

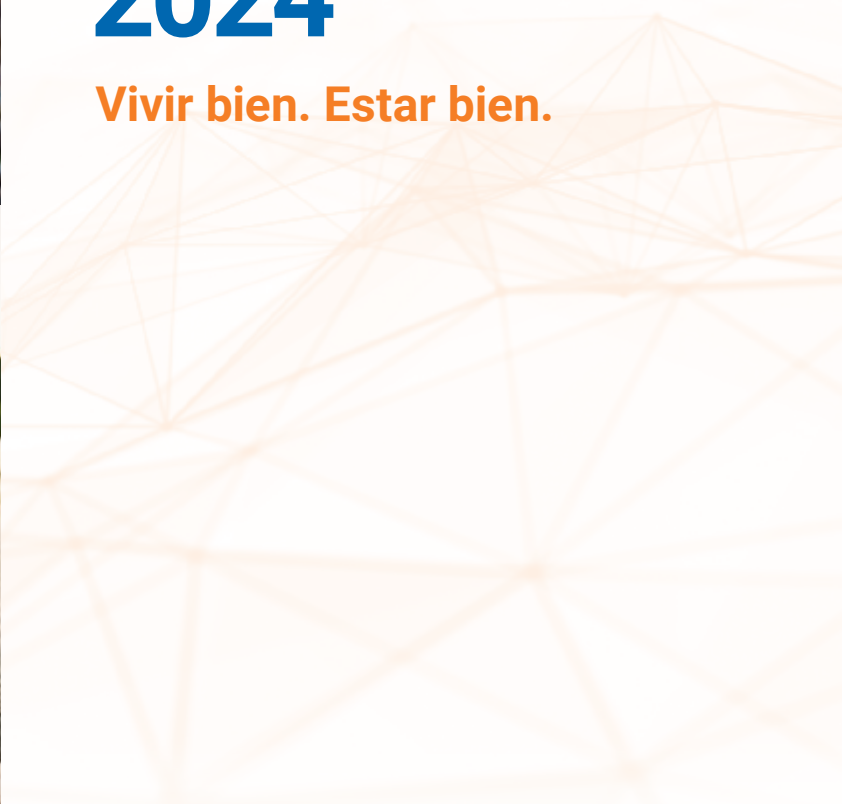


Lubrizol

LA GUÍA ESENCIAL PARA

SUS BENEFICIOS 2024

Vivir bien. Estar bien.





VIVIR BIEN. ESTAR BIEN.

En Lubrizol comprendemos que usted quiere vivir y estar bien, física, mental y económicamente. También sabemos que es más fácil cuidar de la salud y el bienestar cuando se dispone de las herramientas adecuadas. Ahí es donde entran en juego sus beneficios de Lubrizol.

La Guía esencial para sus beneficios 2024 le proporciona una descripción general de los muchos beneficios que tiene a su disposición. Revísela cuidadosamente para que pueda estar seguro de que tiene la cobertura adecuada para usted y su familia en 2024. Tómese su tiempo para entender cómo utilizar sus beneficios para obtener la atención que necesita y ahorrar dinero.

¿Necesita ayuda con sus beneficios de atención médica? Comience con Included Health.

Algunas veces, la atención médica puede ser confusa. Siempre que tenga preguntas o necesite ayuda con sus beneficios de Lubrizol, Included Health puede proporcionarle:

- **Servicios de apoyo a la inscripción**
Obtenga ayuda para entender sus opciones y poder tomar decisiones de inscripción con confianza.
- **Los médicos mejor calificados:**
Obtenga atención médica cuidadosamente seleccionada en su red.
- **Atención médica 24 horas, 7 días a la semana:**
Consulte con un médico en cuestión de minutos en su teléfono desde cualquier lugar.
- **Especialistas en seguros:**
Averigüe qué cubre su plan.
- **Expertos en facturación:**
Pueden revisar sus facturas para verificar que no haya errores antes de pagarlas.
- **Segundas opiniones de expertos:**
Obtenga la opinión médica de uno de los mejores especialistas del país para su afección.

**Included Health está disponible las
24 horas, 7 días a la semana:**



1-855-431-5532



includedhealth.com/Lubrizol



Descargue la aplicación móvil de asistencia médica sobre la marcha. Es gratuita en App Store y Google Play.

Para dirigirle mejor a los recursos, Included Health le hará preguntas sobre sus preferencias. Puede optar por no responder a estas preguntas. Included Health no comparte la información sobre sus preferencias con Lubrizol.

