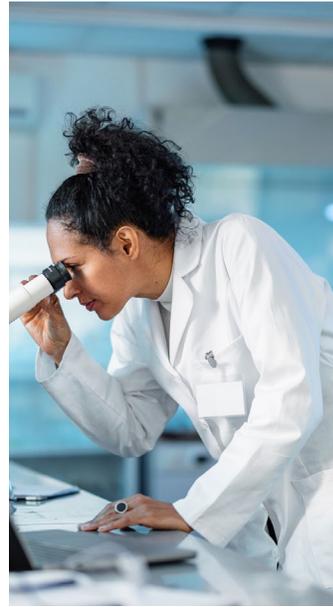




**Lubrizol**

LA GUÍA ESENCIAL PARA



# sus beneficios de 2025

**Beneficios pensados para usted**



# Beneficios pensados para usted

En Lubrizol, reconocemos el trabajo que realiza cada día. Por eso, ofrecemos beneficios pensados para usted. Los beneficios de Lubrizol lo apoyan en todos los aspectos de su vida, desde el cuidado de la salud y la planificación futura, hasta la superación de los retos inesperados.

*La guía esencial para sus beneficios de 2025* le ofrece un resumen de los beneficios que tiene a su disposición. Dedique tiempo a leerla detenidamente para poder elegir los beneficios que más les convienen a usted y a su familia.

## ¿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**  
Póngase en contacto con los proveedores de su red.
- **Atención virtual 24 horas al día, 7 días a la semana**  
Consulte a un médico en cuestión de minutos en su teléfono desde cualquier lugar.
- **Especialistas en cobertura**  
Averigüe qué cubre su plan.
- **Opiniones médicas de expertos**  
Obtenga una segunda opinión experta de uno de los mejores especialistas del país para su afección.
- **Expertos en facturación**  
Pueden revisar sus facturas para verificar que no haya errores antes de pagarlas.

Obtenga más información sobre los servicios y el apoyo que Included Health ofrece en la [página 7](#).

### Included Health está disponible 24 horas al día, 7 días a la semana:



1-855-431-5532



[includedhealth.com/Lubrizol](https://includedhealth.com/Lubrizol)



Descargue la aplicación móvil para recibir atención 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 a los beneficios                                    | 4  |
| Pago de sus beneficios  | 6  |
| Recursos pensados para usted                                    | 7  |
| La atención que necesita, donde la necesita, cuando la necesita | 9  |
| Sus opciones de beneficios para 2025                            | 10 |

## SALUD

|   |    |
|---|----|
| Cobertura médica y de medicamentos recetados                  | 11 |
| Cómo funciona un plan de salud orientado al consumidor (CDHP) | 12 |
| Ahorre con una cuenta de ahorros para gastos de salud (HSA)   | 13 |
| ¿Qué opción de plan médico es adecuada para usted?            | 15 |
| Detalles de la cobertura de medicamentos recetados            | 16 |
| Cobertura odontológica  | 17 |
| Cobertura oftalmológica                                       | 18 |

## BIENESTAR FINANCIERO

|  |    |
|--|----|
| Cuenta para atención de dependientes (DCA) | 19 |
| Ahorros para la jubilación                 | 20 |
| Seguro de vida                             | 21 |
| Otros beneficios financieros               | 21 |

## MÁS BENEFICIOS PENSADOS PARA USTED

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| Apoyo para la salud mental          | 22 |
| Recursos para padres y familias     | 22 |
| Programa de extensión de vacaciones | 22 |

## RECURSOS

|   |    |
|---|----|
| Información de contacto importante sobre beneficios | 23 |
|---|----|



# Inscripción en los beneficios

## Cuándo inscribirse

### Cuando es elegible por primera vez

**Tiene 30 días a partir de su fecha de contratación para elegir sus beneficios de Lubrizol.** Los beneficios que 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 calificado en la situación familiar u otro evento calificado.

**Si 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. A su vez, recibirá una cobertura básica de seguro de vida de dos veces su salario elegible.

En virtud de la Ley de Cuidado de Salud Asequible, se aplican normas especiales de inscripción para los 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 semanales 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 tiene una vez al año de revisar y elegir sus beneficios para el año entrante, añadir o cancelar la cobertura de sus dependientes e inscribirse en la cuenta para atención de dependientes y en el programa de extensión de vacaciones, además de determinar sus aportes a la HSA. Asimismo, este es un buen momento para actualizar los beneficiarios de su HSA, el plan de ahorro y participación en los beneficios de Lubrizol y sus planes de seguro de vida.

La inscripción anual es del 14 al 25 de octubre de 2024 para los beneficios que estarán vigentes del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025.

