



La guía esencial de

SUS BENEFICIOS EN 2023

BENEFICIOS PARA UNA VIDA MEJOR

Lubrizol




BENEFICIOS PARA UNA VIDA MEJOR

En Lubrizol, una parte de nuestra misión es ayudar a las personas a vivir mejor. Eso incluye ayudarle a usted y a su familia a vivir sus vidas en plenitud.

Respetar y cuidar a nuestros empleados significa ofrecer beneficios diseñados para ayudar a apoyar su salud física y mental, bienestar financiero y equilibrio de vida. *La guía esencial de sus beneficios en 2023* ofrece un resumen de muchos de estos beneficios, así como información acerca de cómo usarlos de manera prudente.

Lo invitamos a que revise atentamente esta guía para entender sus opciones de beneficios y prepararse para elegir los beneficios adecuados para usted y su familia: beneficios para una vida mejor.



**Included Health:
Una atención
médica excelente
empieza aquí**

Sabemos que la atención médica puede resultar confusa. Para ayudarlos a usted y a los miembros de su familia a navegar el sistema de atención médica y aprovechar al máximo sus beneficios de Lubrizol, le ofrecemos acceso a Included Health. Included Health puede facilitarle la atención médica al ofrecerle:

- **Los médicos mejor calificados:** obtenga atención médica seleccionada cuidadosamente en su red.
- **Atención de urgencia 24 horas, 7 días a la semana:** vea a médicos en cuestión de minutos en su teléfono desde cualquier lugar.
- **Especialistas en seguros:** averigüe qué cubre su plan.
- **Expertos en facturación:** vea si hay errores en sus facturas antes de pagar.
- **Atención especializada:** obtenga una segunda opinión desde alergólogos hasta urólogos.

Included Health está disponible 24 horas, 7 días a la semana en el **1-855-431-5532** o en includedhealth.com/Lubrizol. Active su cuenta en línea en includedhealth.com/Lubrizol y descargue la aplicación móvil de Included Health para obtener soporte de atención médica sobre la marcha. La aplicación es gratuita y está disponible en App Store y Google Play.

Para dirigirlo mejor a los recursos, Included Health le hará preguntas relacionadas con sus preferencias. Puede decidir no responder estas preguntas. Included Health no comparte sus preferencias con Lubrizol.



Contenido

4	Inscripción a los beneficios
6	Pago de sus beneficios
7	Recursos para ayudarle a vivir mejor
8	La atención correcta, el lugar correcto, el momento correcto
9	Sus opciones de beneficios para 2023

SALUD

10	Cobertura médica y de medicamentos recetados
11	Cómo funciona un plan de salud orientado al consumidor (CDHP, por sus siglas en inglés)
12	Cómo ahorrar con una cuenta de ahorros para la salud (HSA, por sus siglas en inglés)
15	Cobertura odontológica
16	Cobertura oftalmológica

BIENESTAR FINANCIERO

17	Cuenta para atención de dependientes (DCA, por sus siglas en inglés)
18	Ahorros para la jubilación: Plan 401(k) de Lubrizol y Aporte definido ponderado por edad (AWDC, por sus siglas en inglés)
19	Seguro de vida
19	Otros beneficios financieros

EQUILIBRIO

20	Programa de compra de vacaciones
20	Licencia parental
20	Apoyo para su salud mental

RECURSOS

21	Información importante de contacto de beneficios
----	--





Inscripción a los beneficios



CUÁNDO INSCRIBIRSE

Cuando reúne los requisitos por primera vez

Tiene 30 días a partir de su fecha de contratación para elegir sus beneficios de Lubrizol. Los beneficios que usted elija tienen vigencia a partir de la fecha de su contratación hasta el final del año del plan, a menos que se produzca un cambio en la situación familiar u otro evento calificado.

Si usted no se inscribe en los beneficios dentro de los 30 días siguientes a la fecha de contratación, no tendrá cobertura médica, odontológica ni oftalmológica durante el año del plan actual; recibirá cobertura por discapacidad a largo plazo equivalente al 60 % del salario base elegible; recibirá una cobertura básica de seguro de vida de dos veces su salario elegible.

Se aplican reglas de inscripción especiales según la Ley de Cuidado de Salud Asequible para empleados de tiempo parcial que se espera que trabajen menos de 20 horas semanales, pero que en realidad trabajan un promedio de al menos 30 horas por semana durante un período de medición. Consulte la *Guía de Recursos de Beneficios del Empleado* para obtener más detalles.

Si declina la cobertura, puede inscribirse en el próximo período de inscripción anual para beneficios durante 2024 o durante el año para beneficios durante 2023 si se produce un cambio de situación familiar calificado u otro evento calificado.

Si su situación familiar cambia

Usted puede hacer cambios en su selección de beneficios durante el año si tiene un cambio de situación familiar que califique. El IRS considera los siguientes acontecimientos como cambios calificados de situación familiar:

- Su estado conyugal o de sociedad doméstica cambia.
- Usted o su cónyuge/pareja doméstica da a luz o adopta legalmente a un niño.
- Usted se convierte en tutor legal de un niño.
- Su cónyuge/pareja de hecho o un hijo muere.
- Su cónyuge/pareja de hecho o un hijo pierde o gana cobertura de otras fuentes (por ejemplo, su cónyuge/pareja de hecho deja de trabajar y pierde la cobertura bajo el plan médico patrocinado por el empleador).
- Su hijo ya no es elegible para cobertura (por ejemplo, su hijo cumple 26 años de edad).
- Usted pierde otra cobertura involuntariamente.

Los cambios de situación familiar se deben hacer dentro de los 30 días del evento calificado. En el caso del nacimiento o la adopción de un hijo, se otorgan 60 días para hacer el cambio de la situación familiar. Cualquier cambio que realice en la cobertura deberá ser consistente con su cambio de situación. Por ejemplo, si usted y su cónyuge/pareja de hecho tienen un bebé, usted puede agregar al recién nacido al plan médico, pero usted no puede dejar a su cónyuge/pareja de hecho fuera del plan. Vea una lista completa de los cambios de situación familiar que califican en la *Guía de Recursos de Beneficios del Empleado*.

Otros eventos que califican

Usted puede hacer cambios a su elección de beneficios durante el año en otras circunstancias limitadas, incluso si:

- El costo de su prima cambia significativamente al cambiar su situación laboral de tiempo completo a tiempo parcial, o de tiempo parcial a tiempo completo.
- Usted adquiere cobertura bajo otro plan de salud colectivo.
- Usted se traslada a otro lugar donde no se ofrece la cobertura que usted había elegido previamente.

Dispone de 60 días después de perder o de adquirir cobertura de Medicaid/CHIP para hacer cambios en la elección de sus beneficios. Comuníquese con el Centro de Beneficios de Lubrizol llamando al **1-844-747-1641** si tiene preguntas o quiere modificar sus beneficios.