Contenido



Inscripción en los beneficios	4
Pago de sus beneficios	6
Recursos para ayudarle a vivir bien y estar bien	7
La atención correcta, el lugar correcto, el momento correcto	9
Sus opciones de beneficios para 2024	10

SALUD

Cobertura médica y de medicamentos de receta	11
Cómo funciona un plan de salud orientado al consumidor (CDHP)	12
Ahorre con una cuenta de ahorros para gastos de salud (HSA)	13
Detalles de la cobertura de medicamentos recetados	15
Cobertura odontológica	16
Cobertura oftalmológica	17

BIENESTAR FINANCIERO

Cuenta para atención de dependientes (DCA, por sus siglas en inglés)	18
Ahorros para la jubilación	19
Seguro de vida	20
Otros beneficios financieros	20

SABÍA QUE LUBRIZOL TAMBIÉN OFRECE

Apoyo para su salud mental	21
Recursos para padres y familias	21
Programa de compra de vacaciones	21

RECURSOS

Información importante de contacto de beneficios	22
--	----

Inscripción en 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.

Durante la inscripción anual

La inscripción anual es la oportunidad que ocurre una vez al año de revisar y seleccionar sus beneficios para el año entrante, añadir o cancelar la cobertura de dependientes e inscribirse en la cuenta para cuidado de dependientes y en el programa de compra de vacaciones, además de determinar sus aportes a la HSA. También es un buen momento para revisar la información de sus beneficiarios en su cuenta HSA, en el Plan de participación en los beneficios y ahorros de Lubrizol y en los planes de seguro de vida.

La inscripción es del 16 al 27 de octubre de 2023 para los beneficios que estarán en vigor del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024.

Si declina la cobertura, puede inscribirse en el próximo período de inscripción anual o durante el año si se produce un cambio calificado de situación familiar 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 calificado en la situación familiar. 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 fallece.
- 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).
- 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 calificados en la situación familiar en la *Guía de Recursos de Beneficios del Empleado*.

Otros eventos calificados

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 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.
- Los hijos de su pareja de hecho hasta los 26 años.
- 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.lubrizol.com. Puede pedirse una recertificación anual.



CÓMO INSCRIBIRSE

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



¿Desea inscribir a su cónyuge o a otros dependientes en 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 la página web de Beneficios en benefits.lubrizol.com para conocer las cantidades de las contribuciones o **las páginas 11 y 16** de esta guía.



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

Lubrizol se esfuerza en 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 envía una solicitud de beneficios a través de MyHR. 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 ayudarle a vivir bien y estar bien

INCLUDED HEALTH

Included Health es su guía y recurso todo en uno para las necesidades relacionadas con los beneficios y la atención médica. Lubrizol le proporciona este servicio a usted y a sus dependientes elegibles para que usted tenga acceso a la mejor atención posible. Utilice Included Health para:



NAVEGAR

Navigate en sus beneficios y atención médica

- **Manejar afecciones de salud complejas.** Included Health proporciona atención médica personalizada para afecciones complejas y crónicas. Participe en el programa Connected Care y establezca una asociación con un profesional clínico, un gestor de atención de enfermería y un coordinador de atención médica para obtener apoyo y guía personalizados.
- **Obtener ayuda para medicamentos con receta** como encontrar medicamentos alternativos de menor costo.
- **Obtener respuestas rápidas a sus preguntas médicas.** Included Health puede proporcionar orientación y apoyo por teléfono de un profesional clínico de Included Health.
- **Entender los detalles de su plan médico.**
- **Obtener respuestas a sus preguntas sobre facturación.** Solicite a un experto en facturación que revise las facturas médicas para verificar que no tengan errores antes de pagarlas.
- **Determinar cuál de sus beneficios debe utilizar.** Included Health le ayudará a explorar los diferentes beneficios de salud a su disposición y cuándo utilizarlos.
- **Encontrar un médico de atención médica primaria o un especialista** para una consulta presencial. Included Health le ayudará a encontrar médicos de confianza y con experiencia dentro de la red de su seguro.
- **Acceder a la información de su plan de seguro y a su tarjeta de identificación** como el historial de reclamaciones y otra información importante.

ACCEDER + CONECTAR

Acceder a la atención médica y salud conductual de Included Health en forma virtual

Conéctese frente a frente con un médico de prestigio en tan solo cinco minutos. Algunas afecciones médicas comunes incluyen:

- Alergias
- Asma
- Síntomas de gripe o resfriado
- Dolor de garganta

Comuníquese con un proveedor certificado por la junta en cualquier momento del día o de la noche.

