



Inscripción abierta

Beneficios destacados para 2025

Navegar el cambio juntos

Del 7 de octubre al 1 de noviembre* de 2024

Programas de beneficios
de City of Seattle para:

La mayoría de
planes de
Seattle Police
Officers Guild
(SPOG)
Local 77



- * Los cambios deben realizarse antes de las 11:59 p. m. del 1 de noviembre.
- * Para obtener recursos relativos al idioma, vaya a la página 2.



City of Seattle

Seattle Department of Human Resources

Kimberly Loving, directora

Octubre de 2024

Estimado empleado municipal:

Esta guía tiene información sobre la inscripción abierta para beneficios de salud y bienestar. La inscripción abierta comienza el lunes 7 de octubre a las 12:00 a. m. y finaliza el viernes 1 de noviembre a las 11:59 p. m. Este es el momento ideal para analizar detenidamente sus necesidades de cobertura de beneficios. Puede considerar sus seguros opcionales, cambiar las selecciones de beneficios, ajustar las contribuciones a las cuentas de gastos flexibles y confirmar que ha nombrado a sus beneficiarios para el seguro de vida y por muerte accidental y desmembramiento (accidental death and dismemberment, AD&D).

Si bien la mayoría de sus beneficios actuales se transferirán automáticamente, existe una excepción importante. Las cuentas de gastos flexibles para atención médica y cuidado de dependientes (asistencia diurna) no continúan de un año a otro. Por lo tanto, es esencial decidir cada año el importe que desea reservar para estas cuentas de gastos libres de impuestos.

Todos los cambios del periodo de inscripción abierta deben realizarse en el nuevo Sistema de Gestión de los Recursos Humanos de la ciudad, [Workday](#). Para obtener instrucciones detalladas, consulte la [ayuda laboral para la inscripción abierta](#). Realice los cambios antes del viernes 1 de noviembre a las 11:59 p. m. Estas son algunas de las acciones relativas a beneficios que puede considerar*:

- cambiar planes de salud;
- agregar o finalizar la cobertura para dependientes;
- cambiar beneficiarios;
- agregar, ampliar o reducir cobertura del seguro de vida;
- agregar, ampliar o reducir cobertura del seguro AD&D;
- agregar o finalizar el seguro complementario por discapacidad a largo plazo.

Nos comprometemos a ayudarle a tomar las mejores decisiones para su bienestar y tranquilidad. Si tiene alguna pregunta sobre la inscripción abierta, comuníquese con el [representante de beneficios](#) de su departamento, regístrese en un seminario web de inscripción abierta o acceda a la grabación instructiva en la página de inscripción abierta en <http://bit.ly/benhome1>. Para obtener ayuda para leer o comprender los aspectos destacados de los beneficios de inscripción abierta, consulte la página 3 de esta guía para obtener recursos adicionales.

Su salud y satisfacción son nuestras prioridades, y estamos aquí para garantizar que tenga los recursos que necesita para un período de inscripción abierta exitoso.

Atentamente,

Kimberly Loving

Directora de Seattle Human Resources

** No toda esta información se aplica a los miembros representados de Oficiales de Policía y Bomberos (Law Enforcement Officers and Fire Fighters, LEOFF) 1, LEOFF 2 y Local 77. Consulte al representante de beneficios de su departamento para obtener más detalles.*

Contenido

Obtener ayuda para comprender la información del documento	3
Cambios que puede hacer SOLO durante la inscripción abierta	4
Cambios que puede hacer a lo largo del año	5
Cambios en los planes para 2025	6
Aviso de reforma del sistema de salud: divulgación de estado de planes con derechos adquiridos	7
Opciones de inscripción.....	9
Elegibilidad de dependientes	10
Reparto de primas	11
Coberturas opcionales	14
A quién contactar si tiene preguntas.....	15
Clínicas de vacunación contra la gripe y el COVID-19.....	16

Los cambios en sus beneficios deben realizarse antes de las 11:59 p. m. del viernes 1 de noviembre.

Puede realizar cambios en la cobertura de sus beneficios y agregar o eliminar dependientes (consulte la lista de verificación en la página 3) entre **el 7 de octubre y el 1 de noviembre**. Debe volver a inscribirse si desea tener una cuenta de gastos flexible para atención médica y/o asistencia diurna en 2025. Incluso si no desea realizar ningún cambio, le recomendamos que acceda a Internet y revise su información como beneficiario.

