

## INSCRIPCIÓN ANUAL

# Lubrizol 2018

Inscríbase para sus beneficios 2018:  
**Del 23 de octubre al 10 de noviembre de 2017**



### USTED DEBE TOMAR MEDIDAS

Si no se inscribe antes del 10 de noviembre, NO dispondrá de la cobertura de Lubrizol en 2018, la que incluye:

- Beneficios de cobertura médica y medicamentos de receta
- Beneficios oftalmológicos y odontológicos
- Cuentas De Gastos Flexibles

### QUÉ NECESITA HACER



#### REVISAR SUS OPCIONES DE BENEFICIOS.

Lea *La guía esencial para sus beneficios 2018*, y visite [benefits.lubrizol.com](http://benefits.lubrizol.com) para comparar opciones, estimar costos y obtener respuestas a sus preguntas.



#### INSCRÍBASE DEL 23 DE OCTUBRE AL 10 DE NOVIEMBRE

Debe inscribirse para obtener cobertura en 2018:

- En línea en [Lubrizol.BenefitsNow.com](http://Lubrizol.BenefitsNow.com) (o a través de un enlace en The Channel)
- Llame al Centro de Beneficios de Lubrizol al **1-844-747-1641**



#### CERTIFIQUE SU CONDICIÓN DE CONSUMIDOR DE TABACO

Indique si usted o alguno de sus familiares cubiertos consumen tabaco. Si se inscribe en un plan médico de Lubrizol y usted o cualquier familiar cubierto consume tabaco, pagará un recargo por consumo de tabaco de \$35 cada período de pago quincenal.

Puede obtener ayuda para dejar de consumir tabaco -y evitar el recargo por el consumo de tabaco- cuando todos los usuarios de tabaco en su familia se inscriban en Smokeless® (incluso si ya está inscrito) entre el 23 de octubre y el 1 de diciembre de 2017, y complete cuatro de cinco visitas antes del 6 de marzo de 2018. Llame al **1-800-345-2476** o inscríbase en línea en [healthylife.com/LubrizolEssentialsSmokeless](http://healthylife.com/LubrizolEssentialsSmokeless).

Si su médico le dice que el programa Smokeless no es adecuado para usted, comuníquese con Beneficios Corporativos al **440-347-5358** o a [benefits@lubrizol.com](mailto:benefits@lubrizol.com). Trabajaremos con usted (y su médico) para encontrar una alternativa para evitar el recargo por tabaco que sea adecuado según sus circunstancias.



#### VERIFIQUE LOS NÚMEROS DE SEGURO SOCIAL DE SUS DEPENDIENTES

Verifique que se ingresen correctamente los números del Seguro Social de sus dependientes cubiertos en el sitio de inscripciones. Esta información será incluida en el formulario 1095-C del IRS, que se le exige a Lubrizol que les envíe a usted y al IRS para constatar si usted y sus dependientes tenían una cobertura de salud que cumplía con los requisitos en 2017. Si Lubrizol no puede reportar un NSS o un número de identificación de contribuyente para sus dependientes, es posible que tenga que pagar al IRS una multa de \$50 por cada NSS faltante. Consultar el otro lado para más detalles.



#### CONFIRME SUS ELECCIONES

Revise su informe de confirmación para asegurarse de que sus elecciones sean las correctas y comuníquese con el Centro de Beneficios de Lubrizol al 1-844-747-1641 para corregir cualquier error. Es su responsabilidad asegurarse de que los errores en las elecciones que se reflejen en su informe de confirmación se corrijan oportunamente.



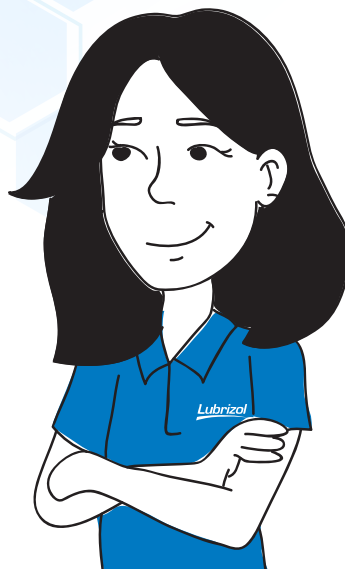
### ¿Preguntas?

Por favor, llame al Centro de Beneficios de Lubrizol al 1-844-747-1641.

Ver al otro lado.



## QUÉ NECESITA SABER



### EPO DE LUBRIZOL NO SE OFRECERÁ EN 2019

En 2019, Lubrizol cambiará sus opciones de CDHP para fomentar la responsabilidad personal. Si está inscrito actualmente en el plan EPO de Lubrizol, considere el CDHP de Lubrizol para 2018.

### MAYORES GASTOS DE BOLSILLO DEL PLAN MÉDICO

En 2018, las aportaciones quincenales (incluidas las aportaciones para dependientes), los deducibles, el coaseguro y otros gastos de bolsillo máximos serán mayores tanto para el plan EPO como para el CDHP de Lubrizol.

### RECARGO MÉDICO PARA CÓNYUGES/PAREJAS DE HECHO QUE TRABAJAN

El recargo médico para cubrir a un cónyuge/pareja doméstica que trabaja se mantendrá sin cambios. Si su cónyuge/pareja de hecho es elegible para cobertura a través de otro empleador, pero usted elige inscribirlo/la solo en la cobertura de Lubrizol, deberá pagar un recargo médico de \$45 en cada período de pago quincenal.

### APORTACIONES A LA CUENTA DE AHORROS PARA LA SALUD (HSA)

Si se inscribe en el CDHP de Lubrizol y abre una HSA, Lubrizol aportará a su cuenta: \$1000 para cobertura individual; \$1500 para cobertura de dos personas y \$2100 para cobertura familiar.

Usted también puede aportar. El límite de aportaciones anuales del IRS (Lubrizol + empleado) en 2018 se incrementará a \$3450 dólares para la cobertura individual y a \$6900 dólares para la cobertura de dos personas o familiar. La aportación compensatoria para personas de 55 años o más seguirá siendo de \$1000.

### NUEVA OPCIÓN ODONTOLÓGICA

Una nueva opción odontológica, el plan PPO de la red de Lubrizol, sustituirá a la opción Odontológica preventiva.

### CAMBIOS AL PROGRAMA DE COMPRA Y VENTA DE VACACIONES

Se eliminará la parte de "venta" del programa, pero aún tendrá la oportunidad de comprar días adicionales para vacaciones si los necesita.

### SE REQUIERE PRUEBA DE COBERTURA DE SALUD

Como parte de la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA), usted debe informar si usted y sus dependientes tenían cobertura de salud en 2017 cuando presente su declaración de impuestos federales sobre la renta de 2017. Lubrizol le enviará el formulario 1095-C del IRS que demostrará si usted y sus familiares tenían cobertura de salud de Lubrizol en 2017. Lubrizol le enviará su formulario antes del 31 de enero de 2018. Lo necesitará para presentar sus impuestos de 2017.

Puede encontrar información adicional acerca de sus beneficios 2018 en [benefits.lubrizol.com](http://benefits.lubrizol.com).

