



WESTERN VALLEY
— MEAT COMPANY —

2026 Guía de Beneficios Para Empleados



1 de enero de 2026 – 31 de diciembre de 2026

Tabla de Contenido



- 1 Descripción General del Programa de Beneficios
- 2 Cobertura Médica
- 3 Cobertura Dental
- 4 Cobertura de la Vista
- 5 Vida/AD&D (Pagado por el Empleador y Voluntario)
- 6 Discapacidad a Largo Plazo y Asistencia al Empleado
- 7 Preguntas Frecuentes y Cómo Encontrar un Proveedor
- 8 Información del Contacto
- 9 Notas

Programa de Beneficios

Año del Plan 2026

La Inscripción Abierta ocurre una vez al año, generalmente en diciembre, para la fecha de vigencia del 1 de enero. Durante el período de Inscripción Abierta, puede hacer lo siguiente, sin experimentar un evento calificador:

- Inscribirse, si actualmente no está inscrito
- Cancelar su (s) cobertura (s)
- Agregar o remover dependientes de su cobertura
- Cambiar su (s) elección (es) de beneficios

Cambios Durante el Año del Plan

Después de la Inscripción Abierta, puede cambiar sus elecciones de beneficios solo si experimenta un evento calificador. Algunos ejemplos de eventos que califican incluyen, entre otros, cambios en:

- Estado civil (matrimonio, divorcio, separación legal)
- Número de hijos dependientes (nacimiento, adopción, colocación para adopción, tutor legal designado)
- Estado laboral (de tiempo parcial a tiempo completo)
- Estado de dependiente (el niño alcanza la edad máxima)
- Estado de elegibilidad (usted o su cónyuge experimentan un cambio de horario, pérdida de trabajo, conseguir un nuevo trabajo, tener derecho a Medicare o Medicaid)

Tiene 31 días desde el momento del evento calificador para notificar a Recursos Humanos para cambiar sus beneficios.

¡Nos complace anunciar que continuaremos con nuestras aseguradoras y planes actuales y agregaremos un Programa de Asistencia al Empleado (EAP)!. Los siguientes planes de beneficios están disponibles para usted (y sus dependientes elegibles):

- Plan Médico Base PPO \$6,350 Deducible – Red de Anthem Blue Cross
- Plan Médico PPO \$0 Deducible – Red de Anthem Blue Cross
- Plan Dental PPO a través de Delta Dental
- Plan de Visión a través de VSP
- Seguro de Vida/AD&D pagado por el empleador a través de The Standard
- Seguro de Vida/AD&D Voluntario a través de The Standard
- Discapacidad a Largo Plazo pagado por el empleador a través de The Standard - **Para una clase selecta**
- Plan de Asistencia al Empleado (EAP) pagado por el empleador a través de The Standard – **¡Nuevo!**



Usted es elegible para participar en el Programa de Beneficios de Western Valley Meat Company si:

- Es un empleado de tiempo completo
- Ha cumplido con el período de espera para nuevas contrataciones del primero del mes siguiente a los 60 días de empleo para la cobertura médica, dental y de la vista. La cobertura de los planes de Vida/AD&D, Discapacidad, y EAP, comienzan el día 91 después de empleo




También puede elegir cobertura para su:

- Cónyuge o Pareja Doméstica
- Hijos dependientes hasta los 26 años
- Hijos que son física o mentalmente incapaces de mantenerse por sí mismos

Los formularios de inscripción deben ser entregados al Departamento de Recursos Humanos antes del 17 de diciembre de 2025

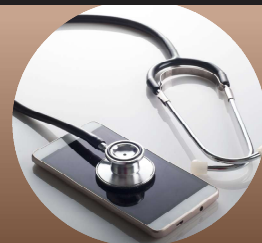
Cobertura Médica

El siguiente cuadro resume los beneficios de los planes medicos que se ofrecen a todos los empleados elegibles.