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

### Si su situación familiar cambia<sup>1</sup>

Puede hacer cambios en su elección de beneficios durante el año si ocurre un cambio calificado en la situación familiar. El Servicio de Impuestos Internos (IRS) considera los siguientes acontecimientos como cambios calificados en la situación familiar:

- Su estado civil o de pareja de hecho cambia.
- Usted o su cónyuge/pareja de hecho 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 adquiere cobertura de otras fuentes (por ejemplo, su cónyuge/pareja de hecho deja de trabajar y pierde la cobertura del plan médico patrocinado por el empleador).
- Su hijo ya no es elegible para la cobertura (por ejemplo, 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<sup>1</sup>

Usted puede hacer cambios en su elección de beneficios durante el año en otras circunstancias limitadas, como las siguientes:

- 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 la cobertura de Medicaid o del Programa de seguro médico para niños (CHIP) para hacer cambios en la elección de sus beneficios. Si tiene preguntas o desea hacer cambios en los beneficios, comuníquese con el Centro de Beneficios de Lubrizol al **1-844-747-1641**.

<sup>1</sup> Su cambio en la elección siempre está sujeto a los términos del plan y la ley aplicable.



## Elegibilidad para la 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.

Asimismo, 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 hecho<sup>1</sup>
- 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

**Entre los hijos elegibles, se incluyen:**

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

<sup>1</sup> La elegibilidad de la pareja de hecho está sujeta a certificación y debe completarse dentro de los 60 días a partir de la fecha de elegibilidad de la pareja de hecho para que su pareja de hecho elegible y sus hijos elegibles reciban la cobertura. Para obtener más información acerca de la certificación y los requisitos de elegibilidad, visite [benefits.lubrizol.com](https://benefits.lubrizol.com). Puede requerirse una recertificación anual.



### Cómo inscribirse

Puede inscribirse en línea en [go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment](https://go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment) (o [Lubrizol.BenefitsNow.com](https://Lubrizol.BenefitsNow.com) si accede desde fuera de la red de 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 identificación 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 (y no una compañía de seguros) paga sus reclamos de gastos médicos y odontológicos, y los de 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 impuestos, lo que le permite ahorrar 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 se hayan deducido sus aportes de su salario.

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

Visite la página web de los beneficios [benefits.lubrizol.com](https://benefits.lubrizol.com) para conocer los montos de los aportes o consulte las **páginas 11 y 17** en 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

Si su cónyuge o su pareja de hecho elegible cumple los requisitos para la cobertura a través de otro empleador, pero usted decide inscribirlo(a) solamente en la cobertura de Lubrizol, usted deberá pagar un recargo médico bisemanal de \$45. Este monto será deducido 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 deba 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/nicotina

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

Usted puede evitar el recargo realizando un programa para dejar de fumar. Visite [benefits.lubrizol.com](https://benefits.lubrizol.com) para obtener más información. Si su médico le dice que el programa HealthyLife® QuitWell™ no es adecuado para usted, envíe 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/nicotina que sea adecuada para sus circunstancias.



# Recursos pensados para usted



## Included Health

Included Health es su recurso para las necesidades relacionadas con los beneficios y la atención médica. Lubrizol les proporciona este servicio a usted y a sus dependientes elegibles para que accedan a la mejor atención posible. Utilice Included Health para:

|   |  |
|---|--|
| <b>GESTIONAR LOS BENEFICIOS Y LA ATENCIÓN MÉDICA</b>    | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Sobrelleve afecciones de salud complejas.</b> Included Health proporciona atención médica personalizada para afecciones complejas y crónicas. Participe en el programa Connected Care y trabaje junto con un profesional clínico, un gestor de atención de enfermería y un coordinador de atención médica para obtener servicios de apoyo y guía personalizados.</li><li>• <b>Reciba ayuda para conseguir sus medicamentos recetados,</b> como encontrar medicamentos alternativos de menor costo.</li><li>• <b>Obtenga respuestas rápidas a sus preguntas médicas generales.</b> Un profesional clínico de Included Health puede proporcionar orientación y apoyo por teléfono.</li><li>• <b>Entienda los detalles de su plan médico.</b></li><li>• <b>Obtenga respuestas a sus preguntas sobre facturación.</b> Un especialista en soporte de facturación puede revisar si hay errores en sus facturas de atención médica antes de que las pague.</li><li>• <b>Determine cuál de sus beneficios debe utilizar.</b> Included Health le ayudará a explorar los diferentes beneficios de salud a su disposición y a determinar cuándo debe utilizarlos.</li><li>• <b>Encuentre un médico de atención médica primaria o un especialista</b> para una consulta presencial. Included Health le ayudará a encontrar médicos de confianza y con experiencia dentro de la red de su seguro.</li><li>• <b>Acceda a la información de su plan y a su tarjeta de identificación,</b> como el historial de reclamos y otra información importante.</li></ul> |
| <b>ACCEDER A LA ATENCIÓN MÉDICA VIRTUAL</b>             | <p><b>Consulte en persona a un médico altamente calificado</b> en tan solo cinco minutos. Algunas afecciones médicas comunes incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Alergias</li><li>• Asma</li><li>• Síntomas de gripe o resfriado</li><li>• Dolor de garganta</li></ul> <p>Comuníquese con un proveedor certificado en cualquier momento del día o de la noche.</p>   |
| <b>ENCONTRAR APOYO VIRTUAL PARA EL BIENESTAR MENTAL</b> | <p>Included Health facilita la búsqueda inmediata de profesionales de salud mental adecuados:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Conéctese cara a cara</b> con su terapeuta o psiquiatra desde su teléfono, tableta o computadora.</li><li>• <b>Encuentre al terapeuta o psiquiatra adecuado</b> para usted en una amplia red de proveedores y especialistas.</li><li>• <b>Deje de esperar días o semanas para una cita</b> y conéctese con un proveedor de Included Health que esté disponible todos los días del año.</li></ul> <p>Comenzar es fácil. Simplemente descargue la aplicación Included Health y haga clic en "Get Care" (Obtener atención).</p>  |