ELEGIBILIDAD DE COBERTURA DE BENEFICIOS

Empleados

Todos los empleados regulares, asalariados de tiempo completo y no sindicalizados de los EE. UU. que trabajan por hora son elegibles para inscribirse en los beneficios. Los empleados regulares de tiempo parcial que trabajan al menos 20 horas por semana y los empleados que participan en un programa de jubilación progresiva también son elegibles.

También pueden participar los empleados asalariados estadounidenses cuyo acuerdo de negociación colectiva establezca la elegibilidad para este programa.

Familiares elegibles

Usted puede inscribir a sus familiares elegibles, incluidos:

- Su cónyuge
- Su pareja de hecho¹
- Sus hijos hasta los 26 años de edad
- Los hijos de su pareja de hecho hasta los 26 años de edad
- Los hijos dependientes mayores de 26 años que son incapaces de ganarse la vida debido a una discapacidad que ya existía en el momento en que dejaron de ser elegibles para la cobertura bajo el plan

Los hijos elegibles incluyen:

- Los hijos naturales
- Los hijos adoptados
- Los hijastros
- Los niños en tutela temporal
- Los niños a quienes usted debe proporcionar cobertura de asistencia médica conforme a una orden judicial
- Los niños de los cuales usted es el tutor legal
- Los hijos de su pareja de hecho

¹ La elegibilidad de la pareja de hecho está sujeta a certificación y debe completarse en un plazo de 60 días a partir de la fecha de elegibilidad de la pareja de hecho para que esta y sus hijos elegibles reciban cobertura. Para obtener más información acerca de la certificación y los requisitos de elegibilidad, visite benefits.lubrizon.com. Puede pedirse una recertificación anual.

CÓMO INSCRIBIRSE



Puede inscribirse en línea en go.lubrizon.com/BenefitsEnrollment (o Lubrizon.BenefitsNow.com si accede desde fuera de la red Lubrizon) o llamar al Centro de beneficios de Lubrizon al **1-844-747-1641**.



¿Desea inscribir a su cónyuge o a otros dependientes a su cobertura médica, odontológica u oftalmológica?

En caso de necesitar una verificación, Alight, nuestro proveedor de administración de beneficios enviará por correo a su casa instrucciones y una ID única.





Pago de sus beneficios

Usted y Lubrizol comparten el costo de su cobertura para la mayoría de las opciones de beneficios.

Lubrizol financia su propio seguro, lo que significa que Lubrizol, no una compañía de seguros, paga los reclamos de gastos médicos, odontológicos y oftalmológicos de nuestros empleados y sus familiares cubiertos. Cuando usted elige cobertura de atención médica a través de Lubrizol, usted y Lubrizol comparten los costos de esa cobertura, pero es Lubrizol quien paga la mayor parte del costo.

Los aportes para cubrir el costo de su cobertura se deducen en cada período de pago bisemanal. La mayoría de los aportes se deducen de su salario antes de deducir impuestos, lo que significa que usted ahorra en impuestos, porque sus impuestos federales, estatales y locales (en la mayoría de los casos) y los impuestos del Seguro Social se calculan después de que sus aportes han sido deducidos de su salario.

Los aportes para ciertos beneficios (por ejemplo, seguro de vida complementario y de dependiente) se realizan después de deducir impuestos.



Visite el sitio web de los beneficios en benefits.lubrizol.com para obtener información sobre los montos de los aportes.



IMPLICACIONES IMPOSITIVAS FEDERALES Y ESTATALES

COSTO DE LA COBERTURA DE...	Sus aportes por lo general se deducen de su salario...	El aporte de Lubrizol al costo de la cobertura por lo general es...
Usted y sus dependientes legales	Antes de deducir impuestos, tanto en el caso de los impuestos estatales como de los federales	No gravado
Su pareja de hecho y los hijos de su pareja de hecho	Después de impuestos para el caso de impuestos federales; los impuestos estatales varían por estado	Gravado como ingreso imputado; consulte con un asesor financiero sobre el impacto de los ingresos imputados

Recargo médico para cónyuges/parejas de hecho que trabajan

El objetivo de Lubrizol es proporcionar cuidado de la salud asequible para nuestros empleados y sus familiares elegibles. El recargo ayuda a mantener el costo de la cobertura más bajo para todos en el plan, al mismo tiempo que brinda cobertura para los cónyuges/parejas de hecho que no trabajan o no tienen acceso al plan de seguro médico de otro empleador.

Si su cónyuge o su pareja de hecho elegible cumple los requisitos para cobertura a través de otro empleador, pero usted decide inscribirla solamente en la cobertura de Lubrizol, usted deberá pagar un recargo médico bisemanal de \$45. Esta cantidad será deducida de su salario antes de la deducción de impuestos.

El recargo médico no se aplica si:

- Su cónyuge/pareja de hecho se inscribe tanto en su otra cobertura disponible como en la cobertura de Lubrizol, o
- Su cónyuge/pareja de hecho no tiene acceso a otra cobertura patrocinada por un empleador.

Es posible que tenga que presentar prueba de la otra cobertura de su cónyuge/pareja de hecho o de su imposibilidad de acceder a una cobertura.

Recargo por consumo de tabaco

Si se inscribe en un plan médico de Lubrizol y usted o un familiar cubierto (18 o mayor) consume tabaco, pagará un recargo por consumo de tabaco de \$35 cada período de pago bisemanal. El recargo está destinado a ayudar a compensar los costos significativos de atención de salud asociados con el consumo de tabaco y a alentar a los empleados y a sus familiares a no consumir tabaco.

Usted puede evitar el recargo realizando un programa para dejar de fumar. Visite benefits.lubrizol.com para obtener más detalles. Si su médico le dice que el programa HealthyLife® QuitWell™ no es adecuado para usted, comuníquese con Beneficios Corporativos al **440-347-5358** o en benefits@lubrizol.com. Trabajaremos con usted (y su médico) para encontrar una alternativa para evitar el recargo por consumo de tabaco que sea adecuado para sus circunstancias.





Recursos para ayudarlo a vivir mejor



Included Health

¿Necesita ayuda para navegar sus servicios de atención médica? ¡Cuenta con la ayuda de Included Health! Recorra a un equipo de coordinadores de atención para que lo ayuden a encontrar un médico de primer nivel, obtener una segunda opinión y comprender sus beneficios de salud.

Included Health le puede ayudar a encontrar médicos de alta calidad, dentro de la red, programar citas, obtener una segunda opinión remota, entender sus beneficios de atención médica, sus facturas de atención médica y mucho más. Visite includedhealth.com/lubrizol o llame al **1-855-431-5532** para obtener ayuda 24 horas, 7 días a la semana con todas sus necesidades de atención médica.