	 Plan Base PPO \$6,350 Deducible		 Plan PPO \$0 Deducible	
	Dentro de la Red	Fuera de la Red	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Deducible Anual (Año Calendario) Individual/Familiar	\$6,350/Individual \$12,700/Familia	\$6,350/Individual	Ninguno	Ninguno
Desembolso Máximo (Año Calendario) Individual/Familiar	\$6,350/Individual \$12,700/Familia	\$12,700/Individual	\$3,000/Individual \$6,000/Familia	\$10,000/Individual
Coseguro del Miembro	0%	40%	20%	40%
Servicios Médicos				
Atención Primaria	\$20 de Copago por las primeras 10 visitas**, luego sujeto al ded.*	40% después del deducible	\$25 de Copago	\$50 de Copago
Visitas al Especialista	\$20 de Copago por las primeras 10 visitas**, luego sujeto al ded.*	40% después del deducible	\$25 de Copago	\$50 de Copago
Atención Preventiva	Sin Copago**	40% después del deducible	Sin Copago	Sin Cobertura
Servicios Hospitalarios				
Hospitalización	\$0 después del deducible	40% después del deducible	20%	40%
Cirugía Ambulatoria	\$0 después del deducible	40% después del deducible	20%	40%
Radiografía de Diagnóstico y Laboratorio				
Rayos X / Laboratorio	Lab: \$20 de Copago** Rayos x:\$0 después del deducible	40% después del deducible	20%	40%
Emergencia y Visitas de Atención Urgente				
Sala de Emergencia	\$0 después del deducible		\$250 de Copago + 20%	
Atención de Urgencia	\$20 de Copago por las primeras 10 visitas**, luego sujeto al ded.*	40% después del deducible	\$25 de Copago	\$50 de Copago
Recetas (Suministro de 90 días)				
Deducible	Ninguno	N/A	Ninguno	N/A
Genérico	\$20 de Copago	Sin Cobertura	\$15 de Copago	Sin Cobertura
Marca de Formulario	\$40 de Copago	Sin Cobertura	\$40 de Copago	Sin Cobertura
Marca No Formulario	50%	Sin Cobertura	\$60 de Copago	Sin Cobertura


*Combinación de 10 visitas como máximo por año calendario entre Médico de Atención Primaria, Especialista, y Atención de Urgencia. Cualquier visita adicional al consultorio está sujeta al deducible.

El deducible no aplica a los servicios donde se anota el “”.



Cobertura Dental

El siguiente cuadro resume los beneficios dentales de el plan que se ofrece a todos los empleados elegibles.

	Plan PPO Dental	
	Dentro de la Red (PPO y Premier)	Fuera de la Red
Deducible Anual (Año Calendario)	\$50/Individual \$150/Familia	\$100/Individual \$300/Familia
Máximo Anual (Año Calendario)	\$1,000/Persona Beneficio Máximo	
Servicios Preventivos y de Diagnóstico		
Examen Oral, Radiografías, Limpiezas	Sin Cargo*	20%*
Servicios Basicos		
Empastes, Extracciones	Sin Cargo	20%
Periodoncia (Tratamientos de las encías)	Sin Cargo	20%
Endodoncia (Tratamiento de Conductos Radiculares)	Sin Cargo	20%
Servicios Mayores		
Coronas, Dentaduras, Puentes	40%	50%
Ortodoncia – Máximo de por vida		
Cobertura para Niños / Adultos	50%* \$1,000/Persona Máximo de por Vida	

El deducible no aplica a los servicios donde se anota el “**”.


Organización de Proveedores Dentales Preferidos (DPPO)

