



Resumen de beneficios para empleados
2025-2026

¡Sus beneficios como empleado!

En **CBG Draft Services** , creemos que nuestros empleados son la base de nuestro éxito. Nos comprometemos no solo a brindar una remuneración competitiva, sino también a ofrecer un **paquete integral de beneficios** diseñado para respaldar su salud, su bienestar financiero y su calidad de vida en general.

Estamos orgullosos de ofrecer beneficios que realmente funcionan para usted. Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con **Cypress Benefit Solutions** ; estamos aquí para ayudarlo en cada paso del proceso.



Zach Brock

(704) 641-9018
zach@cypressbs.com



Justin Romero

(704) 622-6679
justin@cypressbs.com



Megan Coker

(757) 876-9079
megan@cypressbs.com

Detalles importantes de los beneficios

Nos asociamos con las principales compañías de seguros de la industria para brindarle a usted y a su familia una cobertura integral y recursos. Utilice los enlaces a continuación para explorar sus beneficios, acceder a los detalles del plan y administrar su cuenta en línea:

- **Seguro médico** : Cigna – <https://my.cigna.com/web/public/guest>
- **Seguro dental**: Delta Dental – <https://deltadentalinc.com/members>
- **Seguro de la vista**: Community Eye Care – <https://www.cecvision.com/members/login>
- **Seguro de vida**: One America – <https://login.oneamerica.com/login>
- **Seguro de accidentes**: Allstate – <https://mybenefits.allstate.com/#/login>

Elegibilidad de nuevos empleados:

Los empleados nuevos tienen derecho a recibir beneficios a partir del primer día del mes, 30 días después de la fecha de contratación. Puede inscribirse para recibir sus beneficios hoy mismo como parte del proceso de incorporación y su cobertura entrará en vigencia una vez que haya cumplido con el período de espera.

Período de inscripción abierta para empleados actuales:

El año del plan de beneficios comienza el 1 de abril y se renovará anualmente. La inscripción abierta para el año del plan 2025-2026 comenzará el **lunes 17 de febrero** y finalizará el **lunes 24 de febrero** .

Detalles importantes de los beneficios

Cómo afrontar los cambios de vida: eventos que califican y sus beneficios

Los cambios en la vida pueden afectar su elegibilidad y cobertura de beneficios. Cuando experimenta un evento vital calificado, puede ser elegible para realizar cambios en sus beneficios fuera del período de inscripción abierta anual.

¿Qué se considera un acontecimiento de la vida?

Puede actualizar sus beneficios si experimenta alguno de los siguientes problemas:

- **Matrimonio o divorcio:** agregar o eliminar un cónyuge de su plan.
- **Nacimiento o adopción:** Inscripción de un nuevo niño en su cobertura.
- **Pérdida de otra cobertura:** si usted o un dependiente pierde la cobertura de otra fuente.
- **Cambio en el estado de empleo:** transición de trabajo a tiempo parcial a tiempo completo o abandono del trabajo.
- **Cambios en el estado de dependencia:** Un niño deja de cumplir con los requisitos de elegibilidad o vuelve a cumplirlos.
- **Muerte de un dependiente:** Cómo eliminar a un dependiente de sus beneficios.

¿Qué hacer si experimenta un evento de vida?

Informe el evento calificador a Recursos Humanos dentro de **los 30 días** posteriores al evento para garantizar un

Inscripción a beneficios



Visite www.employeenavigator.com y haga clic en “Iniciar sesión”

Los usuarios existentes iniciarán sesión utilizando las credenciales de incorporación o de inscripción del año pasado.