Included Health virtual todos los días y atención de urgencia

El equipo multidisciplinario de médicos registrados de Included Health brinda atención a pedido para una amplia variedad de afecciones médicas comunes. Algunas afecciones comunes incluyen:

- Alergias
- Asma
- Síntomas de gripe o resfriado
- Infecciones del oído
- Dolor de garganta

Comuníquese con un proveedor certificado por la junta en cualquier momento del día o de la noche. Para aprovechar, descargue la aplicación Included Health y haga clic en "Get Care" (Obtener atención).

Equilibrio Essentials (Programa de Asistencia al Empleado o EAP)

El programa de equilibrio *Essentials* administrado por Optum ofrece recursos para ayudarlo a vivir, estar y trabajar bien. Los recursos son gratuitos, confidenciales y están disponibles las 24 horas, los siete días de la semana. Visite liveandworkwell.com o llame al **1-866-248-4094** para obtener más información. Código de acceso: Lubrizol.

Talkspace

Comuníquese con un proveedor de EAP registrado, dentro de la red las 24 horas, siete días a la semana (no se requiere cita) o elija visitas en video en tiempo real por medio de cita. Llame al **1-866-248-4094** para obtener un código de autorización antes de registrarse y, a continuación, descargue la aplicación Talkspace.

Self Care

Acceda a una variedad de herramientas para ayudarlo a reducir los síntomas del estrés y la depresión. Descargue la aplicación en liveandworkwell.com (código de acceso: Lubrizol).

HealthyLife® QuitWell™

Con el programa de orientación HealthyLife®, usted y sus familiares podrán dejar de fumar definitivamente. Inscríbase en corehealthylife.com/healthcoaching.

Real Appeal

Real Appeal es un programa en línea para perder peso sin ningún costo para usted y sus dependientes inscritos en un plan médico de Lubrizol. Usted recibe apoyo y orientación de un entrenador; herramientas en línea para ayudarlo a dar seguimiento a sus alimentos, su actividad y su progreso; y un kit de éxito que incluye herramientas adicionales para pérdida de peso. Obtenga más información y únase en lubrizol.realappeal.com.

El Centro de servicios de pensiones Berkshire Hathaway

El Centro de servicio de pensiones, con el apoyo de WTW, es su contacto para estimaciones de beneficios y modelos de estimaciones, solicitudes de paquetes de jubilación y respuestas a preguntas sobre beneficios de pensiones. Llame al **1-877-459-2403**, de lunes a viernes de 9 a. m. a 6 p. m. hora del centro (excepto los días festivos más importantes).

Empower Retirement

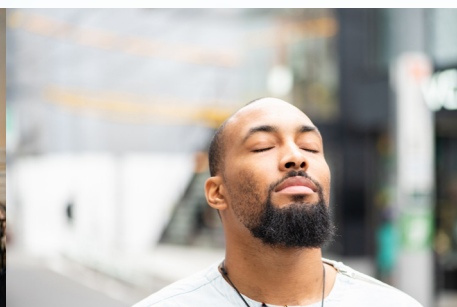
Acceda y administre sus cuentas 401(k) y AWDC de Lubrizol, haga transacciones, reciba orientación profesional acerca de inversiones y mucho más en mylubrizolretirement.com. Para hablar con un asociado de atención al cliente, llame al **1-833-698-0797**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 10 p. m. hora del este, y los sábados, de 9 a. m. a 5:30 p. m hora del este.



La atención correcta, el lugar correcto, el momento correcto

Cuando necesita atención médica, tiene opciones. Saber dónde acudir para obtener la atención que necesita, cuando la necesita, puede ahorrarle tiempo y dinero. Estas son las opciones más comunes:

DÓNDE ACUDIR PARA RECIBIR ATENCIÓN		
TIPO DE PROVEEDOR	Razones para ir	Cómo contactarlo
Médico de atención primaria (PCP)	Atención de rutina, atención preventiva y ayuda para manejar enfermedades crónicas.	Comuníquese con Included Health al 1-855-431-5532 o a través de healthadvocate.com/lubrizol para encontrar a un PCP en la red de su plan.
Included Health todos los días y consultas virtuales de atención de urgencia	Diagnóstico y tratamiento de problemas de salud que no constituyen emergencias las 24 horas, siete días a la semana.	Vea a un médico a través de su dispositivo móvil descargando la aplicación Included Health y haciendo clic en "Get Care" (Obtener atención).
Clínica de atención sanitaria básica	Tratamiento para enfermedades menores, así como atención preventiva o de rutina como evaluaciones de salud, vacunas y exámenes físicos.	Las clínicas ambulatorias están ubicadas en tiendas minoristas, supermercados y farmacias. Los ejemplos incluyen CVS Pharmacy®, Walgreens® y Target®. Comuníquese con Included Health al 1-855-431-5532 o a través de healthadvocate.com/lubrizol para encontrar una ubicación de la red cerca de usted.
Atención de urgencia	Atención de una enfermedad, una lesión o una afección lo suficientemente grave como para procurar atención de inmediato, pero no tanto como para requerir atención en la sala de urgencias.	Las consultas sin previa cita están disponibles en horas hábiles. Comuníquese con Included Health al 1-855-431-5532 o a través de healthadvocate.com/lubrizol para encontrar una ubicación de la red cerca de usted.
Sala de emergencias (ER)	Verdaderas emergencias médicas que suponen un riesgo a la vida. No se requiere cita, aunque el tiempo de espera puede variar en función de la gravedad de su emergencia.	En caso de emergencia, marque al 911 desde cualquier teléfono.





Sus opciones de beneficios para 2023

Respetar y cuidar a nuestros empleados significa ofrecer beneficios diseñados para ayudar a apoyar su salud física y mental, bienestar financiero y equilibrio de vida.

La tabla a continuación detalla sus opciones de beneficios para 2023. Algunos empleados (por ejemplo, los incluidos en un acuerdo de negociación colectiva) pueden tener distintas opciones.

Lubrizol ofrece beneficios competitivos que se ubican por encima del promedio de lo que ofrecen compañías similares de la industria química y muy por encima de lo que ofrecen las compañías Fortune 500.