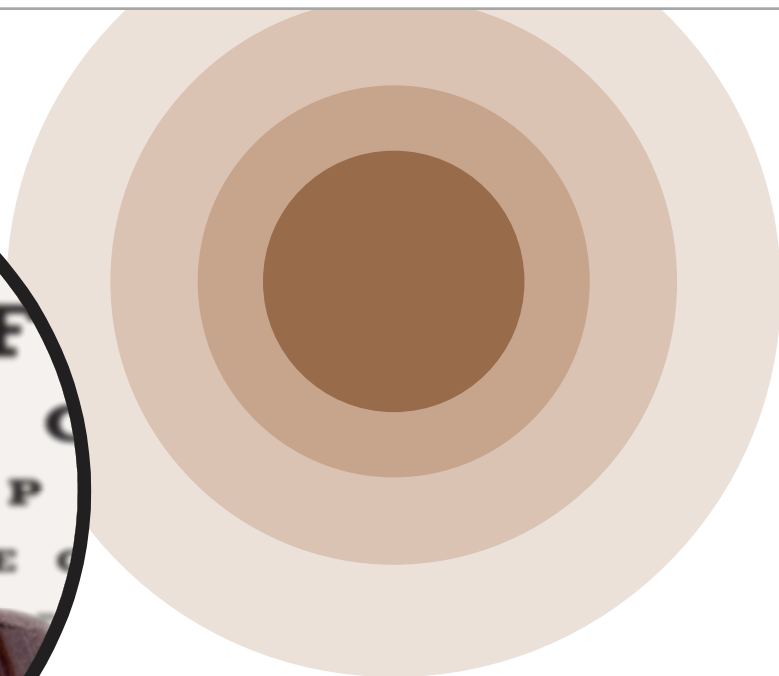
- Cuando visite a un dentista fuera de la red, recuerde que usted es responsable de los montos que excedan los cargos por encima de los montos permitidos. Los dentistas fuera de la red no tiene contrato con la compañía de seguros; por lo tanto, los miembros pueden esperar pagar más por utilizar un dentista fuera de la red.
- Se recomienda una predeterminación de beneficios para los planes de tratamiento que ascienden a \$300 o más, para que pueda tomar una decision informada.



Cobertura de la Vista

El siguiente cuadro resume los beneficios del plan de la vista que se ofrece a todos los empleados elegibles.

	Plan de Visión Red VSP Signature	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Copagos	Examen: \$10 de Copago Materiales: \$10 de Copago	
	Cobertura después de Copago(s):	Reembolso para servicios fuera de la red:
Examen básico de la vista	100% de Cobertura	Hasta \$50
Lentes		
Sencilla	100% de Cobertura	Hasta \$50
Bifocal	100% de Cobertura	Hasta \$75
Trifocal	100% de Cobertura	Hasta \$100
Marcos		
Marcos	\$150 de Asignación	Hasta \$70
Lentes de Contacto (en lugar de lentes y marcos)		
Electivos	\$150 de Asignación	Hasta \$105
Necesarios	100% de Cobertura	Hasta \$210
Frecuencia de Beneficios		
Examen de la vista	Cada 12 Meses	
Lentes	Cada 12 Meses	
Marcos	Cada 24 Meses	



Cobertura de Vida/AD&D

El seguro de vida brinda protección financiera para sus seres queridos en caso de su muerte. Muerte accidental y desmembramiento (la cobertura AD&D) ofrece protección adicional si un accidente causa la pérdida de la vida, las extremidades y / o los sentidos.

Western Valley Meat Company proporciona a todos los empleados activos un beneficio básico de vida. Además, los empleados también reciben beneficios de AD&D a través de The Standard, ¡sin costo para usted!

Monto de vida para el empleado proporcionado por el empleador	Monto de AD&D para el empleado proporcionado por el empleador
\$10,000	\$10,000

El beneficio se reduce por un 35% a la edad de 65 años y por 50% a la edad de 70 años

Cobertura Voluntaria de Vida/AD&D

Western Valley Meat Company ofrece a todos los empleados activos de tiempo completo la opción de comprar seguro de vida y AD&D adicional para usted, su cónyuge y/o hijo(s) a través de The Standard a tarifas bajas grupales! Debe inscribirse en esta cobertura antes de poder comprar esta cobertura para sus dependientes. Cuando se inscriba (y a sus dependientes) en este beneficio, paga el costo total a través de nóminas después de impuestos. Tenga en cuenta que es posible que deba completar evidencia de asegurabilidad si elige un monto superior a la emisión garantizada o si no se inscribió en su fecha de elegibilidad inicial. El plan de seguro de vida voluntario y AD&D cuenta con una **Función de Inscripción Abierta Anual** que permite a los empleados participantes actuales aumentar su elección de seguro de vida voluntario y AD&D en \$10,000 sin necesidad de presentar evidencia de asegurabilidad, siempre que el nuevo monto elegido no exceda el monto de emisión garantizado.

