporte equivalente de Hertz

Hertz igualará sus aportes dólar por dólar en el primer 3 % que aporte y 50 centavos por dólar en el próximo 2 % que aporte. Esto significa que su cuenta se acredita con un aporte equivalente del 4 % si aporta 5 % o más. Al tratarse de un plan 401(k) seguro, los aportes tanto del empleado como del empleador se acreditan al 100 % de inmediato.

POR QUÉ DEBERÍA APORTAR AL PLAN 401(K):

Conozca a Matt

Ejemplo	Aportes
Matt aporta 5 % a su cuenta 401(k)	$5,000
Hertz iguala el primer 3 %, dólar por dólar	$3,000
Hertz iguala 50 centavos por cada dólar del siguiente 2 %	$1,000
En total, Hertz aporta el equivalente al 4 %	$4,000

Con todos los aportes combinados, Matt tiene $9,000 en su cuenta 401(k) para la jubilación, y solo puso $5,000 de su propio dinero.

Plan de pensiones

El Plan de pensiones de Hertz es un plan de beneficios definidos financiado por Hertz. El plan dejó de admitir nuevos participantes el 31 de diciembre de 2014. Los empleados que cumplieron los requisitos de elegibilidad del plan antes de esa fecha continuarán como miembros del plan hasta su jubilación o la finalización de su relación laboral con Hertz. El plan continuará proporcionando créditos con intereses para cualquier persona que estaba en el plan en el momento de la transición.

Los miembros pueden acceder a la información sobre sus beneficios de pensión acumulados en el sitio web del Centro de Pensiones de Hertz en **myplansconnect.com/hertz**. Para obtener ayuda, llame al **866-819-8399**.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Beneficios voluntarios

Seguro de accidentes, enfermedad grave e indemnización hospitalaria

Protección de identidad

Plan legal

Beneficios voluntarios

Estos beneficios voluntarios pueden ser seleccionados durante la inscripción y pagados con deducciones de sueldo.

Seguro de accidentes, enfermedad grave e indemnización hospitalaria

El seguro de accidentes, enfermedad grave e indemnización hospitalaria a través de The Hartford proporcionan un nivel adicional de cobertura, además de su plan médico, para usted y sus familiares inscriptos. Para saber más, consulte **thehartford.com/benefits/hertz** o llame al **866-547-4205**.

Comprenda los planes

- **Seguro de accidentes:** ayuda con los costos de una lesión accidental que ocurre dentro o fuera del trabajo. Los beneficios ayudan a pagar cosas como visitas al consultorio médico, fisioterapia, sala de emergencias y alojamiento para la familia.
- **Indemnización hospitalaria:** ayuda con los costos de una estadía en el hospital, incluyendo la internación, la admisión hospitalaria, los cuidados intensivos y los cuidados intensivos intermedios.*
- **Enfermedad grave:** ayuda con los gastos de una enfermedad grave, por ejemplo ataque cardíaco, cáncer o accidente cerebrovascular. Si experimenta una enfermedad grave cubierta, el plan paga un beneficio único en el diagnóstico inicial. Usted selecciona $5,000, $15,000 o $30,000 como monto de su beneficio y puede usar el dinero de la manera que usted elija.

Beneficio de bienestar
Debido a que los exámenes de salud anuales son tan importantes, los planes de seguro de accidentes y enfermedades graves le darán $100 cuando reciba ciertas pruebas de diagnóstico. Visite la sección de beneficios voluntarios en **hertzbenefits.com** para obtener más información sobre cómo presentar una reclamación de exámenes de salud.

Protección de identidad

Disfrute de tranquilidad, seguridad financiera y la experiencia de un servicio que le ahorra tiempo gracias al plan integral de protección de identidad de Allstate Identity Protection Pro+ Cyber. Conozca más en **allstateidentityprotection.com** o llame al **800-789-2720**.

Plan legal

Los Planes legales de MetLife le dan a usted y a sus dependientes elegibles acceso a una red nacional de abogados que pueden ayudar con una variedad de asuntos relacionados con la ley. Usted puede inscribirse en este plan durante la inscripción general. Para conocer más, consulte **legalplans.com/why-enroll** o llame al **800-821-6400**.

Especialista en beneficios de Hertz

Un especialista en beneficios de Hertz puede ayudarle con sus preguntas sobre beneficios, ¡incluidos los beneficios voluntarios! Llame al **800-654-3373**, opción 3. Los especialistas en beneficios de Hertz están disponibles de 9:00 a. m. a 6:00 p. m. hora del este (8:00 a. m. a 5:00 p. m. hora del centro), de lunes a viernes. Presione "3" para hablar con un especialista en beneficios de Hertz.

*** ¡Aviso importante!**
Esta es una póliza de indemnización fija, NO un seguro de salud. Esta póliza de indemnización fija puede pagarle un monto limitado en dólares si está enfermo u hospitalizado. Usted todavía es responsable de pagar el costo de su atención. Revise el aviso completo en la **página 32**.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Otros beneficios

Beneficios parentales

Programas de descuentos

Programas de ahorros adicionales

Otros beneficios

Beneficios parentales

Licencia parental remunerada
Hertz ofrece tiempo libre para que los nuevos padres se recuperen del nacimiento y pasen tiempo con un nuevo hijo.

Elegibilidad
Usted puede ser elegible para la licencia parental remunerada (PPL) si es un empleado regular de tiempo completo con al menos 6 meses continuos de empleo desde su fecha más reciente de contratación. Los padres biológicos elegibles pueden tomar 8 semanas de PPL.

Los empleados elegibles pueden tomar hasta 4 semanas de licencia parental remunerada para la vinculación. Usted es elegible si:

» Usted es padre biológico
» Su cónyuge/pareja de hecho da a luz a un niño
» Usted adopta a un niño o tiene un niño colocado en adopción que tiene 17 años o menos; queda excluida la adopción de un hijastro
» Usted tiene a su cargo un hijo nacido mediante gestación subrogada.

Consulte la política de licencia parental remunerada n.° HR-32 para más información. Para notificar a The Hartford de su necesidad de tomar una licencia, llame al **888-301-5615** o realice el trámite en línea en **thehartford.com/mybenefits**.

Programa de asistencia para la adopción
Hertz ofrece apoyo financiero para las adopciones. Los empleados elegibles que adopten pueden recibir un reembolso de hasta $5,000 por adopción, máximo dos adopciones de por vida. Usted es elegible para el programa de asistencia para la adopción si es un empleado regular de tiempo completo con al menos 12 meses continuos de empleo.