Consulte con un terapeuta o psiquiatra de prestigio directamente en su teléfono con Included Health. Encuentre la combinación perfecta para una conexión real con un proveedor al que pueda consultar una y otra vez. Included Health hace que sea fácil encontrar la atención médica mental adecuada, de inmediato:

- **Conectarse frente a frente** con su terapeuta o psiquiatra desde su teléfono, tableta u ordenador.
- **Encontrar al terapeuta o psiquiatra adecuado** para usted de una amplia red de proveedores y especialistas.
- **Dejar de esperar días o semanas para una cita** y conectarse con un proveedor de Included Health que esté disponible todos los días del año.

Comenzar es fácil. Simplemente descargue la aplicación Included Health y haga clic en "Get Care" (Obtener atención).

Active su cuenta en go.lubrizol.com/includedhealth o llame al **1-855-431-5532** para obtener apoyo las 24 horas, 7 días a la semana de parte de los mejores profesionales médicos, expertos en seguros y coordinadores de atención médica de Included Health.

Recursos para ayudarle a vivir bien y estar bien



MÁS RECURSOS

OBTENGA APOYO ANTE LAS DIFICULTADES DE LA VIDA

Essentials Balance, su programa de asistencia al empleado

El programa *Essentials Balance*, su programa de asistencia al empleado administrado por Optum ofrece recursos para ayudarle a vivir, estar y trabajar bien. Los servicios están a su disposición sin costo alguno, incluido el acceso confidencial 24 horas al día, 7 días a la semana, por teléfono y en línea. Usted y los miembros de su familia pueden recibir cada uno hasta seis visitas de orientación dentro de la red por evento, por año calendario.

Puede llamar y hablar con especialistas en asistencia al empleado con nivel de maestría quienes le proporcionarán servicios de consulta, evaluación de riesgos, defensoría, orientación legal, ayuda para el cuidado de adultos y ancianos, apoyo a menores y familias y servicios de conveniencia. O puede usar los servicios web de Optum, disponibles en inglés y español.

Visite liveandworkwell.com o llame al **1-866-248-4094** para conocer más. Código de acceso: Lubrizol.

Talkspace

Comuníquese con un proveedor de Asistencia al empleado registrado, dentro de la red las 24 horas, 7 días a la semana (no se requiere cita) o elija consultas 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 ayudarle a reducir los síntomas del estrés y la depresión. Descargue la aplicación en liveandworkwell.com. Código de acceso: Lubrizol.

DEJE EL TABACO

HealthyLife® QuitWell™

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

VIVA MÁS SALUDABLE Y PIERDA PESO

Real Appeal

Real Appeal es un programa 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.

PREPÁRESE PARA LA JUBILACIÓN

El Centro de servicios de pensiones Berkshire Hathaway

El Centro de Servicio de Beneficios es su contacto para las estimaciones y modelados de los beneficios, solicitudes de paquetes de jubilación y respuestas a las preguntas sobre los beneficios de pensión. Llame al **1-877-459-2403**, de lunes a viernes de 9 a. m. a 6 p. m. hora del este (excepto los días festivos principales).

Empower Retirement

Acceda y administre sus cuentas de ahorros para la jubilación, haga transacciones, reciba orientación profesional sobre 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. ¿No está seguro de dónde acudir? Comuníquese con Included Health en el **1-855-431-5532** las 24 horas, 7 días a la semana para obtener apoyo.

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.
Consultas virtuales de UnitedHealthcare	Diagnóstico y tratamiento de problemas de salud que no constituyen emergencias las 24 horas, 7 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.



Los cuidados preventivos son cuidados esenciales

La atención preventiva es vital para mantener una buena salud, manejar los factores de riesgo y detectar problemas de salud en una fase temprana. Sus beneficios médicos, odontológicos y oftalmológicos incluyen cuidados preventivos dentro de la red cubiertos al 100 % sin deducible. Algunos medicamentos preventivos están cubiertos al 100 %. Para obtener más información, consulte los detalles de la cobertura de medicamentos con receta en la [página 15](#).

Sus opciones de beneficios para 2024

Viva bien y esté bien con los beneficios diseñados para ayudarle a mantener su salud física y mental, su bienestar financiero y el equilibrio de su vida.