	Programa de beneficios	Opciones de beneficios
SALUD	Cobertura médica y de medicamentos recetados	<ul style="list-style-type: none"> • Core • Estándar • Plus • OOA de Lubrizol • Sin cobertura <p>Todos los planes usan la red Choice Plus de UnitedHealthcare</p>
	Plan odontológico	<ul style="list-style-type: none"> • Integral • PPO de la red • Sin cobertura <p>Los planes odontológicos usan la red PDP de MetLife</p>
	Plan oftalmológico	<ul style="list-style-type: none"> • Integral • Sin cobertura <p>El plan oftalmológico usa la red Access de EyeMed</p>
FINANZAS	Cuenta para atención de dependientes (DCA, por sus siglas en inglés)	<ul style="list-style-type: none"> • Aporte a la DCA • Sin participación
	Seguro de vida básico	Lubrizol ofrece una cobertura igual a \$50,000 o dos veces su salario elegible (lo que resulte mayor), hasta 1 millón de dólares.
	Seguro de vida complementario¹	Seguro de vida a término: The Hartford <ul style="list-style-type: none"> • Cobertura complementaria para usted de uno a ocho veces su salario elegible, hasta 2 millones de dólares. • Cobertura para su cónyuge/pareja de hecho en incrementos de \$10,000 hasta \$250,000 • Cobertura para su(s) hijo(s) de \$5,000 o \$10,000 por hijo elegible • Sin cobertura
	Protección del ingreso (o discapacidad)	<ul style="list-style-type: none"> • Lubrizol ofrece cobertura por discapacidad a corto plazo • Lubrizol ofrece cobertura por discapacidad a largo plazo equivalente al 60 % de su pago base elegible • Usted puede aumentar su cobertura al 70% del salario base elegible
EQUILIBRIO	Programa de compra de vacaciones: cuando corresponda	<ul style="list-style-type: none"> • Comprar hasta cinco días (1 día = 8 horas) • Sin participación

¹ Se deben cumplir ciertos criterios para que los hijos se consideren dependientes elegibles para el seguro de vida complementario. Consulte los criterios publicados en benefits.lubrizol.com.



Cobertura médica y de medicamentos recetados

Tiene una opción de tres planes de gastos médicos orientados al consumidor (CDHP) diseñados para brindarle flexibilidad al manejar su atención médica y sus costos.

Con un CHDP, es elegible para una cuenta de ahorros para la salud (HSA), que puede usar para ahorrar y pagar gastos de atención médica elegibles libres de impuestos.

Los CDHP utilizan la red Choice Plus de UnitedHealthcare. Si vive en una zona donde la cobertura de la red es limitada, también tiene una opción fuera de la zona, el plan OOA de Lubrizol. Si es elegible para esta opción, aparecerá cuando se inscriba en línea en go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment.

Los planes CDHP usan la red Choice Plus de UHC. UMR, subsidiaria de UnitedHealthcare, será el administrador de reclamos. Comuníquese con Included Health en includedhealth.com/lubrizol o al **1-855-431-5532**.

DETALLES DE LA COBERTURA DE MEDICAMENTOS RECETADOS

Su elección médica incluye cobertura de medicamentos recetados a través de CVS/Caremark. Los costos de los medicamentos recetados se aplican a su deducible anual y los medicamentos preventivos genéricos designados se incluyen sin costo para usted.



Cómo surtir sus recetas

Tiene tres maneras de surtir su receta:

1	Farmacia minorista	Surta sus recetas en cualquier farmacia participante en la red minorista de CVS Caremark. Esta es su mejor opción para recetas a corto plazo que necesita de inmediato (por ejemplo, un suministro de diez días de antibióticos para una infección del oído). Usted puede comprar medicamentos recetados durante 30 días o menos (con un surtido).
2	Programa de pedidos por correo	La opción de pedido por correo le permite comprar un suministro de hasta 90 días de su medicamento de mantenimiento (hasta tres surtidos al año).
3	Programa de opción de mantenimiento	Puede comprar una receta de mantenimiento de 90 días en una farmacia minorista CVS por el mismo costo que un pedido por correo. Llame a CVS Caremark al 1-844-742-5087 para consultar si su receta está en la lista de mantenimiento.

Cómo ahorrar en sus medicamentos recetados

Medicamentos genéricos	Obtenga grandes ahorros con medicamentos genéricos. Los medicamentos genéricos son igual de seguros y eficaces que sus equivalentes de marca. Si usted elige un medicamento de marca cuando hay uno genérico disponible, usted paga el coaseguro del genérico, más la diferencia entre el costo del medicamento de marca y el genérico.
Pedido por correo o el Programa Maintenance Choice	Haga uso de los pedidos por correo o del programa Maintenance Choice para sus medicamentos de mantenimiento. Estos programas son obligatorios para medicamentos de mantenimiento después de los primeros dos surtidos en una farmacia de red minorista.
Aplicación CVS/Caremark	Descargue y use la aplicación CVS/Caremark para revisar el precio de los medicamentos, buscar las alternativas de menor costo, etc.



Cómo funciona un plan de salud orientado al consumidor (CDHP, por sus siglas en inglés)

Un CDHP ofrece cobertura de atención médica completa y una protección importante contra gastos importantes de atención médica. También obtiene una cuenta de ahorros para la salud (HSA, por sus siglas en inglés) que le permite ahorrar y pagar gastos de salud elegibles calificados libres de impuestos.

Considere todas sus opciones

Si usted tiene acceso a otra cobertura médica, (a través del plan de un cónyuge, por ejemplo), probablemente quiera comparar sus opciones para ver qué plan le proporciona la cobertura que usted necesita al precio más bajo.

CÓMO FUNCIONA UN CDHP

1		COBERTURA INTEGRAL Un CDHP ofrece cobertura de atención médica integral, incluido el 100 % de cobertura para atención preventiva y medicamentos de mantenimiento preventivos especificados, así como cobertura para salud conductual y tratamiento para abuso de sustancias.
2		APORTES BISEMANALES En función de la cobertura que seleccione, pagará un aporte para el costo de su cobertura cada período de pago bisemanal.
3		DEDUCIBLE ANUAL Su atención preventiva y los medicamentos preventivos especificados dentro de la red están cubiertos al 100 %, incluso antes de alcanzar el deducible. Para todos los demás servicios cubiertos, debe cubrir el deducible antes de que Lubrizol empiece a pagar su parte de los costos. Lo que paga para su deducible anual cuenta para su máximo anual de gastos de bolsillo.
4		COASEGURO Una vez que alcance su deducible, usted paga un coaseguro (un porcentaje del costo) por los servicios cubiertos, y Lubrizol paga el resto.
5		MÁXIMO ANUAL DE GASTOS DE BOLSILLO El gasto anual máximo de bolsillo es el monto mayor que usted paga por servicios cubiertos antes de que Lubrizol empiece a pagar el 100 % de sus gastos cubiertos para el resto del año del plan.



Ahorre con una cuenta de ahorros para gastos de salud (HSA)

Una HSA es una forma inteligente de ahorrar y pagar su atención médica.

Generalmente es elegible para una HSA si se inscribe en un CDHP u otra cobertura de plan de salud con deducibles altos y no tiene una cobertura médica que lo descalifique, como Medicare. Puede financiar su HSA con aportes antes de deducir impuestos y, en función de cuál CDHP elija, con aportes financieros de Lubrizol. Optum Bank administra su cuenta.