Para recibir un reembolso, pague los gastos de adopción calificados y guarde sus recibos. Luego presente un formulario de reclamación dentro de los 90 días de la fecha en que la adopción es legal. Consulte la política n.º HR-33 para obtener información completa sobre la misma.

WINFertility
Hertz se asocia con WINFertility, una solución líder de beneficios de fertilidad, para proporcionar a los miembros del equipo que se inscriban en un plan médico Hertz un beneficio inclusivo de construcción familiar para cada camino único hacia la paternidad. El beneficio WINFertility incluye cobertura de tratamiento total basada en las últimas tecnologías y tratamientos, acceso a atención de alta calidad a través de una red principal de especialistas en fertilidad, y apoyo y orientación emocional personalizados de parte de representantes de enfermería.

Para conocer más y activar su beneficio, comuníquese con WINFertility al **855-596-6966**.

Programas de descuentos

Perks at Work
Perks at Work es un mercado de descuentos para empleados que le ofrece precios de descuento para una variedad de compras diarias, incluidos hoteles, entradas al teatro, cenas y mucho más. Para acceder a Perks at Work, visite **perksatwork.com** y regístrese con su dirección de correo electrónico de Hertz o utilice el código de la empresa **HERTZPERKS**, si prefiere utilizar una dirección de correo electrónico personal.

Descuentos de automóviles
Hertz ofrece a los empleados y sus cónyuges/parejas de hecho, hasta un 40 % de descuento en el alquiler de automóviles. Los empleados también pueden incluir hasta 10 amigos/familiares para disfrutar de hasta un 20 % de descuento. ¡Además, los empleados y sus familiares pueden ahorrar en la compra de automóviles! Consulte la política n.º HR-3 para obtener información completa sobre la misma.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Otros beneficios

Programas de ahorros adicionales

Alliant Credit Union
Alliant Credit Union devuelve ganancias a sus miembros a través de tasas de ahorro más altas, tasas de préstamos más bajas, y menos cargos.

- Disfrute de servicios para miembros y acceso a cuentas las 24 horas del día, los 7 días de la semana
- Cuentas de ahorros, cuentas corrientes y tarjetas de crédito
- Tasas exclusivas y superiores a las del mercado para cuentas de depósito
- Excelentes tasas en préstamos, incluidos préstamos para automóviles e hipotecas
- Banca móvil simple y conveniente

Visite **myalliantcreditunion.com/Hertz** para obtener más información.

Programa de beneficios de transporte
El Programa de beneficios de transporte de Hertz es un beneficio aprobado por el IRS, administrado a través de la Oficina de Administración de Cumplimiento (OCA), que permite a los empleados apartar dinero libre de impuestos para pagar los gastos de transporte y estacionamiento incurridos hacia y desde el trabajo. Para obtener más información, visite **https://hertzbenefits.com/guide/other-benefits/discounts-savings/**.

Reembolso de matrícula
Tras seis meses de empleo regular a tiempo completo en Hertz, usted será elegible para el reembolso de la matrícula para programas de grado y posgrado. Puede recibir hasta $5,250 al año. Si abandona Hertz voluntariamente en el plazo de un año tras haber recibido el reembolso, deberá devolver el importe recibido. Consulte la política n.º HR-8 para obtener más información. Para obtener más información, consulte la política n.º HR-8. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con AskHR al **800-654-3373**, de 9:00 a. m. a 6:30 p. m. hora del este (8:00 a. m. a 5:30 p. m. hora del centro).

Multiply Mortgage
Multiply Mortgage le ofrece acceso a tasas hipotecarias preferentes al comprar o refinanciar una vivienda, con descuentos de hasta el 1 % respecto a las principales entidades crediticias minoristas. También puede comparar opciones en línea y contar con el asesoramiento de un especialista en préstamos dedicado durante todo el proceso. Visite **multiplymortgage.com/hertz** para obtener más información y crear una cuenta utilizando su dirección de correo electrónico del trabajo.

One Pass
One Pass Select® ofrece acceso flexible a gimnasios, espacios de entrenamiento especializados, clases de entrenamiento y herramientas de bienestar mediante diversas opciones de suscripción. Los miembros pueden utilizar más de un gimnasio participante y modificar o cancelar su suscripción en cualquier momento. Visite **one-pass.com** para obtener más información.

Beneficios voluntarios de Hertz CorePlus

Hertz CorePlus, impulsado por Corestream, le ofrece un acceso sencillo a ofertas, descuentos y los siguientes beneficios voluntarios, todo en un mismo lugar. Visite **Hertz.corestream.com** para más información.

Seguro de automóvil y del hogar
Con el programa de seguro de automóvil y del hogar a través de Hertz Core Plus, disfrutará de ahorros exclusivos para empleados y podrá tomar decisiones de compra más inteligentes. Solo tiene que completar un breve formulario en línea para comparar al instante y lado a lado las cotizaciones de las principales aseguradoras nacionales. Agrupe sus pólizas para maximizar sus ahorros, y elija pagos convenientes a través de deducciones de sueldo.

Seguro para mascotas
La opción **Nationwide Pet Health** ofrece reembolsos en facturas de veterinario elegibles, ahorros con cualquier veterinario de su elección, recetas con descuento para mascotas, acceso a un Vethelpline® las 24 horas del día, los 7 días de la semana y cobertura para aves y mascotas exóticas

La opción **Total Pet Plan** ofrece productos y recetas con descuento para el cuidado de mascotas, 25 % de ahorro en servicios médicos en veterinarios participantes, acceso a un chat de telesalud las 24 horas del día, los 7 días de la semana, servicio de recuperación de mascotas perdidas, y es elegible para unirse con otra cobertura de seguro de salud para mascotas.

Seguro contra desastres Recoop
Muchas pólizas de seguro no cubren todos los desastres naturales. Recoop ofrece un nivel adicional de protección financiera en caso de un desastre natural. Recoop ofrece una cobertura de hasta $25,000, un proceso de reclamación rápido y sencillo, y el depósito inmediato del dinero en su cuenta; todo ello sin deducibles ni necesidad de intermediarios o peritos de seguros.

Kashable
Kashable ofrece flexibilidad financiera mediante el acceso a préstamos personales asequibles y con tasas competitivas. El reembolso es simple y conveniente a través de deducciones de sueldo.