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

La tabla a continuación detalla sus opciones de beneficios para 2024. Algunos empleados (por ejemplo, los incluidos en un acuerdo de negociación colectiva) pueden tener distintas opciones.

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"> • Contribuya hasta \$5,000 • Sin participación
Seguro de vida básico	Lubrizol ofrece una cobertura de \$50,000 o dos veces su salario elegible (lo que sea mayor), hasta \$1 millón.
Seguro de vida complementario¹	Seguro de vida de plazo fijo <ul style="list-style-type: none"> • Cobertura complementaria para usted de hasta ocho veces su salario básico anual. • Cobertura para su cónyuge/pareja doméstica elegible de 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 de receta

Elija entre tres planes de gastos médicos orientados al consumidor (CDHP) diseñados para brindarle flexibilidad en el manejo de su atención médica y sus costos.

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**.

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.

COMPARE SUS BENEFICIOS DE PLAN MÉDICO Y DE MEDICAMENTOS RECETADOS

CARACTERÍSTICA	Core ¹	Estándar	Plus
	<i>Individual • 2 personas • Familiar</i>	<i>Individual • 2 personas • Familiar</i>	<i>Individual • 2 personas • Familiar</i>
Aporte anual de Lubrizol a la HSA	N/A	\$500 • \$750 • \$1,000	\$1,000 • \$1,500 • \$2,000
Atención preventiva	Usted paga	Usted paga	Usted paga
		\$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	\$74.12 • \$176.34 • \$253.28
Recargos		Plan médico \$45 Tabaco: \$35	
Coaseguro médico			
Red		20 %	
Fuera de la red		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 correo⁴		Preventivos: 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, consulte las Contribuciones bisemanales de Lubrizol en go.lubrizol.com/ae.

4 Consulte la página web de beneficios para conocer las listas de medicamentos más actualizadas.

Cómo funciona un plan de salud orientado al consumidor (CDHP)

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



APORTACIONES QUINCENALES

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, debe seleccionar abrir su 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



APORTACIONES LIBRES 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

	Lubrizol aporta ¹	Usted puede aportar	Límites anuales del IRS ²	Aporte complementario
COBERTURA	<i>Individual • 2 personas • Familiar</i>	<i>Individual • 2 personas • Familiar</i>	<i>Individual • 2 personas • Familiar</i>	
Core	\$0 • \$0 • \$0	\$4,150 • \$8,300 • \$8,300	\$4,150 • \$8,300 • \$8,300	Aporte de \$1,000 adicionales si usted tiene 55 años o más en 2024
Standard/OOA	\$500 • \$750 • \$1,000	\$3,650 • \$7,550 • \$7,300	\$4,150 • \$8,300 • \$8,300	
Plus	\$1,000 • \$1,500 • \$2,000	\$3,150 • \$6,800 • \$6,300	\$4,150 • \$8,300 • \$8,300	

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.

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



INVIÉRTALO

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. California y New Jersey gravan con impuestos estatales las contribuciones e ingresos de las HSA; New Hampshire y Tennessee, que no tienen impuesto estatal sobre la renta, gravan los ingresos de las HSA al realizar un retiro sujeto a impuestos. 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 o optumbank.com, o llame a Optum Bank al **1-866-234-8913**.



Detalles de la cobertura de medicamentos recetados

Su plan de beneficios le proporciona cobertura de medicamentos recetados administrados por CVS Caremark.

Pida a su médico que considere la posibilidad de recetarle, cuando sea medicamento apropiado, un medicamento preferido de la lista más actualizada del Formulario de Control Avanzado. Lleve esta lista la próxima vez que usted o un miembro de su familia con cobertura acuda al médico. Acceda a la lista más actualizada del Formulario de Control Avanzado en la página web de beneficios en benefits.lubrizol.com.

Los costos de los medicamentos recetados se aplican a su deducible anual y los medicamentos preventivos genéricos designados se incluyen sin costo para usted.

Medicamentos de marca versus medicamentos genéricos

Si está disponible un medicamento genérico y usted decide elegir uno de marca, usted pagará el coaseguro del genérico, más la diferencia entre el costo del medicamento de marca y el genérico. Si usted solicita un medicamento genérico y no está disponible, usted pagará el coaseguro del de marca.