CÓMO FUNCIONA UNA HSA

1



INSCRIPCIÓN

Si elige el plan Core, deberá optar por abrir una cuenta HSA durante la inscripción. Si elige el plan Standard o el plan Plus, su cuenta HSA se le abrirá de forma automática. Se le pedirá que confirme que no tiene una cobertura que lo descalifique, como Medicare.



2



APORTE LIBRE DE IMPUESTOS

Usted puede elegir hacer aportes libres de impuestos a su HSA, hasta los límites impuestos por el IRS, y puede cambiar la cantidad de su aporte en cualquier momento. Puede hacer aportes a través de deducciones de nómina bisemanales antes de impuestos y/o un aporte de suma global después de impuestos a Optum Bank en cualquier momento. Usted puede reclamar el monto después de impuestos como una deducción de impuestos cuando presente su declaración de impuestos.

Si se inscribe en el plan Standard o el plan Plus, Lubrizol hará un aporte libre de impuestos a su HSA. Recuerde que el aporte de Lubrizol cuenta para el límite del IRS.

CAMBIOS A LOS APORTES A LA HSA

COBERTURA	Lubrizol aporta ¹	Usted puede aportar	Límites anuales del IRS ²	Aporte complementario
	Individual · 2 personas · Familiar	Individual · 2 personas · Familiar	Individual · 2 personas · Familiar	
Core	\$0 · \$0 · \$0	\$3,850 · \$7,750 · \$7,750	\$3,850 · \$7,750 · \$7,750	Aporte de \$1,000 adicionales si usted tiene 55 años o más en 2023
Standard/OOA	\$500 · \$750 · \$1,000	\$3,350 · \$7,000 · \$6,750	\$3,850 · \$7,750 · \$7,750	
Plus	\$1,000 · \$1,500 · \$2,000	\$2,850 · \$6,250 · \$5,750	\$3,850 · \$7,750 · \$7,750	

1 El aporte de Lubrizol se prorratea para contrataciones a mitad de año.
2 Los límites del IRS incluyen su aporte más cualquier aporte de Lubrizol.

↓ Continúa en la página 13



Continúa de la página 12

CÓMO FUNCIONA UNA HSA

3



ÚSELA O DÉJELA CRECER

Use su HSA para que le ayude a administrar su deducible y pagar gastos elegibles libres de impuestos ahora, o déjela crecer para usarla más tarde. Los gastos elegibles incluyen la mayoría de los servicios médicos, recetas, atenciones oftalmológicas, atenciones odontológicas no cosméticas y ortodoncia, cobertura de COBRA, atenciones calificadas a largo plazo y más. Para obtener una lista completa, consulte la publicación 502 del IRS en [irs.gov](https://www.irs.gov).



4



INVIÉRTALA

Usted gana intereses libres de impuestos sobre el dinero en su HSA. Si decide dejar que su HSA crezca (en lugar de utilizarla ahora para pagar gastos de asistencia médica elegibles), usted puede invertirla en una variedad de opciones de inversión una vez que su saldo llegue a \$2,000. Todas las ganancias sobre la inversión están exentas de impuestos.



5



TRANSFIÉRALO

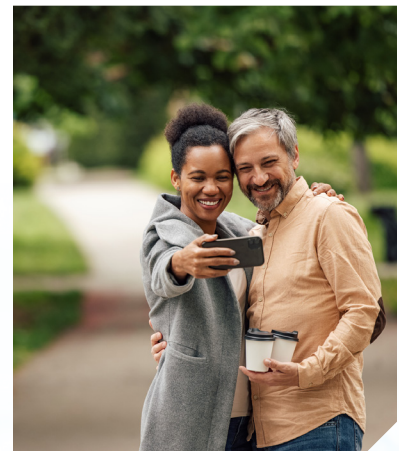
Todo el dinero en su cuenta al final del año se transfiere para su uso futuro. Su HSA es siempre suya, incluso si cambia de plan de salud, de puesto de trabajo o si se jubila.

Los aportes y las ganancias de la HSA no están sujetas a impuestos federales ni a impuestos estatales en la mayoría de los estados. Algunos estados, incluidos Alabama, California, Nuevo Hampshire, Nueva Jersey y Tennessee, no permiten un tratamiento previo a impuestos de los aportes o las ganancias. Consulte a su profesional fiscal o el departamento estatal de ingresos para obtener más información.



OBTENGA MÁS INFORMACIÓN ACERCA DE LA HSA

Para obtener más información acerca de las ventajas de una HSA y la forma en que funciona con un CDHP, visite [benefits.lubrizol.com](https://www.benefits.lubrizol.com) o [optumbank.com](https://www.optumbank.com), o llame a Optum Bank al **1-866-234-8913**.





COMPARE SUS BENEFICIOS DE PLAN MÉDICO Y DE MEDICAMENTOS RECETADOS			
CARACTERÍSTICA	Core ¹	Estándar	Plus
	Individual · 2 personas · Familiar	Individual · 2 personas · Familiar	Individual · 2 personas · Familiar
Aporte anual de Lubrizol a la HSA	N/A	\$500 · \$750 · \$1,000	\$1,000 · \$1,500 · \$2,000
	Usted paga	Usted paga	Usted paga
Atención preventiva	\$0		
Deducible anual²	\$4,250 · \$6,375 · \$8,500	\$3,250 · \$4,875 · \$6,500	\$2,250 · \$3,375 · \$4,500
Máximo anual de gastos de bolsillo	\$5,750 · \$7,875 · \$10,000	\$4,750 · \$6,375 · \$8,000	\$3,750 · \$4,875 · \$6,000
Aporte bisemanal³	\$0 · \$17 · \$25	\$31 · \$86 · \$122	\$66 · \$164 · \$235
Recargos	Plan médico \$45 Tabaco: \$35		
Coaseguro médico Red Fuera de la red	20 % 40 %		
Visitas a la sala de emergencias	20 %		
Audición	Los aparatos auditivos, los exámenes relacionados con los aparatos auditivos y la atención auditiva de diagnóstico (no preventiva) tienen un límite de \$500, pagadero cada dos años.		
Medicamento recetado; pedido minorista y por correo	Mantenimiento preventivo: 0 % Genérico: 10 % Marcas en el vademécum: 20 % Marcas no incluidas en el vademécum: 30 % Biotecnología/especialidad (disponible solo a través de pedidos por correo): 35 %		

1 Para el plan Core, el máximo anual de gastos de bolsillo para una cobertura de dos personas y familiar tiene un tope individual de \$5,750. Una vez que un familiar alcanza el tope individual de \$5,750, Lubrizol empieza a pagar el 100 % de los gastos cubiertos para esa persona para el resto del año del plan.