Los usuarios que lo utilizan por primera vez deben hacer clic en “Registrarse como nuevo usuario”

- Complete la siguiente información:
 - Nombre de pila
 - Apellido
 - Identificador de la empresa – **CBGBenefits**
 - Últimos 4 dígitos del SSN
 - Fecha de nacimiento

A screenshot of a web form titled "Verify Your Account". The form is enclosed in a light gray border and contains the following elements:

- Verify Your Account** (Section Header)
- First, let's find your company record (Instructional text)
- First Name (Text label above an empty input field)
- Last Name (Text label above an empty input field)
- Company Identifier (Text label above an empty input field, with the subtext "(provided by HR)" below it)
- PIN (Text label above an empty input field, with the subtext "(Last 4 Digits of SSN / ID)" below it)
- Birth Date (Text label above an empty input field, with the subtext "(mm/dd/yyyy)" below it)
- Next** (A green rectangular button with white text)

Seguro de Salud – Plan Básico



Brinda cobertura para visitas al médico, estadías en el hospital, recetas y atención preventiva para ayudarlo a usted y a su familia a mantenerse saludables y administrar los gastos médicos.

Beneficios dentro de la red				
Deducible: Individual / Familiar	\$6,750 / \$13,500			
Coaseguro	El seguro paga el 100%			
Gasto máximo de bolsillo: individual/fa	\$8,750 / \$17,500			
Servicios para pacientes hospitalizados	0% después del deducible			
Atención preventiva	Cubierto al 100%			
Visita al consultorio de atención primaria	Copago de \$35			
Visita al consultorio de un especialista	Copago de \$75			
Atención de urgencias	Copago de \$100			
Sala de emergencia	Copago de \$500			
RX: Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3 / Nivel 4	\$10 / \$50 / \$80 / 20% a \$250			
Deducciones de nómina	Empleado (EE)	EE + Cónyuge	EE + Niño(s)	EE + Familia
26 períodos de pago anuales	\$119.89	\$386.77	\$346.72	\$676.18

Seguro de salud – Plan Buy Up



Brinda cobertura para visitas al médico, estadías en el hospital, recetas y atención preventiva para ayudarlo a usted y a su familia a mantenerse saludables y administrar los gastos médicos.

Beneficios dentro de la red				
Deducible: Individual / Familiar	\$3,000 / \$6,000			
Coaseguro	El seguro paga el 100%			
Gasto máximo de bolsillo: individual/fa	\$6,500 / \$13,000			
Servicios para pacientes hospitalizados	0% después del deducible			
Atención preventiva	Cubierto al 100%			
Visita al consultorio de atención primaria	Copago de \$35			
Visita al consultorio de un especialista	Copago de \$75			
Atención de urgencias	Copago de \$75			
Sala de emergencia	Copago de \$300			
RX: Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3 / Nivel 4	\$10 / \$45 / \$75 / 20% a \$250			
Deducciones de nómina	Empleado (EE)	EE + Cónyuge	EE + Niño(s)	EE + Familia
26 períodos de pago anuales	\$138.64	\$426.37	\$383.20	\$738.41

Su cobertura de medicamentos recetados



Autorización previa

Algunos medicamentos pueden requerir autorización previa, lo que significa que se necesita información adicional de su proveedor de atención médica antes de la aprobación. Este proceso garantiza que:

- El medicamento se prescribe adecuadamente para su condición.
- Primero se consideran las opciones de tratamiento rentables.

Si actualmente está tomando algún medicamento, le recomendamos que hable con su proveedor de atención médica para verificar si se requiere autorización previa y para garantizar una transición sin problemas al nuevo año del plan.

Cambios en el formulario

Su compañía de seguros puede actualizar la lista de medicamentos cubiertos, conocida como formulario, así como las clasificaciones de niveles, que afectan sus costos de bolsillo. Estas actualizaciones suelen ocurrir dos veces al año, en enero y julio.

Le recomendamos que revise periódicamente el formulario de su plan y analice cualquier posible cambio con su médico o farmacéutico para evitar interrupciones inesperadas en su tratamiento.

Gestione su atención médica

myCigna : su portal seguro para miembros

Las aplicaciones web y móviles brindan soporte en vivo las 24 horas, los 7 días de la semana, los 365 días del año y acceso a todos los detalles de su plan.

Regístrate hoy para:

- Encuentre médicos, atención y estimaciones de costos dentro de la red
- Obtenga acceso a más de 7 millones de reseñas de pacientes verificadas de otros miembros de Cigna
- Conéctese con proveedores de atención virtual (telesalud), las 24 horas del día, los 7 días de la semana
- Imprima o vea su tarjeta de identificación de Cigna
- Gestionar recetas o buscar una farmacia

Regístrese en <https://my.cigna.com/web/public/guest> o descargue la aplicación gratuita desde App Store (iOS), Google Play (Android) y Amazon Appstore.