Cómo surtir sus recetas

Tiene tres maneras de surtir su receta:

Farmacia minorista	1	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).
Programa de pedidos por correo	2	La opción de pedido por correo le permite comprar un suministro de hasta 90 días de su medicamento (hasta tres surtidos al año).
Programa Maintenance Choice (suministro de 90 días)	3	Puede comprar un surtido de medicamento de mantenimiento para 90 días en una farmacia minorista CVS por el mismo costo que un pedido por correo. Si le han recetado un medicamento de mantenimiento, debe utilizar el Programa de pedidos por correo o el Programa Maintenance Choice después de su surtido inicial más un resurtido en una farmacia minorista de la red. Llame a CVS Caremark al 1-844-742-5087 para consultar si su medicamento recetado está en la lista de medicamentos de mantenimiento.

Cómo ahorrar en sus medicamentos recetados

Medicamentos genéricos	<p>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.</p> <p>Los medicamentos de terapia preventiva de solo genéricos incluyen medicamentos preventivos genéricos, la mayoría de los cuales están cubiertos al 100 %. Consulte la Lista del Formulario de medicamentos de control avanzado, que puede sustituir a la Lista de medicamentos de terapia preventiva de solo genéricos para los medicamentos de marca cuando no haya ningún medicamento genérico disponible.</p>
Programa Maintenance Choice (suministro de 90 días)	<p>Obtenga grandes ahorros con Maintenance Choice. Surta su receta de medicamento de mantenimiento para 90 días en una farmacia minorista CVS O a través de pedido por correo por el mismo costo de una receta de medicamento de mantenimiento para 60 días. No todos los medicamentos recetados para 90 días se clasifican como medicamentos de mantenimiento. Llame a CVS Caremark al 1-844-742-5087 para consultar si su medicamento recetado está en la lista de medicamentos de mantenimiento.</p>



Descargue y use la aplicación CVS/Caremark para revisar el precio de los medicamentos, buscar las alternativas de menor costo, etc.

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 %, e incluyen los exámenes bucales, las limpiezas y las radiografías. 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. Para encontrar un proveedor de la red, póngase en contacto con MetLife en la dirección [metlife.com/dental](https://www.metlife.com/dental) o llame al **1-800-942-0854**.



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 \$7.86 2 personas \$15.71 Familiar \$22.44	Individual \$3.36 2 personas \$7.83 Familiar \$14.55
Atención preventiva <ul style="list-style-type: none"> Exámenes bucales (dos por año) Limpiezas (dos por año calendario) Radiografías 	\$0 (no aplica deducible anual)	
Restauraciones básicas <ul style="list-style-type: none"> Empastes Extracciones sencillas 	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 <ul style="list-style-type: none"> Coronas Incrustaciones Prótesis dentales 	El 50 % después del deducible anual	
Ortodoncia <ul style="list-style-type: none"> Hijos menores de 26 años 	50 %	

Pueden aplicarse ciertas limitaciones y exclusiones. Consulte la información detallada sobre la cobertura de los beneficios en benefits.lubrizol.com.



Mantenga sus dientes y encías sanos --y su sonrisa brillante-- con los cuidados preventivos sin costo para usted (\$0) incluidos en su cobertura dental.

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. Más información sobre la cobertura en benefits.lubrizol.com.



DESCRIPCIÓN BREVE DE 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 por año calendario	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 por año calendario	Copago de \$0, el 80 % del cargo por encima de \$150	Hasta \$75
Lentes plásticos estándar¹ Una vez cada 12 meses en lugar de lentes de contacto <ul style="list-style-type: none"> • Monofocales • Bifocales • Trifocales • Progresivos estándar • Progresivos Premium 	<ul style="list-style-type: none"> Copago de \$15 Copago de \$15 Copago de \$15 Copago de \$15 Copago de \$15, el 80 % del cargo por encima de \$120	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> \$15 \$0 \$0 \$0 \$45 El 80 % del precio de venta El 80 % del precio de venta 	<ul style="list-style-type: none"> \$0 Hasta \$5 Hasta \$5 Hasta \$5 \$0 \$0 \$0
Lentes de contacto (solo materiales)² Una vez cada 12 meses en lugar de lentes de plástico estándar <ul style="list-style-type: none"> • Convencionales • Desechables • Medicamente necesarios¹ 	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> Hasta \$120 Hasta \$120 Hasta \$200
Procedimientos oftalmológicos Lasik y PRK	El 85 % del precio de venta o el 95 % del precio promocional; llame al 1-800-988-4221	\$0

1 El plan permite al miembro recibir servicios de lentes de contacto y armazones o de armazones y lentes.

2 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 2024 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.