2 Todos los gastos cubiertos, incluidos los médicos, los medicamentos recetados, los gastos de salud conductual y para el tratamiento de abuso de sustancias, se aplicarán al deducible anual y al máximo anual. La cantidad que paga para su deducible anual cuenta para su máximo anual de gastos de bolsillo.

3 Los montos reales pueden variar ligeramente debido al redondeo del sistema. Para obtener más detalles sobre sus aportes para la cobertura, revise los Aportes bisemanales de Lubrizol de 2023 en benefits.lubrizol.com/ae.

La atención preventiva es vital para mantener una buena salud, manejar los factores de riesgo y detectar problemas de salud en una fase temprana. La atención preventiva dentro de la red está cubierta al 100 % sin deducible.



Cobertura odontológica

Puede elegir entre dos opciones de planes odontológicos administrados por MetLife.

Ambas opciones de plan odontológico, el plan integral y el plan PPO de la red, cubren la atención preventiva al 100 %. Los rellenos, las coronas, las prótesis dentales, los frenillos y la ortodoncia están cubiertos. Usted puede recibir atención de cualquier proveedor que seleccione, pero puede ampliar sus beneficios y ahorrar dinero al elegir a proveedores odontológicos de la red PDP de MetLife.

Los planes odontológicos usan la red PDP de MetLife.



COMPARE SUS BENEFICIOS ODONTOLÓGICOS		
CARACTERÍSTICA	Opción odontológica integral de Lubrizol	Opción odontológica del plan PPO de la red de Lubrizol
Beneficio anual máximo	\$2,000	\$1,000
Beneficio máximo de ortodoncia de por vida	\$1,500 por hijo	\$1,000 por hijo
	Usted paga	Usted paga
Deducible anual	\$25 individual • \$75 familiar	\$50 individual • \$150 familiar
Aporte bisemanal	Individual \$7.61 2 personas \$15.21 Familiar \$21.73	Individual \$3.24 2 personas \$7.56 Familiar \$14.03
Atención preventiva • Exámenes bucales (dos por año) • Limpiezas • Radiografías	\$0 (no aplica deducible anual)	
Básico • Rellenos • Extracciones	El 20 % después del deducible anual	Red: El 20 % después del deducible anual Fuera de la red: El 50 % después del deducible anual
Restauraciones mayores • Coronas • Incrustaciones • Prótesis dentales	El 50 % después del deducible anual	
Ortodoncia • Hijos menores de 26 años	50 %	



Cobertura oftalmológica

Su opción de plan oftalmológico es administrada por EyeMed. El plan le ayuda a pagar los gastos oftalmológicos, incluso los exámenes oculares de rutina y las compras relacionadas con el cuidado de la vista.

Usted puede utilizar este beneficio en miles de clínicas privadas y proveedores minoristas en todo el país, pero sus beneficios mejoran cuando utiliza proveedores de la red Access de EyeMed. Los exámenes de la vista por afecciones médicas están cubiertos por su plan médico.

El plan oftalmológico usa la red Access de EyeMed.



SUS BENEFICIOS OFTALMOLÓGICOS

CARACTERÍSTICA	Costo para el miembro de la red (lo que usted paga)	Beneficios fuera de la red (lo que el plan le reembolsará a usted)
Aporte bisemanal	Individual \$3.75 2 personas \$6.56 Familiar \$10.26	
Examen con dilatación según sea necesario Una vez cada 12 meses	Copago de \$0	Hasta \$35
Imágenes de retina	Hasta \$39	\$0
Ajuste de lentes de contacto estándar y control	Hasta \$55	\$0
Prima de ajuste de lentes de contacto y control	El 90 % del precio de venta	\$0
Monturas para lentes Una vez cada 12 meses	Copago de \$0, el 80 % del cargo por encima de \$150	Hasta \$75
Lentes plásticos estándar Una vez cada 12 meses en lugar de lentes de contacto <ul style="list-style-type: none"> • Monofocales • Bifocales • Trifocales • Progresivos estándar • Progresivos Premium 	Copago de \$15 Copago de \$15 Copago de \$15 Copago de \$15 Copago de \$15, el 80 % del cargo por encima de \$120	Hasta \$25 Hasta \$40 Hasta \$55 Hasta \$55 Hasta \$55
Opciones de lentes Pagado por el miembro y agregado al precio base de los lentes <ul style="list-style-type: none"> • Tinte (sólido y gradiente) • Recubrimiento UV • Resistencia estándar a rayones • Policarbonato estándar • Estándar antirreflejante • Polarizado • Otros complementos y servicios 	\$15 \$0 \$0 \$0 \$45 El 80 % del precio de venta El 80 % del precio de venta	\$0 Hasta \$5 Hasta \$5 Hasta \$5 \$0 \$0 \$0
Lentes de contacto (solo materiales) Una vez cada 12 meses en lugar de lentes de plástico estándar <ul style="list-style-type: none"> • Convencionales • Desechables • Medicamente necesarios¹ 	Copago de \$0, el 85 % del cargo por encima de \$150 Copago de \$0, el 100 % del cargo por encima de \$150 Copago de \$0, pagado en su totalidad	Hasta \$120 Hasta \$120 Hasta \$200
Procedimientos oftalmológicos Lasik y PRK	El 85 % del precio de venta o el 95 % del precio promocional	\$0

¹ Los lentes de contacto se definen como médicamente necesarios si al paciente se le diagnostican afecciones médicas específicas donde la visión del paciente no se puede corregir con anteojos normales. Comuníquese con EyeMed al **1-866-723-0513** para obtener información adicional.



Cuenta para atención de dependientes (DCA, por sus siglas en inglés)

Puede utilizar la DCA (administrada por UMR) para pagar los gastos relacionados con la asistencia de dependientes elegibles, como la asistencia diurna de su hijo, de padres ancianos o un cónyuge discapacitado, con dinero antes de impuestos.

El monto máximo que puede aportar a la DCA en 2023 es de \$5,000. Si tanto usted como su cónyuge/pareja de hecho eligen una DCA, el aporte máximo anual total por pareja es de \$5,000 si presentan una declaración de impuestos conjunta o de \$2,500 cada uno si está casado y la presentan por separado.



Debe inscribirse si desea participar en la DCA.

Dependientes elegibles

Puede usar la DCA para:

- Un dependiente según la ley federal de impuestos que es un niño menor de 13 años
- Su cónyuge o su dependiente, según la ley federal de impuestos, que es física o mentalmente incapaz de cuidarse a sí mismo y que reside con usted durante más de la mitad del año gravable

Gastos reembolsables

Visite [irs.gov](https://www.irs.gov) para obtener información acerca de los gastos que pueden ser reembolsados a través de la DCA: Publicación IRS 503, Gastos de asistencia de hijos y dependientes.