Para lograr mayor precisión y eficiencia, realice cambios en línea a través de Workday en <https://www.myworkday.com/wday/authgwy/seattle/login.html>. Podrá realizar cambios tantas veces como quiera hasta las 11:59 p. m. del viernes 1 de noviembre. Se guardarán los cambios más recientes. Las actualizaciones de beneficiario realizadas por Workday entran en vigencia de inmediato.

Opciones de asistencia para comprender la información que se incluye en este documento

Hay asistencia disponible para ayudarle a leer o comprender este documento.

- **¿Necesita hablar con alguien en un idioma distinto del inglés?** Llame a la Unidad de Beneficios (Benefits Unit) al 206-615-1340 y lo ayudaremos a acceder a los servicios lingüísticos. Tendrá acceso a un intérprete y a un miembro del personal de la Unidad de Beneficios para hacer cualquier pregunta que tenga.
- **¿Tiene una discapacidad auditiva?** Si usa un dispositivo de telecomunicaciones para sordos (Telecommunications Device for the Deaf, TDD), City of Seattle proporciona servicios de interpretación. Llame al 7-1-1 o al 1-800-833-6384 en su TDD. Se lo conectará con el Servicio de retransmisión (Relay Service) de Washington. Proporcione el número de la persona a la que desea llamar; en este caso, la Unidad de Beneficios al 206-615-1340. Llamarán a la persona por usted y, luego, interpretarán la información de su TDD a la persona a la que está llamando.
- **¿Tiene una discapacidad visual?** Este documento con aspectos destacados de los beneficios está disponible en una fuente más grande. Para solicitar una copia electrónica, comuníquese con la Unidad de Beneficios al 206-615-1340.
- **¿Prefiere oír la información en lugar de leerla?** Si su capacidad de comprensión mejora cuando alguien le lee o parafrasea la información, puede asistir a una sesión de orientación sobre los beneficios. En las sesiones de orientación, se cubren todos los beneficios de City of Seattle y se brinda suficiente tiempo para hacer preguntas. Puede reunirse con el presentador después de la sesión si tiene preguntas adicionales o si le gustaría hacerlas de manera confidencial. Se realizan seminarios web de orientación en vivo cada mes. Puede ver un seminario web grabado en <http://bit.ly/mostpage1>. Llame a la Unidad de Beneficios al 206-615-1340 para inscribirse en el seminario web de orientación en vivo.

Si necesita ayuda adicional o prefiere hablar con alguien de forma confidencial, llame a la Unidad de Beneficios al 206-615-1340.

Cambios que puede hacer SOLO durante la Inscripción Abierta

Realice cambios antes de las 11:59 p. m. del viernes 1 de noviembre, a través de [Workday](#).

Consulte la [ayuda de trabajo para la inscripción abierta](#) para obtener instrucciones.

Solo puede realizar los siguientes cambios durante la inscripción abierta, a menos que experimente un cambio habilitante en su estado familiar (consulte el cuadro en esta página).

Cobertura médica/dental/de la vista*

- ☐ Cambiar planes
- ☐ Agregar o eliminar un miembro de la familia elegible **

Cuentas de gastos flexibles (los participantes deben volver a inscribirse cada año)

- ☐ Inscribirse en una cuenta de gastos flexibles de asistencia diurna para el año 2025
- ☐ Inscribirse en una cuenta de gastos flexibles de atención médica para 2025

Seguro por discapacidad a largo plazo (long-term disability, LTD) complementario***

- ☐ Inscribirse en un seguro por LTD complementario; se aplica una exclusión preexistente

Seguro de vida****

- ☐ Añadir o ampliar la cobertura del seguro de vida básica
- ☐ Cambiar su seguro de vida básico a un seguro de vida básico limitado (o viceversa)
- ☐ Añadir o ampliar la cobertura de seguro de vida complementario para usted o para miembros de su familia si tiene seguro de vida básico o lo ha elegido recientemente.

Seguro por muerte accidental y desmembramiento

- ☐ Agregar o aumentar la cobertura para usted o su familia

* No aplica para miembros de Local 27.

** Si agrega un nuevo dependiente durante la inscripción abierta o en cualquier momento durante el año, recibirá una carta en su domicilio de Alight Solutions, el socio comercial de City of Seattle, para que envíe la documentación que permita verificar la elegibilidad del dependiente. Para obtener más información sobre la verificación de elegibilidad de dependientes, visite la página de Verificación de elegibilidad de dependientes en <http://bit.ly/Citydev>.