Active su cuenta en [includedhealth.com/lubrizol](https://includedhealth.com/lubrizol) 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.



**Vea un video corto** para aprender más sobre los servicios y el apoyo que puede obtener de Included Health.



# Recursos pensados para usted *continuación*



## Más recursos

|  |   |
|--|---|
| <p><b>OBTENER APOYO ANTE LAS DIFICULTADES DE LA VIDA</b></p> | <p><b>Soluciones de bienestar emocional (EWS), su programa de asistencia al empleado</b></p> <p>Soluciones de bienestar emocional (EWS) es su programa de asistencia para empleados administrado por Optum. Ofrece recursos para ayudarlo a vivir bien, estar bien 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 consultas de orientación dentro de la red por evento, por año calendario.</p> <p>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 personas mayores, apoyo a menores y familias, y servicios de conveniencia. O bien, puede usar los servicios web de Optum, disponibles en inglés y español.</p> <p>Visite <a href="https://liveandworkwell.com">liveandworkwell.com</a> o llame al <b>1-866-248-4094</b> para obtener más información. Código de acceso: Lubrizol.</p> <hr/> <p><b>Talkspace</b></p> <p>Comuníquese con un proveedor de asistencia al empleado, registrado y dentro de la red, las 24 horas, 7 días a la semana (no se requiere cita) o elija consultas en video en tiempo real con cita previa. Llame al <b>1-866-248-4094</b> para obtener un código de autorización antes de registrarse y, a continuación, descargue la aplicación Talkspace.</p> <hr/> <p><b>Cuidado personal</b></p> <p>Acceda a una variedad de herramientas para ayudarlo a reducir los síntomas del estrés y de la depresión. Descargue la aplicación en <a href="https://liveandworkwell.com">liveandworkwell.com</a>. Código de acceso: Lubrizol.</p> <hr/> <p><b>Calm</b></p> <p>Descargue la aplicación Calm para poder relajarse y concentrarse. Está disponible sin costo a través de EWS.</p> |
| <p><b>DEJAR DE CONSUMIR TABACO Y NICOTINA</b></p>            | <p><b>HealthyLife® QuitWell™</b></p> <p>Con el programa de orientación HealthyLife®, usted y sus familiares podrán dejar de consumir tabaco y nicotina definitivamente. Inscribese en <a href="https://corehealthylife.com/healthcoaching">corehealthylife.com/healthcoaching</a>.</p>  |
| <p><b>VIVIR UNA VIDA MÁS SALUDABLE Y PERDER PESO</b></p>     | <p><b>Real Appeal</b></p> <p>Real Appeal es un programa para perder peso sin ningún costo para usted y sus dependientes inscritos en un plan médico de Lubrizol. Tendrá un tutor que le apoyará y guiará; herramientas en línea que le ayudarán a controlar su alimentación, actividad y progreso; y un kit de ayuda que incluye herramientas adicionales para perder peso. Obtenga más información y únase en <a href="https://lubrizol.realappeal.com">lubrizol.realappeal.com</a>.</p>   |
| <p><b>PREPARARSE PARA LA JUBILACIÓN</b></p>                  | <p><b>Centro de Servicios de Pensiones Berkshire Hathaway</b></p> <p>El Centro de Servicio de Pensiones es su contacto para obtener estimaciones y simulaciones de beneficios, solicitar paquetes de jubilación y resolver dudas sobre los beneficios de pensión. Llame al <b>1-877-459-2403</b>, de lunes a viernes, de 9:00 a. m. a 6:00 p. m., hora del este (excepto los días festivos principales).</p> <hr/> <p><b>Empower Retirement</b></p> <p>Acceda y administre sus cuentas de ahorros para la jubilación, haga transacciones, reciba orientación profesional sobre inversiones y mucho más en <a href="https://mylubrizolretirement.com">mylubrizolretirement.com</a>. Para hablar con un asociado de atención al cliente, llame al <b>1-833-698-0797</b>, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 10:00 p. m., hora del este, y sábado, de 9:00 a. m. a 5:30 p. m., hora del este.</p>   |