Úsela o se pierde

Usted debe utilizar los aportes de su DCA para gastos elegibles durante el año calendario para el que se realiza la selección. Debido a las leyes fiscales, cualquier cantidad restante en su cuenta al final del año se pierde. Debe presentar todas las solicitudes de reembolso antes del 31 de marzo del año siguiente del plan. Si deja de trabajar en Lubrizol en cualquier época del año, solo los gastos elegibles incurridos hasta la fecha del cese de trabajo y que se presenten para reembolso dentro de los 90 días del cese serán reembolsados.



Ahorros para la jubilación: Plan 401(k) de Lubrizol y Aporte definido ponderado por edad (AWDC, por sus siglas en inglés)

Lubrizol ofrece un sólido programa de aportes definidos para sus empleados estadounidenses. El Plan de Ahorro y Participación en las Utilidades de Lubrizol Corporation (PSSP) ofrece un plan 401(k) tradicional con un generoso aporte equivalente de Lubrizol, así como un componente de aporte definido ponderado por edad financiado en su totalidad por Lubrizol. El plan es administrado por Empower Retirement. Obtenga más información, inscríbese y acceda a su cuenta de ahorros para la jubilación en mylubrizolretirement.com o por teléfono al **1-833-698-0797**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 10 p. m. hora del este, y los sábados, de 9 a. m. a 5:30 p. m hora del este.

	PLAN 401(k)	AWDC																
Dos excelentes características	El plan 401(k) combina los aportes de Lubrizol y los aportes del empleado para ofrecer ahorros para la jubilación con beneficios en impuestos.	El plan AWDC es completamente financiado por Lubrizol . Es un beneficio generoso que pocas compañías ofrecen.																
Inscripción sencilla	Está automáticamente inscrito a los 30 días de su fecha de contratación al 6% del salario elegible. Cada julio, Lubrizol incrementa automáticamente su aporte 1 % hasta que alcance el 10 %. Esto se conoce como autoescalación. Puede cambiar la tasa de aporte en cualquier momento.	A partir de su fecha de inscripción, está automáticamente inscrito .																
Aportes generosos de Lubrizol	Lubrizol hace aportes equivalentes al plan 401(k) por cada dólar , hasta el 6 % del salario elegible (sujeto a los límites del IRS). Esto equivale a un retorno de inversión del 100 %, además de cualquier ganancia percibida. Puede maximizar sus ahorros al aportar al menos 6 % para que Lubrizol haga un aporte equivalente al 100 %. Puede aportar hasta el 75 % de su salario elegible antes de impuestos, Roth o después de impuestos, hasta el límite anual permitido por el IRS . Si, al final del año calendario, ya ha cumplido 50 años o más, también podrá hacer aportes complementarios.	Lubrizol realiza un aporte anual de 3 % a 7.5 % del salario elegible según su edad a partir del 31 de diciembre de cada año. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Edad (a partir del 31 de diciembre)</th> <th>Aportes de Lubrizol (% del salario elegible)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35 o menor</td> <td>3.00 %</td> </tr> <tr> <td>De 36 a 40</td> <td>3.75 %</td> </tr> <tr> <td>De 41 a 45</td> <td>4.50 %</td> </tr> <tr> <td>De 46 a 50</td> <td>5.25 %</td> </tr> <tr> <td>De 51 a 55</td> <td>6.00 %</td> </tr> <tr> <td>De 56 a 60</td> <td>6.75 %</td> </tr> <tr> <td>61 o mayor</td> <td>7.50 %</td> </tr> </tbody> </table> Los aportes se suelen depositar antes del 15 de marzo del siguiente año.	Edad (a partir del 31 de diciembre)	Aportes de Lubrizol (% del salario elegible)	35 o menor	3.00 %	De 36 a 40	3.75 %	De 41 a 45	4.50 %	De 46 a 50	5.25 %	De 51 a 55	6.00 %	De 56 a 60	6.75 %	61 o mayor	7.50 %
Edad (a partir del 31 de diciembre)	Aportes de Lubrizol (% del salario elegible)																	
35 o menor	3.00 %																	
De 36 a 40	3.75 %																	
De 41 a 45	4.50 %																	
De 46 a 50	5.25 %																	
De 51 a 55	6.00 %																	
De 56 a 60	6.75 %																	
61 o mayor	7.50 %																	
Es su dinero	Tiene el derecho automáticamente al 100 % en sus aportes, los aportes equivalentes de Lubrizol y cualquier ganancia sobre la inversión.	Usted adquiere el derecho sobre la base de los años de servicio : 34 % después de un año, 67 % después de dos años y 100 % después de tres años.																
Invierta a su manera	Puede invertir fondos en una variedad de opciones de inversión disponibles a través de Empower y puede cambiar sus inversiones en cualquier momento.																	

Lubrizol, en asociación con Empower, patrocina sesiones de planificación financiera. Acceda a este valioso recurso en cualquier momento comunicándose con Empower al **1-833-301-9355** o programando una cita en lubrizolcfp.empowermytime.com.





Seguro de vida

SEGURO DE VIDA PROPORCIONADO POR LA COMPAÑÍA

Lubrizol paga el costo total del seguro de vida básico para usted. Su cobertura es el mayor de \$50,000 o dos veces su salario elegible hasta 1 millón de dólares. La cobertura se ofrece a través de The Hartford.

Si su salario elegible supera los \$25,000, las primas que Lubrizol pague por su cobertura que superen los \$50,000 son tratadas como ingresos gravables para usted. Durante la inscripción, usted tiene la opción de limitar su cobertura a \$50,000 para evitar este impuesto. Si su pago elegible es de \$25,000 o menos, los impuestos no se aplican a ninguna parte de las primas pagadas por Lubrizol.



SEGURO DE VIDA COMPLEMENTARIO

Usted puede comprar cobertura de seguro de vida complementario (seguro de vida a término) para usted y sus dependientes a través de The Hartford. Usted paga el costo de esta cobertura a través de deducciones de nómina.

SEGURO DE VIDA COMPLEMENTARIO			
COBERTURA PARA	Opciones de cobertura	Costo de la cobertura	Requisitos de evidencia de asegurabilidad (EOI, por sus siglas en inglés)
Usted	1 a 8 veces su pago elegible, hasta 2 millones de dólares	Depende de su edad y la cantidad de cobertura que elija	Las nuevas elecciones y los montos de cobertura adicionales requerirán que proporcione una EOI que resulte satisfactoria para The Hartford antes de que la cobertura entre en vigencia.
Su cónyuge o pareja de hecho	Incrementos de \$10,000, hasta \$250,000	Depende de la edad de su cónyuge o pareja de hecho y del monto de la cobertura que usted elija	Las nuevas elecciones y los montos de cobertura adicionales requerirán que proporcione una EOI que resulte satisfactoria para The Hartford antes de que la cobertura entre en vigencia.
Su(s) hijo(s) elegible(s) o los de su pareja de hecho¹	\$5,000 o \$10,000 por hijo que tenga entre 14 días y 26 años.	Depende del monto de la cobertura que usted elija	No exigida para la cobertura del niño.