*** No aplica para miembros representados de LEOFF 1 y LEOFF 2.

**** Se requiere prueba de asegurabilidad (declaración de historial médico) si se añade o amplía la cobertura. Puede completar la [Prueba de asegurabilidad](#) y enviarla en línea [aquí](#) dentro de los 90 días siguientes al final de la inscripción abierta o el 31 de enero de 2025.

Cambiar sus opciones de plan fuera del período de inscripción abierta

Solo puede realizar cambios en sus elecciones de beneficios fuera del período de inscripción abierta si ocurren cambios en el estado de su familia. Los cambios que puede realizar dependen del cambio de estado y deben ser coherentes con él. Póngase en contacto con su representante de RR. HH. del departamento o la Unidad de Beneficios escribiendo a Benefits.Unit@seattle.gov para obtener más información.

Los cambios en el estado familiar pueden ser los siguientes:

- nacimiento, adopción, acogimiento de un niño o tutela legal*;
- pérdida de la elegibilidad de un hijo, cónyuge o pareja de hecho en virtud de otro plan de salud*;
- matrimonio o formación de una sociedad de convivencia*;
- divorcio, disolución de una unión de hecho o separación legal.

Dependientes elegibles

Debe estar inscrito antes de poder inscribir a sus dependientes. Dependientes elegibles para estar cubiertos por los programas de beneficios de City of Seattle:

- cónyuge;
- pareja de hecho;
- hijos biológicos o adoptivos, hijos de su cónyuge o pareja de hecho, o cualquier niño del cual usted sea el tutor legal (el niño debe ser menor de 26 años).

Para cubrir a un cónyuge/pareja de hecho, debe completar una Declaración jurada de matrimonio/pareja de hecho. Siga los pasos en la [Ayuda laboral para la gestión de dependientes](#).

Las primas para una pareja de hecho o para un hijo de su pareja se deducen después de impuestos. Puede dar de baja a su pareja de hecho o al hijo de su pareja en cualquier momento (sin cambiar su estado familiar) si no lo declara como dependiente fiscal ante el Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS).

Cambios que puede hacer a lo largo del año

Comuníquese con el representante de beneficios de su departamento para realizar estos cambios en cualquier momento:

Cobertura médica/dental/de la vista*

- ☐ Eliminar miembros de la familia no elegibles
- ☐ Agregar dependientes si tiene un cambio de estado familiar

Seguro por discapacidad a largo plazo complementario**

- ☐ Dar de baja el seguro por discapacidad a largo plazo complementario

Seguro de vida

- ☐ Cambiar la designación del beneficiario
- ☐ Dar de baja la cobertura del seguro de vida básico (hasta 1.5 veces el salario anual) o limitado (\$50,000)
- ☐ Eliminar o disminuir la cobertura del seguro de vida complementario para usted o sus familiares

Seguro por muerte accidental y desmembramiento

- ☐ Cambiar la designación del beneficiario
- ☐ Cancelar o reducir su cobertura o la de su familia

Plan de compensación diferida

- ☐ Agregar, cambiar o eliminar la designación del beneficiario
- ☐ Inscribir o aumentar su contribución
- ☐ Detener o disminuir su contribución

Sus responsabilidades continuas

- ☐ Actualizar su dirección, número de teléfono y contacto de emergencia a través del Autoservicio para empleados
- ☐ Revisar con frecuencia las deducciones de su cheque de pago; consulte a su representante de Recursos Humanos si tiene preguntas
- ☐ Actualizar los cambios en el estado familiar, como nacimiento o divorcio, a través del representante de Beneficios/RR. HH. de su departamento

** No aplica para miembros de Local 27.*

*** No aplica para miembros representados de LEOFF 1 y LEOFF 2.*

Cambios en los planes de 2025

Esta sección describe los cambios en los planes para el próximo año. La información detallada sobre todos los planes está disponible en <http://bit.ly/oepage1>.

Todos los empleados

Cuentas de gastos flexibles

- **Cuentas de gastos flexibles (Flexible Spending Accounts, FSA) para atención médica**
 - Aumente la contribución máxima a \$3,200.
 - Aumente el importe de transferencia de 2025 a 2026 a \$640.