Purchasing Power
Con Purchasing Power, puede obtener los productos que necesita de inmediato y distribuir el costo a través de simples deducciones de sueldo. Desde electrodomésticos y muebles hasta computadoras e incluso regalos navideños, tendrá acceso a miles de productos de marca.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Contactos

Contactos

Inscripción

AskHR
800-654-3373

Especialista en beneficios de Hertz
800-654-3373, opción 3
benefitsolver.com
(clave de la empresa: Hertz)

Beneficios del sindicato
unionbenefits@hertz.com

Programas de bienestar

Programa de asistencia al empleado
888-881-5462
supportlinc.com
(código de grupo: oro)

Perks at Work
perksatwork.com/oromobility

Teladoc
800-835-2362
teladoc.com

SWORD Health
swordhealth.com

WINFertility Solutions
855-596-6966
managed.winfertility.com/hertz

Carrum Health
888-855-7806
carrum.me/hertz

Beneficios de salud

Cigna Dental
800-244-6224
mycigna.com

EyeMed Vision
866-939-3633
eyemed.com

OptumRx
855-871-6277
optumrx.com

Farmacia de especialidades de Optum
877-838-2907

Rx Savings Solutions
855-871-6277
myrxss.com
support@rxss.com

Quantum Health
877-674-3045
HealthyHertz.com

Beneficios voluntarios

Seguro de accidentes, enfermedad grave e indemnización hospitalaria
866-547-4205
thehartford.com

Protección de identidad
800-789-2720
allstateidentityprotection.com

Plan legal
800-821-6400
legalplans.com/why-enroll

Hertz CorePlus
(239) 688-6066
hertzsupport@corestream.com

Beneficios financieros

Cuentas de ahorros para la salud
866-234-8913
optumbank.com

Cuentas de gastos flexibles
877-674-3045
HealthyHertz.com

Seguro de vida y AD&D
888-755-1503
thehartford.com

Reclamaciones por discapacidad
AskHR
800-654-3373, opción 2

Plan de ahorro de ingresos 401(k)
Fidelity Investments
800-835-5095
netbenefits.com

Centro de Pensiones de Hertz
866-819-8399
myplansconnect.com/hertz

Solo programas para Hawái

Fit Rewards
kp.org/fitrewards

Hawaii Dental
800-232-2533
hawaiidentalservice.com

Atención médica de Kaiser Permanente
800-966-5955
kp.org

Asesores de bienestar de Kaiser Permanente
808-432-2260

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Avisos legales

Avisos legales

Asistencia para las primas de Medicaid y el Programa de Seguro de Salud para Hijos (CHIP)

Si usted o sus hijos son elegibles para recibir beneficios de Medicaid o del CHIP, y usted es elegible para recibir cobertura médica de su empleador, es posible que su estado ofrezca un programa de asistencia para el pago de primas que le ayude a pagar la cobertura con fondos de sus programas de Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para recibir beneficios de Medicaid o del CHIP, no serán elegibles para estos programas de asistencia para el pago de primas, pero es posible que puedan adquirir una cobertura de seguro individual a través del Mercado de seguros de salud. Para obtener más información, visite **healthcare.gov**.

Si usted o sus dependientes ya están inscriptos en Medicaid o CHIP y viven en uno de los estados que se enumeran a continuación, comuníquese con la oficina estatal de Medicaid o del CHIP para averiguar si ofrecen asistencia para el pago de primas. Si usted o sus dependientes NO están actualmente inscriptos en Medicaid o CHIP, y cree que usted o alguno de sus dependientes pueden ser elegibles para alguno de estos programas, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado o llame al **1-877-KIDS NOW** o en **insurekidsnow.gov** para saber cómo solicitarlo. Si califica, averigüe si su estado cuenta con algún programa que podría ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por su empleador.

Si usted o sus dependientes son elegibles para recibir asistencia con el pago de primas a través de Medicaid o CHIP, y también son elegibles para el plan de su empleador, el empleador debe permitirle inscribirse en el plan que ofrece si aún no lo ha hecho. Esto se denomina oportunidad de "inscripción especial", y debe solicitar la cobertura en un plazo de 60 días a partir de la fecha en que se determine que es elegible para recibir ayuda para el pago de primas. Si tiene preguntas sobre la inscripción al plan de su empleador, comuníquese con el Departamento de Trabajo en **askebsa.dol.gov** o llame al **1-866-444-EBSA (3272)**.

Si vive en uno de los siguientes estados, es posible que sea elegible para recibir asistencia para el pago de primas del plan de salud de su empleador. La lista de estados que figura a continuación está actualizada con fecha del 31 de julio de 2026. Comuníquese con su estado para obtener información adicional sobre elegibilidad.

ALABAMA: Medicaid
http://myalhipp.com/
1-855-692-5447

ALASKA: Medicaid
El Programa de Pagos de Primas de Seguros de Salud de AK: **http://myakhipp.com/**
1-866-251-4861
CustomerService@MyAKHIPP.com
Elegibilidad para Medicaid:
https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx

ARKANSAS: Medicaid
http://myarhipp.com/
1-855-MyARHIPP (855-692-7447)

CALIFORNIA: Medicaid
Programa de pago de primas de seguro de salud (HIPP): **http://dhcs.ca.gov/hipp**
916-445-8322
Fax: 916-440-5676
hipp@dhcs.ca.gov

COLORADO: Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) y Child Health Plan Plus (CHP+)
Health First Colorado:
https://www.healthfirstcolorado.com/
1-800-221-3943/operador de relevo estatal 711
CHP+: **https://hcpf.colorado.gov/child-health-plan-plus**
1-800-359-1991/operador de relevo estatal 711
Programa de Opción de Compra de Seguro de Salud (HIBI): **https://www.mycohibi.com/**
1-855-692-6442

FLORIDA: Medicaid
https://www.flmedicaidtplrecovery.com/flmedicaidtplrecovery.com/hipp/index.html
1-877-357-3268

GEORGIA: Medicaid
HIPP**: https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp**
678-564-1162, presione 1
CHIPRA**: https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra**
678-564-1162, presione 2

ILLINOIS: Medicaid
Información sobre la asistencia para el pago de primas de Medicaid en Illinois
https://abe.illinois.gov
217-524-8268
hfs.boc.hipp@illinois.gov

INDIANA: Medicaid
Programa de Pagos de Primas de Seguro de Salud Todos los otros Medicaid/: **https://www.in.gov/medicaid**
http://www.in.gov/fssa/dfr/
Administración de Servicios Sociales y Familiares:
800-403-0864
Servicios para miembros:
800-457-4584

IOWA: Medicaid y CHIP (Hawki)
Medicaid: **https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid**
1-800-338-8366
Hawki: **https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/iowa-health-link/hawki**
1-800-257-8563
HIPP: **https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/fee-service/hipp**
1-888-346-9562

KANSAS: Medicaid
https://www.kancare.ks.gov/
1-800-792-4884
Teléfono del programa HIPP:
1-800-967-4660