1 Se deben cumplir ciertos criterios para que los hijos se consideren dependientes elegibles para el seguro de vida complementario. Consulte los criterios publicados en benefits.lubrizol.com.

Otros beneficios financieros

Lubrizol proporciona protección de ingresos en caso de que usted no pueda trabajar debido a una enfermedad o una lesión.

DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

Usted podría ser elegible para recibir beneficios de discapacidad a corto plazo (según las políticas de su localidad) si no puede trabajar durante un tiempo debido a una enfermedad o una lesión.

DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

Lubrizol ofrece cobertura básica de discapacidad a largo plazo igual al 60 % del pago básico elegible sin costo para usted. Usted puede optar por aumentar su cobertura al 70 % del salario base elegible. Usted paga el costo de cobertura adicional a través de deducciones de nómina antes de deducir impuestos. El costo estimado de incrementar su cobertura está disponible en go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment (o Lubrizol.BenefitsNow.com desde fuera de la red Lubrizol) o llamando al Centro de beneficios de Lubrizol. La cobertura se ofrece a través de The Hartford.



Encuentre su equilibrio

Lubrizol se enorgullece de ser un excelente lugar para trabajar y desarrollar una carrera laboral, y continuamente buscamos mejores beneficios y políticas que potencien nuestro lugar de trabajo y faciliten el logro de resultados de alta calidad.

PROGRAMA DE COMPRA DE VACACIONES

El programa de compra de vacaciones le permite sumar a sus beneficios regulares de vacaciones. La disponibilidad del programa se basa en las políticas de su localidad y si está usted cubierto por un convenio de negociación colectiva.

No es elegible para este programa en el año de su contratación, a menos que haya comenzado a trabajar el 1 de enero.

LICENCIA PARENTAL

Si es elegible, puede tomar de cuatro a seis semanas de licencia parental con goce de sueldo para nacimientos, adopciones o el cuidado tutelar patrocinado por el estado de su hijo. Vea [la guía esencial de los recursos para padres y familias](#) para obtener más información.

APOYO PARA SU SALUD MENTAL

El programa de equilibrio *Essentials* le ofrece a usted y a su familia acceso gratuito y confidencial a servicios de asesoramiento, orientación financiera y legal, apoyo en problemas familiares y relacionales, etc. Los especialistas están disponibles por teléfono las 24 horas, siete días a la semana para brindarle ayuda.



Como parte del programa de equilibrio *Essentials*, tiene acceso gratuito a las aplicaciones móviles Talkspace y Self Care para apoyo adicional. Más información en la [página 7](#).



Cómo funciona el programa de compra de vacaciones

- Debe inscribirse todos los años si desea participar.
- Puede comprar hasta cinco días adicionales de vacaciones, siempre y cuando su asignación habitual de vacaciones sea inferior al máximo permitido en su localidad. Un día de vacaciones se define como ocho horas.
- Pague sus días adicionales de vacaciones a través de deducciones de nómina iguales a lo largo del año. La cantidad que se deduce de su pago quincenal cambiará para reflejar cualquier cambio en el pago que reciba a lo largo del año.
- Planifique cuidadosamente: Por lo general, usted pierde cualquier tiempo vacacional que no utilice para el final del año, incluso los días que compre.

CENTRO DE BENEFICIOS DE LUBRIZOL

Para inscribirse o para hacer preguntas acerca de los beneficios, llame al **1-844-747-1641** de 10 a. m. a 7 p. m. hora del este o visite go.lubrizon.com/BenefitsEnrollment (o Lubrizon.BenefitsNow.com desde fuera de la red Lubrizon).

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE CONTACTO DE BENEFICIOS

Plan/Programa	Teléfono	En línea
SALUD		
Included Health Su primera llamada para todas sus preguntas relacionadas con los beneficios	1-855-431-5532	includedhealth.com/lubrizon
Plan médico UMR, utilizando la red Choice Plus de UnitedHealthcare	1-855-431-5532 Included Health le ayudará.	includedhealth.com/lubrizon
Cuenta de ahorros para gastos de salud Optum Bank	1-866-234-8913	umr.com para inicio de sesión único a Optum Bank u optumbank.com
Medicamentos recetados CVS/caremark	1-844-742-5087	caremark.com
Plan odontológico MetLife (red PDP)	1-800-942-0854	metlife.com/dental
Plan oftalmológico EyeMed (red Access)	1-866-723-0513	eyemed.com
BenefitBump	1-888-286-7314	mybenefitbump.com
Programa de equilibrio Essentials y EAP	1-866-248-4094	liveandworkwell.com
Programa para dejar de fumar HealthyLife® de QuitWell™	corehealthylife.com/healthcoaching	
Included Health todos los días y consultas virtuales de atención de urgencia	Descargue la aplicación Included Health y haga clic en "Get Care" (Obtener atención).	
Real Appeal Programa en línea para bajar de peso	lubrizon.realappeal.com	
FINANZAS		
Cuenta para cuidado de dependientes UMR	1-855-431-5532 Included Health le ayudará.	umr.com
Tus planes 401(k) y AWDC Empower Retirement	1-833-698-0797	mylubrizonretirement.com
Seguro de vida complementario (seguro de vida de plazo fijo) The Hartford	1-866-712-3510	abilityadvantage.thehartford.com
Seguro de discapacidad a corto y largo plazo The Hartford	1-866-712-3510 (póliza de referencia núm. 697587)	
Centro de Servicios de Pensiones Berkshire Hathaway	1-877-459-2403	eeppoint.com/bhcpp

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD: Esta guía de inscripción no tiene como finalidad ser una descripción exhaustiva de los términos de los planes legales vigentes. Si existe algún conflicto entre la información proporcionada en esta guía de inscripción y los documentos legales del plan, prevalecerán los documentos legales del plan. Esta guía no tiene como finalidad ser un instrumento en el cual confiar para orientación fiscal; consulte con su profesional fiscal. La participación en el programa de beneficios y la elegibilidad para los beneficios descritos en esta guía de inscripción están determinadas conforme a los documentos legales del plan, según sean enmendados periódicamente, y la legislación aplicable. La participación en el programa de beneficios no constituye un derecho al empleo continuo en Lubrizon. Aunque la intención de Lubrizon es continuar con estos programas, nos reservamos el derecho a modificarlos o cancelarlos en cualquier momento y por cualquier razón. Si tiene alguna pregunta acerca de sus beneficios, comuníquese con el Centro de Beneficios de Lubrizon llamando al **1-844-747-1641**.