	Empleado	Cónyuge/Pareja Doméstica	Niño(s)
Incrementos de Cobertura	\$10,000	\$5,000	\$10,000
Emisión Garantizada	\$200,000	\$40,000	\$10,000
Cantidad Máxima	\$500,000	\$250,000	\$10,000

Los montos combinados de Vida Básica y Vida Adicional Voluntaria no pueden exceder un máximo de ocho veces sus ingresos anuales. El monto de cobertura para su cónyuge e hijos no puede exceder el 100% de su (el empleado) vida adicional.

Las tarifas para usted y su cónyuge se basan en su edad (el empleado); consulte su kit de inscripción de vida voluntaria/AD&D para ver las tarifas.

Para estimar sus necesidades de seguro, deberá considerar sus circunstancias únicas. Utilice la calculadora en línea en www.standard.com/life/needs.

Para completar un formulario de evidencia de asegurabilidad en línea, visite www.standard.com/mhs.

BENEFICIARIO - INFORMACIÓN IMPORTANTE: Debe nombrar un beneficiario para su beneficio de vida y de AD&D. Los cambios de beneficiarios se pueden realizar en cualquier momento durante el año del plan.

Discapacidad a Largo Plazo

Western Valley Meat Company proporciona a todos los empleados activos asalariados de tiempo completo con ingresos anuales de \$107,000 o más por año, con beneficio de discapacidad a largo plazo a través de The Standard, ¡sin costo para usted! Esta cobertura proporciona asistencia financiera si no puede trabajar durante un período prolongado debido a una enfermedad o lesión.

Beneficios Destacados	
Definición de Clase	Empleado asalariado de tiempo completo con ingresos anuales de \$107,000 o más por año
Monto de la Cobertura	60% del salario mensual
Beneficio Máximo	\$15,000 por mes
Periodo de Ocupación Propia	Hasta el final del período máximo de beneficio
Periodo de Eliminación	90 días
Duración del Beneficio	SSNRA – Edad normal de jubilación del Seguro Social
Condiciones Preexistentes	Revisión de 6 meses atrás; exclusión de 24 meses de condiciones preexistentes encontradas durante la revisión de 6 meses

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Como empleado elegible, usted y sus dependientes recibirán apoyo, recursos y servicios confidenciales diseñados para ayudar con los problemas que puedan surgir personal o profesionalmente. El EAP a través de The Standard se proporciona sin costo para usted y sus dependientes (incluidos los niños hasta los 26 años) y todos los miembros del hogar. Puede ayudarle a usted y a su familia a enfrentar los desafíos cotidianos, que incluyen:

- Tres sesiones de evaluación y de apoyo psicológico por cada problema (en persona, por teléfono o por video)
- Depresión, pena, luto y bienestar emocional
- Problemas familiares, matrimoniales y de otros parentesco
- Mejoramiento de la vida y logros personales
- Adicciones como el alcoholismo y el abuso de drogas
- Estrés o ansiedad en el trabajo o con la familia
- Preocupaciones financieras o legales
- Robo de identidad y resolución de fraudes
- Preparación de testamento en línea
- Referencias para educación, adopción, vida diaria y cuidado para mascota, hijos o personas mayores queridas

Contacte EAP al (888) 293-6948 o visite healthadvocate.com/standard3. Los servicios de EAP están disponibles las 24 horas del día, los siete días de la semana, por teléfono, en línea, chat en vivo, correo electrónico y mensajes de texto. ¡También hay una aplicación EAP móvil!

Preguntas Frecuentes

1. ¿Qué es un deducible?