KENTUCKY: Medicaid
Programa integrado de pago de primas de seguro de salud de Kentucky (KI-HIPP):
https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx
1-855-459-6328
KIHIPP.PROGRAM@ky.gov
KCHIP: **https://kynect.ky.gov**
1-877-524-4718
Medicaid: **https://chfs.ky.gov/agencies/dms**

LUISIANA: Medicaid
Medicaid: **https://www.ldh.la.gov/healthy-louisiana**
1-888-342-6207
healthy@la.gov
LaHIPP: **https://www.ldh.la.gov/lahipp**
1-877-697-6703
La.HIPP@la.gov
Fax: 1-888-716-9787
100 Crescent Centre Parkway, Suite 1000 Tucker, GA 30084

MAINE: Medicaid
https://www.mymaineconnection.gov/benefits/s/?language=en_US
1-800-442-6003 (TTY: operador de relevo de Maine 711)
Prima de seguro de salud privado:
https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms
1-800-977-6740 (TTY: operador de relevo de Maine 711)

MASSACHUSETTS: Medicaid y CHIP
https://www.mass.gov/masshealth/pa
1-800-862-4840 (TTY: 711)
masspremassistance@accenture.com

MINNESOTA: Medicaid
https://mn.gov/dhs/health-care-coverage/
1-800-657-3672

MISSOURI: Medicaid
http://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm
573-751-2005

MONTANA: Medicaid
http://dphhs.mt.gov MontanaHealthcare Programs/HIPP
1-800-694-3084
HHSHIPPProgram@mt.gov

NEBRASKA: Medicaid
http://www.ACCESSNebraska.ne.gov
1-855-632-7633
Lincoln: 402-473-7000
Omaha: 402-595-1178

NEVADA: Medicaid
http://dhcfp.nv.gov
1-800-992-0900

NUEVO HAMPSHIRE: Medicaid
https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program
603-271-5218
Línea gratuita del programa HIPP:
1-800-852-3345, ext. 15218
DHHS.ThirdPartyLiabi@dhhs.nh.gov

NUEVA JERSEY: Medicaid y CHIP
Medicaid: **https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/clients/medicaid/**
1-800-356-1561
Asistencia para el pago de primas de CHIP: 609-631-2392
CHIP: **http://www.njfamilycare.org/index.html**
1-800-701-0710 (TTY: 711)

NUEVA YORK: Medicaid
https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/
1-800-541-2831

CAROLINA DEL NORTE: Medicaid
https://medicaid.ncdhhs.gov/
919-855-4100

DAKOTA DEL NORTE: Medicaid
https://www.hhs.nd.gov/healthcare
1-844-854-4825

OKLAHOMA: Medicaid y CHIP
http://www.insureoklahoma.org
1-888-365-3742

OREGÓN: Medicaid y CHIP
http://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx
1-800-699-9075

PENSILVANIA: Medicaid y CHIP
https://www.pa.gov/en/services/dhs/apply-for-medicaid-health-insurance-premium-payment-program-hipp.html
1-800-692-7462
CHIP: **https://www.dhs.pa.gov/CHIP/Pages/CHIP.aspx**
1-800-986-KIDS (5437)

RHODE ISLAND: Medicaid y CHIP
http://www.eohhs.ri.gov/
1-855-697-4347 o 401-462-0311 (línea directa de RIte Share)

CAROLINA DEL SUR: Medicaid
https://www.scdhhs.gov
1-888-549-0820

DAKOTA DEL SUR: Medicaid
http://dss.sd.gov
1-888-828-0059

TEXAS: Medicaid
https://www.hhs.texas.gov/services/financial/health-insurance-premium-payment-hipp-program
1-800-440-0493

UTAH: Medicaid y CHIP
Premium Partnership de Utah (UPP) para el Seguro de Salud: **https://medicaid.utah.gov/upp/upp@utah.gov**
1-888-222-2542
Expansión para adultos:
https://medicaid.utah.gov/expansion/
Programa de compra de Medicaid de Utah: **https://medicaid.utah.gov/buyout-program/**
CHIP: **https://chip.utah.gov/**

VERMONT: Medicaid
https://dvha.vermont.gov/members/medicaid/hipp-program
1-800-250-8427

VIRGINIA: Medicaid y CHIP
https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/famis-select
https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/health-insurance-premium-payment-hipp-programs
1-800-432-5924

WASHINGTON: Medicaid
https://www.hca.wa.gov/
1-800-562-3022

VIRGINIA DEL OESTE: Medicaid y CHIP
https://dhhr.wv.gov/bms/
http://mywvhipp.com/
304-558-1700
Teléfono gratuito de CHIP:
1-855-MyWVHIPP (1-855-699-8447)

WISCONSIN: Medicaid y CHIP
https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm
1-800-362-3002

WYOMING: Medicaid
https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/
1-800-251-1269

Para saber si algún otro estado ha añadido un programa de asistencia para el pago de primas desde el 31 de julio de 2026, o para obtener más información sobre los derechos de inscripción especial, comuníquese con:

Administración de Seguridad de los Beneficios de Empleados del Departamento de Trabajo de EE. UU.
www.dol.gov/agencies/ebsa
1-866-444-EBSA (3272)

Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.: Centros de Atención de Medicare y Medicaid
www.cms.hhs.gov
1-877-267-2323, opción 4 del menú, Ext. 61565

Número de control de OMB 1210-0137 (vence el 5/31/2029)

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Avisos legales

Ley de Derechos sobre la Salud y el Cáncer de la Mujer

Si se ha sometido o se va a someter a una mastectomía, es posible que tenga derecho a determinados beneficios conforme a la Ley de Derechos sobre la Salud y el Cáncer de la Mujer (WHCRA) de 1998. Para los individuos que reciben beneficios relacionados con la mastectomía, la cobertura se proporcionará de una manera determinada en consulta con el médico tratante y la paciente, para lo siguiente:

- Todas las etapas de reconstrucción de la mama en la que se realizó la mastectomía.
- Cirugía y reconstrucción de la otra mama para lograr una apariencia simétrica.
- Prótesis y tratamiento de las complicaciones físicas de la mastectomía, incluido el linfedema.

Estos beneficios se proporcionarán sujeto a los mismos deducibles y coseguros aplicables a otros beneficios médicos y quirúrgicos proporcionados en virtud de este plan. Para obtener más detalles sobre los beneficios de la WHCRA, consulte la Descripción resumida del plan.