Seguro dental



Cubre la atención dental de rutina, como limpiezas, exámenes y empastes, junto con cobertura para servicios importantes como coronas y ortodoncia para mantener su salud bucal.

Beneficios dentro de la red				
Deducible: Individual / Familiar	\$50 / \$150			
Máximo anual	\$1,000			
Atención preventiva	Cubierto al 100%			
Cuidados básicos	Cubierto al 80%			
Cuidados mayores	Cubierto al 50%			
Cuidado de ortodoncia	No cubierto			
Ortodoncia: edad límite	No cubierto			
Ortodoncia: Máximo de por vida	No cubierto			
Deducciones de nómina	Empleado (EE)	EE + Cónyuge	EE + Niño(s)	EE + Familia
26 períodos de pago anuales	\$15.66	\$30.91	\$41.98	\$57.64

Seguro de la vista



Ayuda a cubrir el costo de exámenes de la vista, anteojos recetados y lentes de contacto para garantizar que mantenga una buena visión y salud ocular.

Beneficios dentro de la red				
Examen ocular de rutina				Copago de \$15
Copago de materiales				Copago de \$15
Subsidio para hardware				Subsidio de \$130
Exámenes				Cada 12 meses
Lentes				Cada 12 meses
Marcos				Cada 12 meses
Contactos				Cada 12 meses
Deducciones de nómina	Empleado (EE)	EE + Cónyuge	EE + Niño(s)	EE + Familia
26 períodos de pago anuales	\$3.22	\$6.44	\$6.76	\$9.69

Seguro de vida voluntario



Brinda protección financiera **adicional** a sus seres queridos al ofrecer un pago en caso de su fallecimiento, ayudándolos a cubrir gastos y necesidades financieras futuras.

Beneficios dentro de la red	
Monto de vida del empleado	Incrementos de \$10 000 hasta \$500 000 o 5 veces el
Monto de AD&D del empleado	Incrementos de \$10 000 hasta \$500 000 o 5 veces el
Emisión garantizada por empleados	\$150K si está inscrito actualmente
Monto del seguro de vida del cónyuge	Incrementos de \$5K hasta \$250K o 50% de EE
Emisión garantizada para el cónyuge	\$25K si está inscrito actualmente
Monto de vida del niño(s)	Incrementos de \$1K hasta \$10K
Emisión garantizada para niños	\$10K

- Las tarifas del Seguro de Vida Voluntario están divididas en grupos de edad y se basan en la cantidad de cobertura que usted elija.
- Los montos de emisión garantizados están disponibles para los empleados y sus cónyuges.
- Si elige los beneficios del Seguro de Vida Voluntario en lugar de los montos de Emisión Garantizada, se le solicitará que complete una Evidencia de Asegurabilidad (EOI) para inscribirse en la cobertura.

Accidente



Nunca esperas que ocurra un accidente. Pero si ocurre, tu atención debe estar centrada en la recuperación, no en las facturas médicas. El seguro contra accidentes puede ayudarte a cubrir los gastos médicos. Ya sea que el accidente sea tan simple como un corte en la mano por una caída o tan complejo como un accidente automovilístico, puedes contar con nosotros para que te ayudemos.

Beneficios dentro de la red				
Monto de la cobertura	Cuadro de beneficios			
Tipo de cobertura	Dentro y fuera del trabajo			
Beneficio de bienestar	Ind 2 / \$25, Fam 2 / \$25 o Ind 2 / \$75, Fam 4 / \$75			
Prestación por AD&D	\$40,000 o \$60,000			
Deducciones de nómina	Empleado (EE)	EE + Cónyuge	EE + Niño(s)	EE + Familia
Plan bajo	\$6.94	\$11.99	\$14.73	\$19.34
Plan alto	\$9.71	\$16.78	\$20.74	\$26.91

CBS | **CYPRESS**
BENEFIT SOLUTIONS