Un deducible es la cantidad de dinero que usted o sus dependientes deben pagar por un reclamo de salud antes de que su plan de salud realice cualquier pago por los servicios de atención médica cubiertos.

2. ¿Qué es un coseguro?

El coseguro es el porcentaje de los costos que debe pagar y el que debe pagar el plan de salud.

3. ¿Qué es el máximo de gastos de bolsillo?

El monto máximo (deducible, copago y coseguro) que pagará por los gastos cubiertos bajo un plan. Una vez que se alcance el máximo de desembolso personal, el plan cubrirá los gastos elegibles al 100%.

4. ¿Qué es dentro de la red?

Por lo general, se refiere a médicos, hospitales u otros proveedores de atención médica que tienen contrato con el plan de seguro (generalmente un HMO o PPO) para brindar servicios a sus miembros. La cobertura de los servicios recibidos de proveedores dentro de la red generalmente será mayor que la de los servicios recibidos de proveedores fuera de la red, según el plan.

5. ¿Qué es un copago?

Un monto fijo (\$ 20, por ejemplo) que paga por un servicio de atención médica cubierto en el momento del servicio.

Cómo Encontrar un Proveedor

Anthem PPO Médico

- Visite www.anthem.com/ca
- Haga clic en “Find Care” ubicado en la parte superior derecha de la página de destino
- Haga clic en “Basic search as a guest”
- En el menú desplegable, seleccione:
 - “Medical Plan or Network” bajo “Select the type of plan or network”
 - “California” bajo “Select the state where the plan or network is offered”
 - “Medical (Employer-Sponsored)” bajo “Select how you get health insurance”
 - “Prudent Buyer PPO” si está ubicado en California o “National PPO (Blue Card PPO)”, si no está ubicado en California, bajo “Select a network”
 - Ingrese sus criterios de búsqueda y busque

Delta PPO Dental

- Visite www.deltadentalins.com
- Haga clic en “Find a dentist” ubicado en la parte superior derecha de la página de destino
- Ingrese el código postal para la búsqueda de proveedores
- Seleccione una red (Delta Dental PPO o Delta Dental Premier)
- Haga clic en “Find a Dentist”

VSP Red Signature

- Visite www.vsp.com
- Haga clic en “Find a Doctor” ubicado en la parte izquierda superior de la página de destino
- Ingrese sus criterios de búsqueda y busque