Seguro de vida grupal a término

- **Plan complementario para empleados**
 - Aumente por seis las ganancias hasta \$2.5 millones cuando se combina con el seguro de vida básico.

Seguro por discapacidad a largo plazo

- **Seguro complementario**
 - Aumente el monto máximo del beneficio mensual a \$6,000.

Empleados con “mayor” cobertura de beneficios

Planes preventivos y tradicionales de Aetna

- **Colonoscopia**
 - Aumente la cobertura de colonoscopia diagnóstica dentro de la red al 100 %.
- **Mamografía de seguimiento**
 - Aumente la cobertura dentro de la red al 100 %.
- **Audífonos**
 - Aumente la cobertura dentro de la red a un máximo de \$3,000 por oído por un período de 36 meses.
- **Atención de interrupción del embarazo**
 - Aumente la cobertura dentro de la red al 100 %.
- **Farmacia minorista**
 - Aumente las recetas de medicamentos de mantenimiento de 90 días dentro de la red que se obtienen en farmacias minoristas participantes al mismo costo compartido que las recetas que se obtienen por correo.

Plan preventivo de Aetna

- **Servicios de salud mental para pacientes ambulatorios**
 - Aumente la cobertura fuera de la red a un copago de \$15, sin deducible. Aún podría aplicarse la facturación del saldo.

Planes estándar y con deducible de Kaiser Permanente

- **Colonoscopia**
 - Aumente la cobertura de colonoscopia diagnóstica dentro de la red al 100 %.
- **Mamografía de seguimiento**
 - Aumente la cobertura dentro de la red al 100 %.
- **Audífonos**
 - Aumente la cobertura dentro de la red a un máximo de \$3,000 por oído por un período de 36 meses.
- **Atención de interrupción del embarazo**
 - Aumente la cobertura dentro de la red al 100 %.

Los cambios continúan en la página siguiente.

Plan de Delta Dental of Washington

- **Guardia nocturna**
 - Elimine la necesidad periodontal.

Plan de compra de Plan de Servicio para la Visión (Vision Service Plan, VSP)

- **Monturas de gafas**
 - Aumente la asignación dentro de la red a \$200.

Empleados con cobertura del sindicato IBEW Local 77

Planes preventivos y tradicionales de Aetna

- **Colonoscopia**
 - Aumente la cobertura de colonoscopia diagnóstica dentro de la red al 100 %.
- **Mamografía de seguimiento**
 - Aumente la cobertura dentro de la red al 100 %.
- **Audífonos**
 - Aumente la cobertura dentro de la red a un máximo de \$3,000 por oído por un período de 36 meses.
- **Atención de interrupción del embarazo**
 - Aumente la cobertura dentro de la red al 100 %.
- **Farmacia minorista**
 - Aumente las recetas de medicamentos de mantenimiento de 90 días dentro de la red que se obtienen en farmacias minoristas participantes al mismo costo compartido que las recetas que se obtienen por correo.
- **Servicios de salud mental para pacientes ambulatorios**
 - Aumente la cobertura fuera de la red para que coincida con los coseguros dentro de la red.

Planes estándar y con deducible de Kaiser Permanente

- **Colonoscopia**
 - Aumente la cobertura de colonoscopia diagnóstica dentro de la red al 100 %.
- **Mamografía de seguimiento**
 - Aumente la cobertura dentro de la red al 100 %.
- **Audífonos**
 - Aumente la cobertura dentro de la red a un máximo de \$3,000 por oído por un período de 36 meses.
- **Atención de interrupción del embarazo**
 - Aumente la cobertura dentro de la red al 100 %.

Plan de Delta Dental of Washington

- **Guardia nocturna**
 - Elimine la necesidad periodontal.

Empleados con cobertura de Seattle Police Officers' Guild

- Todos los planes de atención médica: sin cambios en el diseño de los planes.

Aviso de reforma del sistema de salud: divulgación de estado de planes con derechos adquiridos

Los planes médicos de Aetna y Kaiser Permanente de City of Seattle para la mayoría de los empleados y los empleados que son miembros de Seattle Police Officers' Guild son "planes de salud con derechos adquiridos" (grandfathered health plans) según la Ley de Protección al Paciente y Atención Médica Asequible (Affordable Care Act). Los planes médicos de la Hermandad Internacional de Trabajadores de la Electricidad (IBEW, International Brotherhood of Electrical Workers) de Local 77 no son planes con derechos adquiridos.