Ley de Protección de la Salud de los Recién Nacidos y las Madres

Los planes de salud grupales y las aseguradoras de salud generalmente no pueden, en conformidad con la ley federal, restringir los beneficios para ninguna hospitalización relacionada con el parto de la madre o el recién nacido a menos de 48 horas después de un parto vaginal, o menos de 96 horas después de una cesárea. Sin embargo, la ley federal no prohíbe, por lo general, que el proveedor que atiende a la madre o al recién nacido, después de consultar con la madre, dé de alta a la madre o al recién nacido antes de las 48 horas (o 96 horas, según corresponda). En cualquier caso, los planes y las aseguradoras no pueden, según la ley federal, exigir que un proveedor obtenga la autorización del plan o de la aseguradora para recetar una duración de la estancia no superior a 48 horas (o 96 horas). Si desea obtener más información sobre los beneficios por maternidad, llame al administrador de su plan.

Aviso de derechos de inscripción especial de HIPAA

Si rechaza la inscripción en el plan de salud de su empleador para usted o sus dependientes (incluido su cónyuge) debido a que tiene otra cobertura de seguro de salud o plan de salud grupal, usted o sus dependientes pueden inscribirse en el plan de salud de su empleador sin esperar al próximo período de inscripción abierta en las siguientes circunstancias:

- Pierde la cobertura de otro seguro de salud o plan de salud grupal. Debe solicitar la inscripción en un plazo de 30 días a partir de la pérdida de la otra cobertura.
- Tiene un nuevo dependiente como resultado de un matrimonio, nacimiento, adopción o colocación para adopción. Debe solicitar la inscripción en el plan de salud en un plazo de 30 días después del matrimonio, nacimiento, adopción o colocación para adopción.
- Pierde la cobertura de Medicaid o del Programa de Seguro de Salud para Hijos (CHIP) porque ya no es elegible. Debe solicitar la inscripción en el plan médico en un plazo de 60 días a partir de la pérdida de dicha cobertura.

Si solicita un cambio debido a un evento de inscripción especial en un plazo de 30 días, la cobertura entrará en vigencia en la fecha de nacimiento, adopción o colocación para adopción. Para todos los demás eventos, la cobertura entrará en vigencia el primer día del mes siguiente a su solicitud de inscripción. Además, puede inscribirse en el plan de salud de su empleador si es elegible para participar en un programa estatal de asistencia con las primas a través de Medicaid o del CHIP. Debe solicitar la inscripción en un plazo de 60 días a partir de la fecha en que sea elegible para la cobertura del plan médico. Si solicita este cambio, la cobertura entrará en vigencia el primer día del mes siguiente a su solicitud de inscripción. Pueden aplicarse restricciones específicas, según la legislación federal y estatal.

Nota: Si su dependiente es elegible para obtener derechos de inscripción especiales, puede agregarle a su cobertura actual o cambiar a otro plan de salud.

HIPAA: Aviso sobre prácticas de privacidad

Estamos obligados, por la ley federal y estatal aplicable, a mantener la privacidad de su información de salud protegida. También estamos obligados a entregarle este aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales, y sus derechos relacionados con su información médica. Podrá obtener este aviso comunicándose con Total Rewards.

Continuación de la cobertura de COBRA

Usted o sus dependientes pueden tener derecho a continuar con la cobertura después de perder la elegibilidad según los términos de nuestro plan de salud. Al inscribirse, usted y sus dependientes recibirán un Aviso inicial de la Ley Ómnibus Consolidada de Reconciliación Presupuestaria (COBRA) en el que se describen las circunstancias en las que se ofrece cobertura continua y sus obligaciones de notificar al plan cuando usted o sus dependientes tengan un evento calificado. Lea atentamente este aviso para asegurarse de que comprende sus derechos y obligaciones.

Aviso importante sobre los planes de indemnización fija: Planes de indemnización hospitalaria

IMPORTANTE: esta es una póliza de indemnización fija, NO un seguro de salud. Esta póliza de indemnización fija puede pagarle un monto limitado en dólares si está enfermo u hospitalizado. Usted todavía es responsable de pagar el costo de su atención.

- El pago que recibe no se basa en el monto de su factura médica.
- Puede haber un límite en cuánto pagará esta póliza cada año.
- Esta póliza no es un sustituto del seguro de salud integral.
- Dado que esta póliza no es un seguro de salud, no tiene que incluir la mayoría de las protecciones federales al consumidor que se aplican al seguro de salud.

¿Busca un seguro de salud integral?

- Visite **HealthCare.gov** o llame al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) para buscar opciones de cobertura de salud.
- Para averiguar si puede obtener seguro de salud a través de su trabajo, o el trabajo de un integrante de su familia, comuníquese con el empleador.

¿Tiene preguntas sobre esta póliza?

- Para preguntas o quejas sobre esta póliza, comuníquese con el Departamento de Seguros de su estado. Encuentre su número en el sitio web de la Asociación Nacional de Comisionados de Seguros (naic.org) bajo "Departamentos de Seguros".
- Si tiene esta póliza a través de su trabajo, o el trabajo de un integrante de su familia, comuníquese con el empleador.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Avisos legales

Aviso importante sobre su cobertura de medicamentos con receta y Medicare

Lea atentamente este aviso y guárdelo en donde pueda encontrarlo. Este aviso tiene información sobre su cobertura actual de medicamentos con receta y sobre sus opciones de acuerdo con la cobertura de medicamentos con receta de Medicare. Esta información puede ayudarle a decidir si desea, o no, ingresar a un plan de medicamentos de Medicare. Si está considerando ingresar, deberá comparar su cobertura actual, incluidos los medicamentos cubiertos y su costo, con la cobertura y los costos de los planes que ofrecen cobertura de medicamentos con receta de Medicare en su área. Al final de este aviso encontrará información sobre dónde puede buscar ayuda para tomar decisiones sobre su cobertura de medicamentos con receta.

Hay dos cosas importantes que debe saber sobre su cobertura actual y sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare:

1. La cobertura de medicamentos con receta de Medicare comenzó en 2006 para todos los que tenían Medicare. Usted puede obtener esta cobertura si ingresa a un Plan de medicamentos con receta de Medicare o a un Plan Medicare Advantage (como HMO o PPO) que ofrezca cobertura de medicamentos con receta. Todos los planes de medicamentos de Medicare proveen al menos un nivel estándar de cobertura definido por Medicare. Algunos planes también pueden ofrecer más cobertura por una prima mensual más alta.
2. Hertz ha determinado que la cobertura de medicamentos con receta ofrecida por los planes UMR/OptumRx y Kaiser, en promedio para todos los participantes del plan, pague tanto como paga la cobertura de medicamentos con receta de Medicare y es, por lo tanto, considerada cobertura acreditable. Debido a que su cobertura actual es cobertura acreditable, puede mantener esta cobertura y no pagar una prima más alta (una multa) si posteriormente decide ingresar a un plan de medicamentos de Medicare.