# La atención que necesita, donde la necesita, cuando la necesita

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 al **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  |
|---|--|---|
| <b>Médico de atención primaria (PCP)</b>      | Atención de rutina, atención preventiva y ayuda para manejar enfermedades crónicas.  | Comuníquese con Included Health al <b>1-855-431-5532</b> o a través de <a href="https://includedhealth.com/lubrizol">includedhealth.com/lubrizol</a> para encontrar a un PCP en la red de su plan.  |
| <b>Consultas virtuales de Included Health</b> | Diagnóstico y tratamiento de problemas de salud que no constituyen emergencias las 24 horas, 7 días a la semana.   | Consulte a un médico a través de su dispositivo móvil al descargar la aplicación Included Health y hacer clic en "Get Care" (Obtener atención).   |
| <b>Clínica de atención médica básica</b>      | Tratamiento para enfermedades leves, así como atención preventiva o de rutina, como revisiones médicas, vacunas y exámenes físicos.  | Las clínicas ambulatorias están ubicadas en tiendas minoristas, supermercados y farmacias. Algunos ejemplos incluyen CVS Pharmacy®, Walgreens® y Target®. Comuníquese con Included Health al <b>1-855-431-5532</b> o a través de <a href="https://includedhealth.com/lubrizol">includedhealth.com/lubrizol</a> para encontrar una ubicación de la red cerca de usted. |
| <b>Atención de urgencia</b>                   | Atención de una enfermedad, lesión o afección lo suficientemente grave como para procurar atención de inmediato, pero no tanto como para requerir atención en la sala de emergencias (ER). | Se pueden concertar citas sin cita previa durante el horario laboral. Comuníquese con Included Health al <b>1-855-431-5532</b> o a través de <a href="https://includedhealth.com/lubrizol">includedhealth.com/lubrizol</a> para encontrar una ubicación de la red cerca de usted.   |
| <b>Sala de emergencias (ER)</b>               | 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.  |



### La atención preventiva es esencial

La atención preventiva es vital para mantener una buena salud, controlar los factores de riesgo y detectar problemas de salud a tiempo. Sus beneficios médicos, odontológicos y oftalmológicos incluyen la atención preventiva dentro de la red, cubierta al 100 % y sin deducible. Algunos medicamentos preventivos están cubiertos al 100 %. Para obtener más información, consulte los detalles de la cobertura de medicamentos recetados en la [página 16](#).



# Sus opciones de beneficios para 2025

Sus beneficios de Lubrizol están diseñados para usted y ofrecerle apoyo para su salud física y mental, bienestar financiero y equilibrio de vida.

La tabla a continuación detalla sus opciones de beneficios para 2025. Algunos empleados (por ejemplo, los incluidos en un acuerdo de negociación colectiva) pueden tener distintas opciones.

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

| Programa de beneficios  | Opciones de beneficios  |
|---|---|
| <b>SALUD</b>  |   |
| <b>Plan médico y de medicamentos recetados</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Core</li> <li>• Standard</li> <li>• Plus</li> <li>• OOA de Lubrizol</li> <li>• Sin cobertura</li> </ul> <p>Los planes Core, Standard y Plus utilizan la red UnitedHealthcare Choice Plus; el plan Fuera del área (OOA) Lubrizol utiliza la red UnitedHealthcare Options.</p>   |
| <b>Plan odontológico</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Integral</li> <li>• PPO de la red</li> <li>• Sin cobertura</li> </ul> <p>Todos los planes usan la red del Programa de dentistas preferidos (PDP) de MetLife.</p>   |
| <b>Plan oftalmológico</b>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Integral</li> <li>• Sin cobertura</li> </ul> <p>El plan oftalmológico usa la red Access de EyeMed.</p>   |
| <b>FINANZAS</b>   |   |
| <b>Cuenta para atención de dependientes (DCA)</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aporte hasta \$5,000</li> <li>• Sin participación</li> </ul>   |
| <b>Seguro de vida básico</b>                                    | Lubrizol ofrece una cobertura equivalente a \$50,000 o dos veces su salario elegible, hasta \$1 millón  |
| <b>Seguro de vida complementario<sup>1</sup></b>                | <p>Seguro de vida a término</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cobertura complementaria para usted de hasta ocho veces su salario básico anual</li> <li>• Cobertura para su cónyuge/pareja de hecho elegible de hasta \$250,000</li> <li>• Cobertura para su(s) hijo(s) de \$5,000 o \$10,000 por hijo elegible</li> <li>• Sin cobertura</li> </ul> |
| <b>Protección del ingreso (o discapacidad)</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lubrizol ofrece cobertura por discapacidad a corto plazo</li> <li>• Lubrizol ofrece cobertura por discapacidad a largo plazo equivalente al 60 % de su pago base elegible</li> <li>• Usted puede aumentar su cobertura al 70% del salario base elegible</li> </ul>   |
| <b>EQUILIBRIO</b>   |   |
| <b>Programa de extensión de vacaciones (cuando corresponda)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Extender hasta cinco días (un día = ocho horas)</li> <li>• Renunciar a la participación</li> </ul>   |

<sup>1</sup> 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](https://benefits.lubrizol.com).