Según lo permite la Ley de Atención Médica Asequible (Affordable Care Act, ACA), un plan de salud con derechos adquiridos puede preservar cierta cobertura de salud básica que ya estaba vigente cuando se promulgó dicha ley. Estar en un plan de salud con derechos adquiridos significa que su plan puede no incluir ciertas protecciones al consumidor de la ACA que se aplican a otros planes. Por ejemplo, la ACA requiere la prestación de servicios de salud preventivos sin ningún costo compartido. Sin embargo, los planes de salud con derechos adquiridos deben cumplir con ciertas protecciones al consumidor según la Ley de Atención Médica Asequible. Por ejemplo, los planes incluyen la eliminación de límites de por vida en los beneficios.

Las preguntas sobre qué protecciones se aplican y cuáles no se aplican a un plan de salud con derechos adquiridos y qué podría causar que un plan cambie de un estado de derechos adquiridos a uno sin derechos adquiridos se pueden dirigir a la Unidad de Beneficios, al 206-615-1340 o Benefits.Unit@seattle.gov.

Opciones de inscripción

Las elecciones de planes de beneficios y cobertura para dependientes que realice durante la inscripción abierta (que finaliza a las 11:59 p. m. del 1 de noviembre) son para el año 2025, que comienza el 1 de enero de 2025. De acuerdo con las regulaciones de la Sección 125 del IRS, no puede cambiar sus elecciones fuera del período de inscripción abierta de otoño, a menos que se produzca un cambio habilitante en su situación familiar (consulte la página 3). Si no realiza cambios, sus planes seguirán siendo los mismos y usted pagará el monto de prima designado (excepto la participación en FSA, que se detendrá).

Si rechaza la cobertura médica para usted o sus familiares (no puede rechazar la cobertura dental o de la vista), ocurrirá lo siguiente:

- Si no tiene otro seguro médico, NO será elegible para inscribirse en un plan médico hasta la próxima inscripción abierta anual, a menos que tenga un cambio habilitante en el estado familiar según se define en la sección Cambio en el estado familiar/Elegibilidad de dependientes, en la página 3. La inscripción debe realizarse dentro de los 30 días o dentro de los 60 días para inscribir a un niño en su plan médico debido a nacimiento o adopción.
- Si tiene otra cobertura médica y la pierde, puede inscribirse en un plan médico de City of Seattle dentro de los 30 días posteriores a la pérdida de la otra cobertura, presentando prueba de cobertura médica continua. Sin embargo, no puede rechazar (renunciar) a la cobertura dental o de la vista.
- Si tiene un cambio habilitante en su estado familiar, puede inscribir o cancelar la inscripción de sus dependientes elegibles dentro de los 30 días posteriores al cambio (60 días para un recién nacido, un niño recién adoptado o un niño colocado para adopción).
- Si rechazó (renunció) la cobertura de atención médica de City of Seattle y abandona su empleo en City of Seattle o se ausenta por licencia, no será elegible para obtener la cobertura médica, dental o de la vista rechazada a través de City of Seattle en virtud de la ley federal Ómnibus Consolidada de Reconciliación Presupuestaria (Consolidated Omnibus Budget Reconciliation Act, COBRA) posteriormente. Sin embargo, usted será elegible para inscribirse en un plan médico para jubilados de City of Seattle si se jubila.

Elegibilidad de dependientes

Para garantizar que City of Seattle trate a todos los empleados de manera justa, opere nuestros planes de manera consistente, siga nuestros documentos del plan y asigne los fondos adecuadamente, City of Seattle verifica la elegibilidad de todos los dependientes recientemente agregados a sus planes de atención médica.

Todos los empleados de City of Seattle con cobertura de atención médica deben proporcionar documentación para sus dependientes recién agregados. El socio comercial de City of Seattle, Alight Solutions, se encarga de este proceso. Si agrega un dependiente durante la inscripción abierta, se le pedirá que proporcione documentación de la naturaleza de la relación (como licencia de matrimonio, certificado de nacimiento, declaración jurada de unión de hecho, documentos judiciales, etc.). También se le pedirá que proporcione documentación del estado actual de la relación (por ejemplo, declaración de impuestos federales, prueba de propiedad conjunta, etc.).

¿Quién es un dependiente elegible?