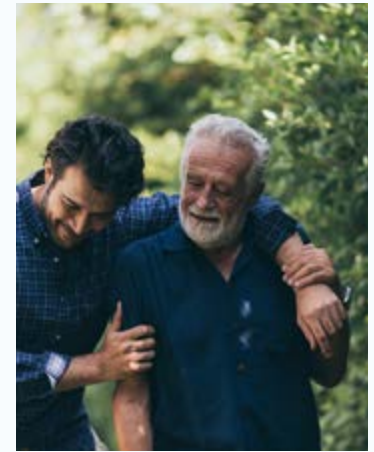
Puede usar la DCA para:

- 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.

Debe inscribirse si desea participar en la DCA.



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.

¿PREGUNTAS?

Comuníquese con Contact Included Health para obtener ayuda en el **1-855-431-5532** o en includedhealth.com/lubrizol. Para acceder a su DCA, visite umr.com.

Ahorros para la jubilación

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	Usted queda automáticamente inscrito a los 30 días después de su fecha de contratación con una aportación del 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 del 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.																	



En asociación con Empower, sin costo alguno para usted, Lubrizol 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 Securian.

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 Securian. 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 salario elegible, hasta un beneficio de \$2 millones	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 Securian antes de que la cobertura entre en vigor.
Su cónyuge/pareja de hecho elegible	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 Securian antes de que la cobertura entre en vigor.
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.

Sabía que Lubrizol también ofrece

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.

APOYO PARA SU SALUD MENTAL

El programa *Essentials Balance*, su programa de asistencia al empleado a través de Optum, que 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. Usted y los miembros de su familia pueden recibir cada uno hasta seis visitas de orientación dentro de la red por evento, por año calendario.

Los especialistas están disponibles por teléfono las 24 horas del día, 7 días de la semana, para ayudarle con diversos problemas en su hogar, en el trabajo y mucho más. Un consultor experto en EAP puede ayudarle a tomar medidas para:

- Manejar el estrés
- Encontrar apoyo para la ansiedad, la depresión o el abuso de sustancias
- Mejorar relaciones
- Encontrar guarderías o recursos para el cuidado de ancianos
- Obtener asesoramiento sobre finanzas
- Acceder a servicios de asistencia jurídica
- Encontrar otros recursos o apoyos

Visite liveandworkwell.com o llame al **1-866-248-4094** para conocer más. Código de acceso: Lubrizol.



Como parte del programa *Essentials Balance*, tiene acceso gratuito a aplicaciones para móviles y otros recursos para apoyo adicional. Más información en la [página 8](#).

RECURSOS PARA PADRES Y FAMILIAS

Sus beneficios de Lubrizol incluyen programas y recursos que benefician a los nuevos padres y a los futuros padres, como beneficios de fertilidad, ayudas para la adopción, licencia parental y mucho más. Usted también tiene acceso a BenefitBump para que le ayude a entender y optimizar estos beneficios. Consulte [La guía esencial para sus recursos para padres y familias](#) para obtener más información.

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.



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.

¿PREGUNTAS?

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). Para cualquier otra pregunta relacionada con sus beneficios, comuníquese con Included Health en **1-855-431-5532** o envíe una solicitud de beneficios a través de MyHR.

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 la 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™	1-800-345-2476	corehealthylife.com/healthcoaching
Incluye atención médica y de salud conductual virtual	Descargue la aplicación Included Health y haga clic en "Get Care" (Obtener atención).	
Real Appeal Programa para bajar de peso	1-844-924-7325	lubrizon.realappeal.com
FINANZAS		
Cuenta para cuidado de dependientes UMR	1-855-431-5532 Included Health le ayudará.	umr.com
Plan de ahorro y participación en los beneficios de Lubrizon Empower Retirement	1-833-698-0797	mylubrizonretirement.com
Seguro de vida complementario (seguro de vida de plazo fijo) Securian	1-877-491-5265 para obtener servicio al cliente 1-888-658-0193 para presentar una reclamación	LifeBenefits.com
Seguro de discapacidad a corto y largo plazo The Hartford	1-866-712-3510	abilityadvantage.thehartford.com
Centro de Servicios de Pensiones Berkshire Hathaway	1-877-459-2403	eepoint.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 la inscripción en sus beneficios, comuníquese con el Centro de Beneficios de Lubrizon llamando al **1-844-747-1641**. Para más información sobre sus beneficios, comuníquese con Included Health en el **1-855-431-5532** y para todas las demás preguntas relacionadas con los beneficios envíe una solicitud de beneficios a través de MyHR.