# Cobertura médica y de medicamentos recetados

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

Los 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](https://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, la verá cuando se inscriba en línea en [go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment](https://go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment).

## Compare sus beneficios de plan médico y de medicamentos recetados

| TIPO DE PROVEEDOR  | Core <sup>1</sup>   | Standard                                  | Plus                                      |
|--|---|---|---|
|  | <i>Individual • 2 personas • Familiar</i>   | <i>Individual • 2 personas • Familiar</i> | <i>Individual • 2 personas • Familiar</i> |
| <b>Aporte anual de Lubrizol a la HSA</b>                                 | N/A   | \$500 • \$750 • \$1,000                   | \$1,000 • \$1,500 • \$2,000               |
|  | <b>Usted paga</b>   | <b>Usted paga</b>                         | <b>Usted paga</b>                         |
| <b>Atención preventiva</b>   | \$0   |   |   |
| <b>Deducible anual<sup>2</sup></b>                                       | \$4,250 • \$6,375 • \$8,500   | \$3,250 • \$4,875 • \$6,500               | \$2,250 • \$3,375 • \$4,500               |
| <b>Máximo anual de gastos de bolsillo</b>                                | \$5,750 • \$7,875 • \$10,000  | \$4,750 • \$6,375 • \$8,000               | \$3,750 • \$4,875 • \$6,000               |
| <b>Aporte bisemanal<sup>3</sup></b>                                      | \$2.40 • \$23.58 • \$33.69  | \$31 • \$86 • \$122                       | \$78.42 • \$186.99 • \$267.80             |
| <b>Recargos</b>  | Plan médico: \$45<br>Tabaco/Nicotina: \$35  |   |   |
| <b>Coaseguro médico</b><br>Dentro de la red<br>Fuera de la red           | 20 %<br>40 %  |   |   |
| <b>Visitas a la sala de emergencias</b>                                  | 20 %  |   |   |
| <b>Audición</b>  | Los audífonos, los exámenes relacionados con los audífonos y la atención auditiva de diagnóstico (no preventiva) tienen un límite de \$500, pagadero cada dos años                                    |   |   |
| <b>Medicamentos recetados: pedido minorista y por correo<sup>4</sup></b> | Preventivos: 0 %<br>Genéricos: 10 %<br>Marcas en el vademécum: 20 %<br>Marcas no incluidas en el vademécum: 30 %<br>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 2 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, como los de atención médica, medicamentos recetados, salud conductual y para el tratamiento de abuso de sustancias, se aplicarán al deducible anual. El monto que paga para su deducible anual cuenta para su máximo de gastos de bolsillo.
- 3 Los montos reales pueden variar ligeramente debido al redondeo del sistema. Para más detalles sobre sus aportes a la cobertura, consulte la sección sobre aportes bisemanales de Lubrizol en [go.lubrizol.com/ae](https://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 una cobertura completa de atención médica y una protección importante contra gastos considerables de atención médica. También obtiene una cuenta de ahorros para gastos de salud (HSA) que le permite ahorrar y pagar gastos de salud elegibles calificados libres de impuestos.

## Considere todas sus opciones

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



## Cómo funciona un CDHP

1



### COBERTURA INTEGRAL

Un CDHP ofrece cobertura de atención médica integral, incluido el 100 % de cobertura para atención preventiva y medicamentos de mantenimiento preventivos especificados, así como cobertura para salud conductual y tratamiento para abuso de sustancias.

2



### APORTES BISEMANALES

En función de la cobertura que elija, pagará un aporte para el costo de su cobertura cada período de pago bimensual.

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 alcanzar 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

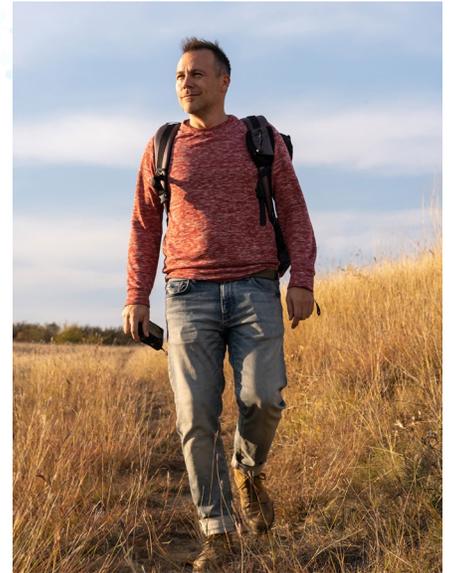
El máximo anual de gastos de bolsillo es el monto mayor que usted paga por servicios cubiertos antes de que Lubrizol empiece a pagar el 100 % de sus gastos cubiertos para el resto del año del plan.