- Su cónyuge legal (a menos que estén legalmente separados)
- Su pareja de hecho si usted y su pareja de hecho cumplen las siguientes condiciones:
 - Comparten la misma residencia regular y permanente.
 - Tienen una relación personal cercana.
 - Son solidariamente responsables de los gastos básicos de vida*.
 - No están casados con nadie.
 - Tienen 18 años de edad o más.
 - No están relacionados por lazos de sangre más cercanos que los que impedirían el matrimonio en el estado de Washington.
 - Eran mentalmente capaces para consentir el contrato cuando comenzó la relación de convivencia.
 - Son el único compañero de vida el uno del otro y son responsables del bienestar común del otro.
- * “Gastos básicos de vida” significa el costo de la alimentación y el alojamiento básicos, y cualquier otro gasto de una pareja de hecho. Las personas no necesitan contribuir de manera igual o conjunta a estos gastos siempre que acuerden que ambos son responsables del costo.
- Sus hijos o los hijos de su cónyuge menores de 26 años, incluidos hijos biológicos, hijos adoptados, hijos dados en adopción, hijastros, hijos de su pareja de hecho, hijos para los que tiene una orden judicial calificada para brindar cobertura e hijos de los que usted es el tutor legal. El límite de edad no se aplica si el niño está certificado como discapacitado.

Si descubre que está ofreciendo cobertura a un dependiente no elegible, debe eliminarlo de los planes de City of Seattle.

Comuníquese con el representante de beneficios de su departamento si tiene alguna pregunta.

Reparto de primas

La siguiente tabla muestra las contribuciones a las primas mensuales para los empleados con la mayoría de los beneficios en 2025. Las contribuciones en las primas de SPOG y Local 77 se encuentran en las siguientes dos páginas. Las contribuciones en las primas se dividirán en dos pagos iguales y se descontarán de las dos primeras nóminas del mes antes de impuestos.

Empleados con la mayor cobertura de beneficios: prima de atención médica mensual de 2025*

		Empleado con o sin hijos		Un empleado con cónyuge o pareja de hecho, con o sin hijos	
Plan	Prima mensual total	Pagos a cargo de City of Seattle	Pagos a cargo del empleado	Pagos a cargo de City of Seattle	Pagos a cargo del empleado
Cobertura para la atención médica					
Plan preventivo de City of Seattle	\$2,141.15	\$2,023.15	\$48.12	\$1,968.97	\$98.50
Plan tradicional de City of Seattle	\$1,928.38	\$1,879.47	\$0.00	\$1,844.69	\$32.34
Plan estándar de Kaiser Permanente	\$1,572.69	\$1,448.36	\$48.40	\$1,392.97	\$99.90
Plan con deducible de Kaiser Permanente	\$1,449.40	\$1,355.90	\$25.00	\$1,321.57	\$56.92
Cobertura para la atención dental					
Delta Dental of Washington	\$121.85	\$121.85	\$0.00	\$121.85	\$0.00
Dental Health Services	\$142.65	\$142.65	\$0.00	\$142.65	\$0.00
Cobertura para la atención de la vista					
Plan básico	\$9.47	\$9.47	\$0.00	\$9.47	\$0.00
Plan de compra	\$20.39	\$9.47	\$10.92	\$9.47	\$10.92

Para conocer los valores de la cobertura de beneficios de salud de 2025 para dependientes que no tributan al IRS, como la pareja de hecho y los hijos a cargo de la pareja de hecho, visite <http://bit.ly/benrates1>. Abra el documento “Non-IRS Dependent Coverage Values” (Valores de cobertura para dependientes que no tributan al IRS).

* Las tarifas también se aplican a los miembros cubiertos por contratos de Local 77 para profesionales de TI y comercializadores de energía. Las tarifas no se aplican a operadores de equipos de mantenimiento de la construcción (Construction Maintenance Equipment Operators, CMEO), jefes de bomberos ni controladores de materiales. Consulte la carta de inscripción abierta para obtener información adicional o comuníquese con el representante de Recursos Humanos de su departamento.