¿Cuándo puede ingresar a un plan de medicamentos de Medicare?

Puede ingresar a un plan de medicamentos de Medicare cuando sea elegible por primera vez para Medicare y cada año, desde el 15 de octubre hasta el 7 de diciembre.

Sin embargo, si pierde su cobertura de medicamentos con receta acreditable actual por una falla que no sea suya, también será elegible para un Período de inscripción especial (SEP) de dos (2) meses para ingresar a un plan de medicamentos de Medicare.

¿Qué sucede con su cobertura actual si decide ingresar a un plan de medicamentos de Medicare?

Si decide ingresar a un plan de medicamentos de Medicare, su cobertura de Hertz no se verá afectada. Más abajo encontrará información sobre qué sucede con su cobertura actual si ingresa a un plan de medicamentos de Medicare.

Debido a que la cobertura existente para medicamentos con receta bajo nuestros planes UMR/OptumRx y Kaiser es acreditable (es decir, tan buena como la cobertura de Medicare), puede retener su cobertura de medicamentos con receta existente y elegir no inscribirse en un plan Parte D; o puede inscribirse en un plan Parte D como complementaria, o en lugar de, su cobertura de medicamentos con receta existente.

Si decide unirse a un plan de medicamentos de Medicare y dar de baja a la cobertura de medicamentos con receta de Hertz, recuerde que quizás usted y sus dependientes no puedan volver a tener esta cobertura.

¿Cuándo pagará una prima más alta (multa) por ingresar a un plan de medicamentos de Medicare?

También debe saber que si da de baja o pierde su cobertura actual con Hertz y no ingresa a un plan de medicamentos de Medicare dentro de los 63 días posteriores al final de su cobertura actual, usted puede pagar una prima más alta (multa) para ingresar posteriormente a un plan de medicamentos de Medicare.

Si usted pasa 63 días consecutivos, o más, sin cobertura de medicamentos con receta acreditable, su prima mensual puede aumentar al menos un uno por ciento de la prima mensual de beneficiario base de Medicare por cada mes que no tuvo cobertura. Por ejemplo, si usted pasa 19 meses sin cobertura acreditable, su prima podrá ser al menos 19 por ciento más elevada que la prima de beneficiario base de Medicare. Usted tendrá que pagar esta prima más alta (multa) mientras tenga cobertura de medicamentos con receta de Medicare. Además, quizás deba esperar hasta el próximo mes de octubre para ingresar.

Para más información sobre este aviso o su cobertura de medicamentos con receta actual:

Comuníquese con la persona que se indica más abajo para obtener más información. NOTA: Usted recibirá este aviso todos los años. También lo obtendrá antes del próximo período en que pueda ingresar a un plan de medicamentos de Medicare, y si se modifica esta cobertura a través de Hertz. Usted también puede solicitar una copia de este aviso en cualquier momento.

Para más información sobre sus opciones de cobertura de medicamentos con receta de Medicare:

Encontrará información más detallada sobre los planes de Medicare que ofrecen cobertura de medicamentos con receta en el manual "Medicare y usted". Medicare le enviará una copia del manual por correo todos los años. También podrá ser contactado directamente por los planes de medicamentos de Medicare.

Para más información sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare:

- Visite **medicare.gov**
- Si necesita ayuda personalizada, llame a su Programa de asistencia de seguro de salud estatal (el número de teléfono aparece en el interior de la contratapa de su manual "Medicare y usted").
- Llame al **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**). Los usuarios de TTY deben llamar al **1-877-486-2048**.

Si usted tiene ingresos y recursos limitados, existe ayuda adicional para la cobertura de los medicamentos con receta de Medicare. Para más información sobre esta ayuda adicional, visite el Seguro Social en el sitio web **socialsecurity.gov**, o llámelos al **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**).

Recuerde: guarde este aviso de cobertura acreditable. Si usted decide ingresar a uno de los planes de medicamentos de Medicare, se le pedirá que presente una copia de este aviso cuando se inscriba para demostrar si ha mantenido una cobertura acreditable y, por lo tanto, si debe pagar una prima más elevada (multa).

Fecha: septiembre de 2026
Nombre de la entidad/remitente: Hertz
Puesto/oficina del contacto: Departamento de Beneficios de Hertz
Teléfono: AskHR, **800-654-3373**

Formulario 10182-CC de CMS actualizado el 1 de abril de 2011 según la Ley de Reducción de Papelería de 1995, ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de información salvo que exhiba un número de control de OMB válido. El número de control de OMB válido para esta recopilación de información es 0938-0990. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información es estimado inicialmente en 8 horas por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar los recursos de datos existentes, reunir los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Si tiene comentarios relacionados con la precisión de las estimaciones de tiempo o las sugerencias para mejorar este formulario, escriba a: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Avisos legales

Ley de Divulgación de Cobertura de Consumidores de Illinois

La Ley de Divulgación de Cobertura de Consumidores requiere que los empleadores notifiquen a los empleados de Illinois cuáles de los beneficios de salud esenciales que se listan abajo están y no están cubiertos por la cobertura del seguro de salud grupal provisto por el empleador. Consulte el documento **Access to Care and Treatment Benchmark Plan** (**https://www2.illinois.gov/sites/Insurance/Producers/Documents/Illinois_BMP.pdf**) y el documento **Pediatric Dental Plan** (**https://www2.illinois.gov/sites/Insurance/Producers/Documents/IL_AllKids_Dental_Plan.pdf**) para remitirse a las páginas que se enumeran a continuación.