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

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

Por lo general, es elegible para una HSA si se inscribe en un CDHP u otro plan de salud con deducible alto 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



### INSCRÍBASE

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



### REALICE APORTES 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 o un aporte de suma global después de impuestos a Optum Bank en cualquier momento. Puede reclamar el monto después de impuestos como una deducción fiscal cuando presente su declaración de impuestos sobre la renta.

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 en los aportes a la HSA

|                     | Lubrizol aporta <sup>1</sup>              | Usted puede aportar                       | Límites anuales del IRS <sup>2</sup>      | Aporte complementario   |
|---------------------|---|---|---|---|
| <b>COBERTURA</b>    | <i>Individual • 2 personas • Familiar</i> | <i>Individual • 2 personas • Familiar</i> | <i>Individual • 2 personas • Familiar</i> |   |
| <b>Core</b>         | \$0 • \$0 • \$0                           | \$4,300 • \$8,550 • \$8,550               | \$4,300 • \$8,550 • \$8,550               | Aporte de \$1,000 adicionales si usted tendrá 55 años o más en 2025 |
| <b>Standard/OOA</b> | \$500 • \$750 • \$1,000                   | \$3,800 • \$7,800 • \$7,550               | \$4,300 • \$8,550 • \$8,550               |   |
| <b>Plus</b>         | \$1,000 • \$1,500 • \$2,000               | \$3,300 • \$7,050 • \$6,550               | \$4,300 • \$8,550 • \$8,550               |   |

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 AHORRE PARA MÁS ADELANTE

Use su HSA para que le ayude a administrar su deducible y pagar gastos elegibles libres de impuestos ahora, o ahorre para usarla más tarde. Los gastos elegibles incluyen la mayoría de los servicios médicos, recetas, servicios oftalmológicos, servicios odontológicos no cosméticos y de ortodoncia, cobertura de la Ley Ómnibus Consolidada de Reconciliación Presupuestaria (COBRA), servicios calificados de atención médica a largo plazo y más. Para obtener una lista completa, consulte la Publicación 502 del IRS en [irs.gov](https://www.irs.gov).

4



### INVIERTA SU DINERO

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 atención médica elegibles), puede invertir el dinero 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



### TRANSFIERA SU DINERO

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

Los aportes y las ganancias de la HSA no están sujetos a impuestos federales ni a impuestos estatales en la mayoría de los estados. Consulte a su profesional fiscal o el Departamento Estatal de Ingresos para obtener más información.

### Obtenga más información sobre la HSA

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



# ¿Qué opción de plan médico es adecuada para usted?

Elegir el plan adecuado para usted es una decisión importante. Para ayudarle a decidir, le presentamos tres situaciones que muestran los planes médicos de Lubrizol en acción.

## Jordan se encuentra saludable y depende de su cobertura médica para cualquier eventualidad.



*“Elegí el plan Core porque no uso mucho mi cobertura médica: soy un joven sano de 26 años y hago ejercicio regularmente. No obstante, me alegra tener cobertura por si surge algún imprevisto”.*

- Jordan se alegra de pagar solo \$2.40 en aportes bisemanales por la cobertura individual en el plan Core. El dinero que ahorra en aportes lo deposita en una HSA, lo que le proporciona un buen respaldo para futuros gastos médicos.
- Él aprovecha la atención preventiva que cubre el plan.
- Jordan valora tener cobertura médica cuando la necesita, como cuando tuvo un accidente mientras montaba su bicicleta recientemente.

## Terry y su cónyuge quieren formar una familia pronto.



*“El plan Standard es adecuado para mí, ya que me permite ahorrar dinero antes de impuestos en mi HSA para usarlo luego en un gasto médico mayor, como el embarazo y el parto”.*

- Terry usa su HSA a fin de ahorrar para sus gastos de embarazo.
- Al comparar el plan Standard con el plan Plus, Terry prefiere los aportes bisemanales más bajos del plan Standard y no le importa pagar un deducible más alto cuando ella o su cónyuge necesiten atención médica.
- Terry tiene previsto invertir el dinero en su HSA una vez que su saldo alcance los \$2,000.
- También, puede ahorrar el dinero en su HSA para gastos de atención médica en el futuro, incluso para la jubilación.

## María quiere estabilidad financiera para consultar al médico con frecuencia.



*“Elegí el plan Plus para mí y mi familia para aprovechar el deducible más bajo y el aporte de \$2,000 de Lubrizol a mi HSA”.*

- María, su cónyuge y sus hijos consultan al médico con frecuencia. El plan Plus tiene un deducible más bajo, lo que significa que ella paga menos de su bolsillo por la atención y los servicios que necesitan.
- Ella no tiene problema en pagar más en aportes bisemanales porque es un costo predecible y se deduce de su salario antes de impuestos.
- Con el aporte de Lubrizol de \$2,000 libres de impuestos a su HSA y sus propios aportes, María puede usar su HSA para pagar gastos médicos ahora o ahorrar para futuros gastos de atención médica.