Empleados cubiertos por contrato de SPOG: primas mensuales de atención médica 2025 (con o sin hijos o cónyuge/pareja de hecho)

Plan	Prima mensual total	Pagos a cargo de City of Seattle	Pagos a cargo del empleado
Cobertura para la atención médica			
Plan preventivo de City of Seattle	\$2,672.30	\$2,538.68	\$133.62
Plan tradicional de LEOFF II de City of Seattle	\$2,382.58	\$2,263.44	\$119.14
Plan estándar de Kaiser Permanente	\$1,934.46	\$1,837.74	\$96.72
Plan con deducible de Kaiser Permanente	\$1,433.95	\$1,362.25	\$71.70
Cobertura para la atención dental			
Delta Dental of Washington	\$139.85	\$139.85	\$0.00
Dental Health Services	\$155.50	\$155.50	\$0.00
Cobertura para la atención de la vista			
VSP	\$28.85	\$28.85	\$0.00

Para conocer los valores de la cobertura de beneficios de salud de 2025 para dependientes que no tributan al IRS, como la pareja de hecho y los hijos a cargo de la pareja de hecho, visite <http://bit.ly/benrates1>. Abra el documento “Non-IRS Dependent Coverage Values” (Valores de cobertura para dependientes que no tributan al IRS).

Empleados cubiertos por el contrato de IBEW Local 77: primas de atención médica mensuales de 2025* (con o sin hijos o cónyuge/pareja de hecho)

Plan	Prima mensual total	Pagos a cargo de City of Seattle	Pagos a cargo del empleado
Cobertura para la atención médica			
Plan preventivo de City of Seattle	\$2,684.62	\$2,416.16	\$268.46
Plan tradicional de City of Seattle	\$2,733.67	\$2,460.29	\$273.38
Plan estándar de Kaiser Permanente	\$1,786.05	\$1,607.43	\$178.62

		Empleado con o sin hijos		Empleado con cónyuge o pareja de hecho, con o sin hijos	
Plan	Prima mensual total	Pagos a cargo de City of Seattle	Pagos a cargo del empleado*	Pagos a cargo de City of Seattle	Pagos a cargo del empleado
Local 77/La mayoría de los planes médicos					
Plan preventivo de City of Seattle	\$2,141.62	\$2,093.50	\$48.12	\$2,043.12	\$98.50
Plan tradicional de City of Seattle	\$2,159.08	\$2,159.08	\$0.00	\$2,126.74	\$32.34
Plan estándar de Kaiser Permanente	\$1,578.50	\$1,530.10	\$48.40	\$1,478.60	\$99.90

Plan	Prima mensual total	Pagos a cargo de City of Seattle	Pagos a cargo del empleado
Cobertura para la atención dental			
Delta Dental of Washington	\$126.12	\$126.12	\$0.00
Dental Health Services	\$155.50	\$155.50	\$0.00
Cobertura para la atención de la vista			
VSP	\$11.87	\$11.87	\$0.00

Para conocer los valores de la cobertura de beneficios de salud de 2025 para dependientes que no tributan al IRS, como la pareja de hecho y los hijos a cargo de la pareja de hecho, visite <http://bit.ly/benrates1>. Abra el documento “Non-IRS Dependent Coverage Values” (Valores de cobertura para dependientes que no tributan al IRS).

* No incluye a miembros cubiertos por contratos de Local 77 para CMEO, profesionales de TI, controladores de materiales y comerciantes de energía. Consulte su carta de inscripción abierta para obtener información adicional o comuníquese con su representante de Recursos Humanos.

Coberturas opcionales

Seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D):

Puede elegir un monto de cobertura en incrementos de \$25,000 hasta \$500,000. Vaya a <http://bit.ly/benadd1> para obtener información del plan.

Cuentas de gastos flexibles (FSA)

Si desea configurar cuentas para 2025, debe inscribirse antes de las 11:59 p. m. del viernes 1 de noviembre en [Workday](#). Para obtener más información, visite <https://bit.ly/mostFSA>.

- Se transferirán hasta \$610 de fondos de FSA de atención médica no utilizados de 2024 a 2025 si hay un saldo mínimo de \$120 al comienzo de 2025. Para la FSA de atención médica, si no se elige una cuenta para 2025, se perderán los saldos de cuenta de 2024 inferiores a \$120.
- Se transferirán hasta \$640 de fondos FSA de atención médica no utilizados de 2025 a 2026 si hay un saldo mínimo de \$120 al comienzo de 2026.