Nombre del empleador: The Hertz Corporation
Estado de residencia del empleador: Florida
Nombre del emisor: The Hertz Corporation
Nombre de comercialización del plan: Programa de beneficios personalizados de Hertz
Año del plan: 2027

Diez (10) categorías de beneficios de salud esenciales (EHB):

- Servicios para pacientes ambulatorios (cuidado del paciente ambulatorio sin ser admitido en el hospital)
- Servicios de emergencias
- Internación en hospital (como cirugía y estadía nocturna)
- Servicios de laboratorio
- Servicios de salud mental y por trastorno por uso de sustancias (MH/SUD), incluidos tratamientos de salud conductual (esto incluye asesoramiento y psicoterapia)
- Servicios pediátricos, que incluyen atención oral y de la visión (la cobertura dental y de la visión de adultos no son beneficios de salud esenciales).
- Embarazo, maternidad, y atención de recién nacido (antes y después del parto)
- Medicamentos con receta
- Servicios preventivos y de bienestar y tratamiento de enfermedades crónicas
- Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación (servicios y dispositivos que ayudan a las personas con lesiones, discapacidades o afecciones crónicas a adquirir o recuperar habilidades mentales y físicas)

Lista de beneficios de salud esenciales (EHB) de Illinois (P.A. 102-0630)				
Artículo	**Beneficio de EHB**	**Categoría de EHB**	**Referencia de N.° de página de punto de referencia**	**¿Beneficio cubierto en plan del empleador?**
1	Lesión por accidente: dental	Ambulatorio	Páginas 10 y 17	Sí
2	Pruebas e inyecciones para alergias	Ambulatorio	Página 11	Sí
3	Audífonos de implante óseo	Ambulatorio	Páginas 17 y 35	Sí
4	Equipo médico duradero	Ambulatorio	Página 13	Sí
5	Hospicio	Ambulatorio	Página 28	Sí
6	Tratamiento de infertilidad (fertilidad)	Ambulatorio	Páginas 23 a 24	Sí
7	Tarifa de centro para pacientes ambulatorios (por ejemplo, centro de cirugía ambulatoria)	Ambulatorio	Página 21	Sí
8	Médico de cirugía ambulatoria/servicios quirúrgicos (servicios para pacientes ambulatorios)	Ambulatorio	Páginas 15 a 16	Sí
9	Enfermería privada	Ambulatorio	Páginas 17 y 34	Sí
10	Prótesis/ortesis	Ambulatorio	Página 13	Sí
11	Esterilización (vasectomía masculina)	Ambulatorio	Página 10	Sí
12	Trastorno de la articulación temporomandibular (TMJ)	Ambulatorio	Páginas 13 y 24	No
13	Servicios de sala de emergencias (incluye emergencias MH/SUD)	Servicios de emergencias	Página 7	Sí
14	Transporte de emergencia/ambulancia	Servicios de emergencias	Páginas 4 y 17	Sí
15	Cirugía bariátrica (obesidad)	Internación en hospital	Página 21	Sí
16	Reconstrucción de mama luego de mastectomía	Internación en hospital	Páginas 24 a 25	Sí
17	Cirugía reconstructiva	Internación en hospital	Páginas 25 a 26, 35	Sí
18	Servicios hospitalarios para pacientes internados (por ejemplo, internaciones hospitalarias)	Internación en hospital	Página 15	Sí
19	Centro enfermería especializada	Internación en hospital	Página 21	Sí

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Avisos legales

Lista de beneficios de salud esenciales (EHB) de Illinois (P.A. 102-0630)				
Artículo	**Beneficio de EHB**	**Categoría de EHB**	**Referencia de N.° de página de punto de referencia**	**¿Beneficio cubierto en plan del empleador?**
20	Trasplantes: trasplantes de órganos humanos (Incluye transporte y alojamiento)	Internación en hospital	Páginas 18 y 31	Sí
21	Servicios de diagnósticos	Servicios de laboratorio	Páginas 6 y 12	Sí
22	Agente de reversión opioide intranasal asociado con recetas de opioides	MH/SUD	Página 32	No
23	Tratamiento de salud mental (conductual) (incluye tratamiento para pacientes internados)	MH/SUD	Páginas 8 a 9, 21	Sí
24	Tratamiento medicamente asistido (MAT) con opioides	MH/SUD	Página 21	Sí
25	Trastornos por uso de sustancias (incluye tratamiento para pacientes internados)	MH/SUD	Páginas 9 y 21	Sí
26	Telepsiquiatría	MH/SUD	Página 11	Sí
27	Medicamento para dolor agudo y crónico antiinflamatorio y tópico	MH/SUD	Página 32	Sí
28	Atención dental pediátrica	Atención oral y de la visión pediátrica	Ver documento AllKids Pediatric Dental	No
29	Cobertura de la visión pediátrica	Atención oral y de la visión pediátrica	Páginas 26 a 27	No
30	Servicio de maternidad	Embarazo, maternidad y atención de recién nacido	Páginas 8 y 22	Sí
31	Medicamentos con receta para pacientes ambulatorios	Medicamentos con receta	Páginas 29 a 34	Sí
32	Examen y detección de cáncer colorrectal	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 12 y 16	Sí
33	Anticonceptivos/servicios de control de natalidad	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 13 y 16	Sí
34	Capacitación y educación para el autocontrol de la diabetes	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 11 y 35	Sí
35	Suministros para el tratamiento de la diabetes	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 31 a 32	Sí
36	Examen de mamografía	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 12, 15 y 24	Sí
37	Osteoporosis: medición de masa ósea	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 12 y 16	Sí
38	Papanicolau/pruebas de antígenos específicos de próstata/prueba de control de cáncer de ovarios	Servicios preventivos y de bienestar	Página 16	Sí
39	Servicios de atención preventiva	Servicios preventivos y de bienestar	Página 18	Sí
40	Esterilización (mujeres)	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 10 y 19	Sí
41	Manipulación quiropráctica y osteopática	Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación	Páginas 12 a 13	Sí
42	Servicios de habilitación y rehabilitación	Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación	Páginas 8, 9, 11, 12, 22 y 35	Sí

Nota especial: según la Ley 102-0104, vigente a partir del 22 de julio de 2021, todos los EHB enumerados anteriormente que sean clínicamente apropiados y médicamente necesarios para brindarse a través de servicios de Telesalud deben estar cubiertos de la misma manera que cuando esos EHB se brindan en persona.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Avisos legales

Ley de Divulgación de Cobertura de Consumidores de Illinois

La Ley de Divulgación de Cobertura de Consumidores requiere que los empleadores notifiquen a los empleados de Illinois cuáles de los beneficios de salud esenciales que se listan abajo están y no están cubiertos por la cobertura del seguro de salud grupal provisto por el empleador. Consulte el documento **Access to Care and Treatment Benchmark Plan** (**https://www2.illinois.gov/sites/Insurance/Producers/Documents/Illinois_BMP.pdf**) y el documento **Pediatric Dental Plan** (**https://www2.illinois.gov/sites/Insurance/Producers/Documents/IL_AllKids_Dental_Plan.pdf**) para remitirse a las páginas que se enumeran a continuación.