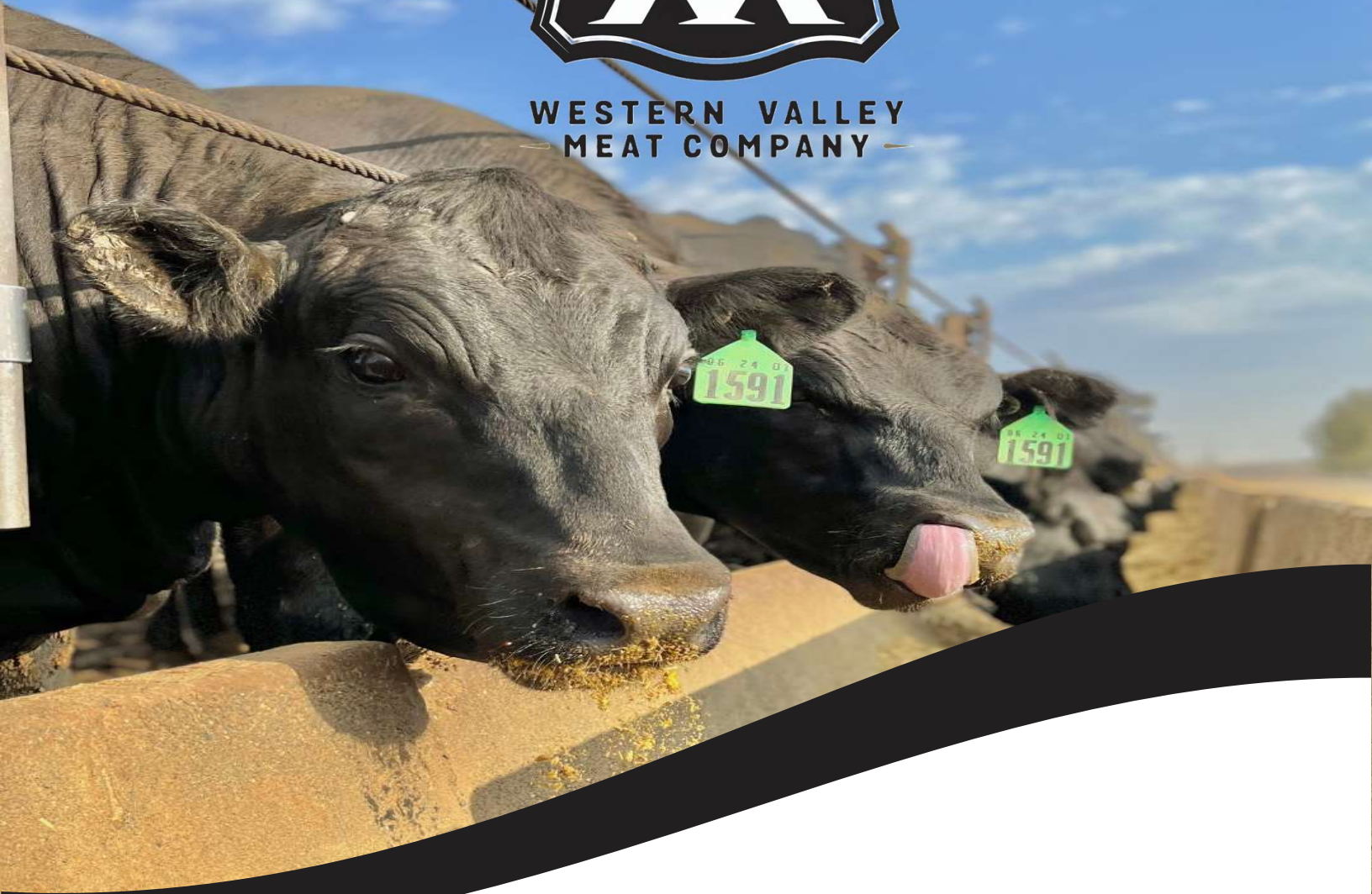
Información del Contacto

Compañía de Seguros	Cobertura	Número de Teléfono	Correo Electrónico/Sitio Web
Personify Health para Proveedores de Anthem Blue Cross	Médico	800-442-7247	www.anthem.com/ca
Reclamos y Elegibilidad	Médico	800-442-7247	www.healthcomp.com
Delta Dental	Dental	888-335-8227	www.deltadentalins.com
VSP	Visión	800-877-7195	www.vsp.com
The Standard	Vida/AD&D	800-628-8600	www.standard.com
The Standard	Discapacidad a Largo Plazo	800-368-2859	www.standard.com
The Standard	Programa de Asistencia al Empleado (EAP)	888-293-6948	healthadvocate.com/standard3
Agente – Lina Juarez	Todas las Coberturas	818-224-6194	ljuarez@libertycompany.com
Agente – Danny Garcia	Todas las Coberturas	747-228-2433	danny.garcia@libertycompany.com
Western Valley Meat – Recursos Humanos	Todas las Coberturas	559-268-5586 ext 6121	





WESTERN VALLEY
MEAT COMPANY



LIBERTY

Solo con fines ilustrativos. Creemos que la información incluida en este documento es precisa, sin embargo, los documentos y contratos del plan de la compañía de seguros (incluidas las descripciones resumidas del plan) son los que controlan. La información proporcionada no pretende ser una lista inclusiva de costos, beneficios, disposiciones de la póliza, limitaciones o exclusiones. Consulte el contrato de la compañía de seguros o la descripción resumida del plan para obtener una explicación completa. Además, la empresa se reserva el derecho de modificar o cancelar cualquier plan de beneficios en cualquier momento.

© 2026 Western Valley Meat Company. Reservados todos los derechos. 1 de enero de 2026