Seguro de vida grupal a término (GTL):

Obtenga más información sobre los planes de seguro de vida grupal a término (Group Term Life, GTL) en <https://bit.ly/citylifeins1>. Si espera hasta la inscripción abierta para inscribirse (o aumentar la cobertura) usted mismo o su cónyuge/pareja de hecho, cada uno deberá completar una Prueba de asegurabilidad (declaración de historial médico) que puede ser rechazada o aprobada para cualquier monto de cobertura. Puede completar la [Prueba de asegurabilidad](#) y enviarla en línea [aquí](#) dentro de los 90 días siguientes al final de la inscripción abierta o el 31 de enero de 2025.

Seguro por discapacidad a largo plazo (LTD)*:

Para obtener información sobre el plan de discapacidad a largo plazo, visite <http://bit.ly/benltd1>.

** No aplica para miembros representados de LEOFF 1 y LEOFF 2.*

A quién contactar si tiene preguntas

Si tiene preguntas, comuníquese con las siguientes organizaciones. Se puede comunicar con la Unidad de Beneficios del Seattle Department of Human Resources al 206-615-1340 o visitando Benefits.Unit@seattle.gov.

Accolade (solo la mayoría de los beneficios)	866-540-5418	Member.accolade.com
Aetna	877-292-2480	AetnaNavigator.com
Kaiser Permanente	888-901-4636	kp.org/wa
VSP	800-877-7195	VSP.com Haga clic en "Members and Consumers" (Miembros y Consumidores).
Delta Dental of Washington	206-522-2300 o 800-554-1907	DeltaDentalWa.com
Dental Health Services	206-788-3444 877-495-4455	DentalHealthServices.com/cityofseattle
A nivel nacional	855-550-1757	cityofseattledeferredcomp.com
ComPsych Programa de Asistencia para Empleados	800-858-6715 Servicios de retransmisión de telecomunicaciones (Telecommunications Relay Services, TRS): Marque 711	Guidanceresources.com ID web: SeattleEAP Aplicación: GuidanceNow
Seguro de vida, AD&D, LTD		Representante de su departamento/RR. HH.
Navia Benefits Solution	800-669-3539	Naviabenefits.com

Clínicas de vacunación contra la gripe y el COVID-19



Registro requerido: <https://bit.ly/city24clinics>.

No se permiten visitas sin cita previa.

Fecha	Ubicación	Horario
10/8/2024	Seattle Municipal Tower, 700 5 th Ave, Seattle 98104, Floor 40, Room 4050	9:00 a. m. – 2:00 p. m.
10/9/2024 *	Airport Way Center / Park 95, 2203 Airport Way S, Bldg. B, Seattle 98134, Large Conference Room	3:00 p. m. – 4:30 p. m.
10/10/2024 *	Seattle City Hall, 600 4 th Ave, Seattle 98104, Bertha Knight Landes Room	10:00 a. m. – 2:00 p. m.
10/16/2024 *	Charles Street Complex, 805 S. Charles Street, Seattle 98134, Large Conference Room	8:00 a. m. – 10:00 a. m.
10/17/2024 *	Jefferson Community Center, 3801 Beacon Ave S, Seattle 98108, Gym	9:15 a. m. – 10:30 a. m.
10/21/2024	Seattle Municipal Tower, 700 5 th Ave, Seattle 98104, Floor 40, Room 4050	9:00 a. m. – 2:00 p. m.
10/22/2024*	Traffic Shop, 4200 Airport Way S., Seattle 98108, Common Area	3:00 p. m. – 4:00 p. m.
10/23/2024 *	HSD Renton Office – Times Square Center, 600 SW 39 th Suite 155, Renton 98057, Mount Baker Room	12:00 p. m. – 1:00 p. m.
10/30/2024 *	Haller Lake, 12600 Stone Ave N, Bldg C, Seattle 98133, Conference Room	7:30 a. m. – 9:30 a. m.
10/31/2024 *	South Service Center, 3613 4 th Ave S, Seattle 98134, Conference Room A1105	7:30 a. m. - 9:30 a. m.
10/31/2024 **	Bitter Lake Community Center, 13035 Linden Avenue N., Seattle 98133, Gym	8:30 a. m. - 10:00 a. m.
11/13/2024 *	Seattle Municipal Tower, 700 5 th Ave, Seattle 98104, Floor 40, Room 4050	9:00 a. m. – 2:00 p. m.

* Un asesor de educación sobre compensación diferida estará presente para responder preguntas sobre el plan.

** Un representante de Accolade estará presente para responder preguntas sobre los servicios.