Recuerde considerar sus **costos totales** al elegir el plan médico adecuado para usted:

| Aportes bisemanales                                   | + | El dinero que gasta cuando necesita atención                         | - | Cualquier dinero que Lubrizol proporcione para ayudar a pagar la atención                      | = | COSTO TOTAL DE LA ATENCIÓN                               |
|---|---|--|---|--|---|--|
| Los aportes se deducen de su nómina cada dos semanas. |   | Esto incluye su deducible, coaseguro y máximo de gastos de bolsillo. |   | Si elige el plan Standard o el plan Plus, Lubrizol hará un aporte libre de impuestos a su HSA. |   | Considere los tres componentes al elegir su plan médico. |

Comuníquese con Included Health para obtener ayuda al elegir el plan adecuado para usted.



# Detalles de la cobertura de medicamentos recetados

Su plan de beneficios le proporciona cobertura de medicamentos recetados, administrada 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 familiar con cobertura acuda al médico. Acceda a la lista más actualizada del Formulario de control avanzado en la página web de los beneficios en [benefits.lubrizol.com](https://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.

## Cómo surtir sus recetas

Tiene tres maneras de surtir su receta:

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | <b>Farmacia minorista</b>  | <b>SURTA SUS RECETAS</b> en cualquier farmacia participante de 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 10 días de antibióticos para una infección de oído). Puede adquirir recetas para 30 días o menos (con un surtido).  |
| 2 | <b>Programa de pedidos por correo</b>                              | <b>LA OPCIÓN DE PEDIDO POR CORREO</b> le permite comprar un suministro de hasta 90 días de su medicamento (hasta tres surtidos al año).  |
| 3 | <b>Programa de opción de mantenimiento (suministro de 90 días)</b> | <b>PUEDA ADQUIRIR UNA RECETA DE MANTENIMIENTO DE 90 DÍAS</b> en una farmacia minorista CVS o una receta para 90 días mediante un pedido por correo. Si le han recetado un medicamento de mantenimiento, debe utilizar el Programa de pedidos por correo o el Programa de opción de mantenimiento después de su surtido inicial, más un resurtido en una farmacia minorista. Llame a CVS Caremark al <b>1-844-742-5087</b> para consultar si su medicamento recetado figura en la lista de medicamentos de mantenimiento. |

## Cómo ahorrar en sus medicamentos recetados

### Medicamentos genéricos

Los medicamentos genéricos son igual de seguros y eficaces que sus equivalentes de marca. Si elige un medicamento de marca cuando hay uno genérico disponible, deberá pagar el coaseguro del genérico, más la diferencia entre el costo del medicamento de marca y el genérico.

Los medicamentos de terapia preventiva solo con genéricos incluyen medicamentos preventivos genéricos, la mayoría de los cuales están cubiertos al 100 %. Consulte la lista del Formulario de control avanzado, que puede sustituir a la Lista de medicamentos de terapia preventiva solo con genéricos para los medicamentos de marca cuando no haya ningún medicamento genérico disponible.

### Programa de opción de mantenimiento (suministro de 90 días)

Surta su receta de medicamentos de mantenimiento para 90 días en una farmacia minorista CVS o a través del servicio de pedidos por correo por el mismo costo de una receta de medicamentos 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 figura en la lista de medicamentos de mantenimiento.

### 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 este no está disponible, pagará el coaseguro del de marca.

Descargue y use la aplicación CVS Caremark para consultar el precio de los medicamentos y buscar las alternativas de menor costo.





# Cobertura odontológica

Puede elegir entre dos planes odontológicos administrados por MetLife.

Ambos planes odontológicos, 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 empastes, las coronas, las prótesis dentales, los frenillos y la ortodoncia están cubiertos. Puede recibir atención de cualquier proveedor que elija, pero puede ampliar sus beneficios y ahorrar dinero al elegir a proveedores odontológicos de la red PDP (Programa de dentistas preferidos) de MetLife.

Los planes odontológicos usan la red PDP de MetLife. Para encontrar un proveedor de la red, comuníquese con MetLife al visitar [metlife.com/dental](https://www.metlife.com/dental) o llamar 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   |
|---|--|--|
| <b>Beneficio anual máximo</b>   | \$2,000  | \$1,000  |
| <b>Beneficio máximo de ortodoncia de por vida</b>   | \$1,500 por hijo   | \$1,000 por hijo   |
|   | <b>Usted paga</b>  | <b>Usted paga</b>  |
| <b>Deducible anual</b>  | Individual: \$25 • Familiar: \$75                              | Individual: \$50 • Familiar: \$150   |
| <b>Aporte bisemanal</b>   | Individual: \$8.23<br>2 personas: \$16.47<br>Familiar: \$23.53 | Individual: \$3.52<br>2 personas: \$8.22<br>Familiar: \$15.26                                    |
| <b>Atención preventiva</b><br>• Exámenes bucales (dos por año calendario)<br>• Limpiezas (dos por año calendario)<br>• Radiografías | \$0 (no se aplica el deducible anual)                          |  |
| <b>Restauraciones básicas</b><br>• Empastes<br>• Extracciones sencillas   | 20 % después del deducible anual                               | Red:<br>20 % después del deducible anual<br>Fuera de la red:<br>50 % después del deducible anual |
| <b>Restauraciones mayores</b><br>• Coronas<br>• Incrustaciones<br>• Prótesis dentales   | 50 % después del deducible anual                               |  |
| <b>Ortodoncia</b><br>• 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](https://www.benefits.lubrizol.com).