Nombre del empleador: The Hertz Corporation
Estado de residencia del empleador: Florida
Nombre del emisor: The Hertz Corporation
Nombre de comercialización del plan: Plan Boon de cobertura esencial mínima (Smart MEC)
Año del plan: 2027

Diez (10) categorías de beneficios de salud esenciales (EHB):

- Servicios para pacientes ambulatorios (cuidado del paciente ambulatorio sin ser admitido en el hospital)
- Servicios de emergencias
- Internación en hospital (como cirugía y estadía nocturna)
- Servicios de laboratorio
- Servicios de salud mental y por trastorno por uso de sustancias (MH/SUD), incluidos tratamientos de salud conductual (esto incluye asesoramiento y psicoterapia)
- Servicios pediátricos, que incluyen atención oral y de la visión (la cobertura dental y de la visión de adultos no son beneficios de salud esenciales).
- Embarazo, maternidad, y atención de recién nacido (antes y después del parto)
- Medicamentos con receta
- Servicios preventivos y de bienestar y tratamiento de enfermedades crónicas
- Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación (servicios y dispositivos que ayudan a las personas con lesiones, discapacidades o afecciones crónicas a adquirir o recuperar habilidades mentales y físicas)

Lista de beneficios de salud esenciales (EHB) de Illinois (P.A. 102-0630)				
Artículo	**Beneficio de EHB**	**Categoría de EHB**	**Referencia de N.° de página de punto de referencia**	**¿Beneficio cubierto en plan del empleador?**
1	Lesión por accidente: dental	Ambulatorio	Páginas 10 y 17	No
2	Pruebas e inyecciones para alergias	Ambulatorio	Página 11	No
3	Audífonos de implante óseo	Ambulatorio	Páginas 17 y 35	No
4	Equipo médico duradero	Ambulatorio	Página 13	No
5	Hospicio	Ambulatorio	Página 28	No
6	Tratamiento de infertilidad (fertilidad)	Ambulatorio	Páginas 23 a 24	No
7	Tarifa de centro para pacientes ambulatorios (por ejemplo, centro de cirugía ambulatoria)	Ambulatorio	Página 21	No
8	Médico de cirugía ambulatoria/servicios quirúrgicos (servicios para pacientes ambulatorios)	Ambulatorio	Páginas 15 a 16	No
9	Enfermería privada	Ambulatorio	Páginas 17 y 34	No
10	Prótesis/ortesis	Ambulatorio	Página 13	No
11	Esterilización (vasectomía masculina)	Ambulatorio	Página 10	No
12	Trastorno de la articulación temporomandibular (TMJ)	Ambulatorio	Páginas 13 y 24	No
13	Servicios de sala de emergencias (incluye emergencias MH/SUD)	Servicios de emergencias	Página 7	No
14	Transporte de emergencia/ambulancia	Servicios de emergencias	Páginas 4 y 17	No
15	Cirugía bariátrica (obesidad)	Internación en hospital	Página 21	No
16	Reconstrucción de mama luego de mastectomía	Internación en hospital	Páginas 24 a 25	No
17	Cirugía reconstructiva	Internación en hospital	Páginas 25 a 26, 35	No
18	Servicios hospitalarios para pacientes internados (por ejemplo, internaciones hospitalarias)	Internación en hospital	Página 15	No
19	Centro enfermería especializada	Internación en hospital	Página 21	No

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Avisos legales

Lista de beneficios de salud esenciales (EHB) de Illinois (P.A. 102-0630)				
Artículo	**Beneficio de EHB**	**Categoría de EHB**	**Referencia de N.° de página de punto de referencia**	**¿Beneficio cubierto en plan del empleador?**
20	Trasplantes: trasplantes de órganos humanos (Incluye transporte y alojamiento)	Internación en hospital	Páginas 18 y 31	No
21	Servicios de diagnósticos	Servicios de laboratorio	Páginas 6 y 12	Sí
22	Agente de reversión opioide intranasal asociado con recetas de opioides	MH/SUD	Página 32	No
23	Tratamiento de salud mental (conductual) (incluye tratamiento para pacientes internados)	MH/SUD	Páginas 8 a 9, 21	No
24	Tratamiento medicamente asistido (MAT) con opioides	MH/SUD	Página 21	No
25	Trastornos por uso de sustancias (incluye tratamiento para pacientes internados)	MH/SUD	Páginas 9 y 21	No
26	Telepsiquiatría	MH/SUD	Página 11	No
27	Medicamento para dolor agudo y crónico antiinflamatorio y tópico	MH/SUD	Página 32	No
28	Atención dental pediátrica	Atención oral y de la visión pediátrica	Ver documento AllKids Pediatric Dental	No
29	Cobertura de la visión pediátrica	Atención oral y de la visión pediátrica	Páginas 26 a 27	No
30	Servicio de maternidad	Embarazo, maternidad y atención de recién nacido	Páginas 8 y 22	No
31	Medicamentos con receta para pacientes ambulatorios	Medicamentos con receta	Páginas 29 a 34	Sí
32	Examen y detección de cáncer colorrectal	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 12 y 16	No
33	Anticonceptivos/servicios de control de natalidad	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 13 y 16	No
34	Capacitación y educación para el autocontrol de la diabetes	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 11 y 35	No
35	Suministros para el tratamiento de la diabetes	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 31 a 32	No
36	Examen de mamografía	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 12, 15 y 24	No
37	Osteoporosis: medición de masa ósea	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 12 y 16	No
38	Papanicolau/pruebas de antígenos específicos de próstata/prueba de control de cáncer de ovarios	Servicios preventivos y de bienestar	Página 16	Sí
39	Servicios de atención preventiva	Servicios preventivos y de bienestar	Página 18	No
40	Esterilización (mujeres)	Servicios preventivos y de bienestar	Páginas 10 y 19	No
41	Manipulación quiropráctica y osteopática	Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación	Páginas 12 a 13	No
42	Servicios de habilitación y rehabilitación	Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación	Páginas 8, 9, 11, 12, 22 y 35	No

Nota especial: según la Ley 102-0104, vigente a partir del 22 de julio de 2021, todos los EHB enumerados anteriormente que sean clínicamente apropiados y médicamente necesarios para brindarse a través de servicios de Telesalud deben estar cubiertos de la misma manera que cuando esos EHB se brindan en persona.

De acuerdo con su clasificación de empleo o si está cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, algunos de los beneficios enumerados aquí pueden no aplicarse a usted. Consulte su acuerdo de trabajo o comuníquese con su socio comercial de Recursos Humanos para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted y cualquier limitación o restricción en elegibilidad.

Este folleto contiene aspectos destacados de los cambios y opciones del plan de beneficios de Hertz para el año del plan 2027. Constituye un Resumen de modificaciones sustanciales (SMM) a su Descripción resumida del plan.