Mantenga sus dientes y encías sanos —y su sonrisa brillante— con la atención preventiva de \$0, incluida en su cobertura dental.



# Cobertura oftalmológica

Su opción de plan oftalmológico es administrada por EyeMed. El plan le ayuda a pagar los gastos oftalmológicos, que incluyen 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. Visite [benefits.lubrizol.com](https://benefits.lubrizol.com) para obtener más información sobre la cobertura.



## 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) |
|---|--|--|
| <b>Aporte bisemanal</b>   | Individual \$3.75<br>2 personas \$6.56<br>Familiar \$10.26   |  |
| <b>Examen con dilatación según sea necesario</b><br>Una vez por año calendario  | Copago de \$0  | Hasta \$35   |
| <b>Imágenes de retina</b>   | Hasta \$39   | \$0  |
| <b>Ajuste de lentes de contacto estándar y control</b>  | Hasta \$55   | \$0  |
| <b>Prima de ajuste de lentes de contacto y control</b>  | El 90 % del precio de venta  | \$0  |
| <b>Monturas para lentes</b><br>Una vez por año calendario   | Copago de \$0, con cobertura del 80 % del monto que exceda los \$150   | Hasta \$75   |
| <b>Lentes plásticos estándar<sup>1</sup></b><br>Una vez cada 12 meses en lugar de lentes de contacto <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monofocales</li> <li>• Bifocales</li> <li>• Trifocales</li> <li>• Progresivos estándar</li> <li>• Progresivos prémium</li> </ul>  | Copago de \$15<br>Copago de \$15<br>Copago de \$15<br>Copago de \$15<br>Copago de \$15, el 80 % del cargo por encima de \$120  | Hasta \$25<br>Hasta \$40<br>Hasta \$55<br>Hasta \$55<br>Hasta \$55 |
| <b>Opciones de lentes</b><br>Pagado por el miembro y agregado al precio base de los lentes <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinte (sólido y gradiente)</li> <li>• Recubrimiento UV</li> <li>• Resistencia estándar a rayaduras</li> <li>• Policarbonato estándar</li> <li>• Antirreflejante estándar</li> <li>• Polarizado</li> <li>• Otros complementos y servicios</li> </ul> | \$15<br>\$0<br>\$0<br>\$0<br>\$45<br>El 80 % del precio de venta<br>El 80 % del precio de venta  | \$0<br>Hasta \$5<br>Hasta \$5<br>Hasta \$5<br>\$0<br>\$0<br>\$0    |
| <b>Lentes de contacto (solo materiales)<sup>2</sup></b><br>Una vez por año calendario en lugar de lentes de plástico estándar <ul style="list-style-type: none"> <li>• Convencionales</li> <li>• Desechables</li> <li>• Medicamento necesarios<sup>1</sup></li> </ul>   | Copago de \$0, con cobertura del 85 % del monto que exceda los \$150<br>Copago de \$0, el 100 % del cargo por encima de \$150<br>Copago de \$0, pagado en su totalidad | Hasta \$120<br>Hasta \$120<br>Hasta \$200                          |
| <b>Procedimientos oftalmológicos Lasik y PRK</b>  | 85 % del precio de venta o 95 % del precio promocional; llame al <b>1-800-988-4221</b>   | \$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 medicamento necesarios si al paciente se le diagnostica una afección médica específica 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)

Puede utilizar la DCA (administrada por UMR) para pagar con dinero antes de impuestos los gastos elegibles relacionados con la atención de dependientes, como la guardería de sus hijos o el cuidado de padres de edad avanzada o de un cónyuge con discapacidad.

El monto máximo que puede aportar a la DCA en 2025 será 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 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 503 del IRS: Gastos para atención de dependientes e hijos.



## Úselo o piérdalo

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.

Debe inscribirse todos los años si desea participar en la DCA.



## ¿Tiene preguntas?

Comuníquese con Included Health para obtener ayuda llamando al **1-855-431-5532** o visitando [includedhealth.com/lubrizol](https://includedhealth.com/lubrizol). Para acceder a su DCA, visite [umr.com](https://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 los beneficios para empleados de Lubrizol Corporation ofrece un plan 401(k) tradicional con un generoso aporte equivalente de Lubrizol, así como un componente de aporte definido ponderado por edad (AWDC), 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](https://mylubrizolretirement.com) o por teléfono al **1-833-698-0797**, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 10:00 p. m., hora del este, y sábado, de 9:00 a. m. a 5:30 p. m., hora del este.



|                                       | 401(k)  | AWDC  |                                     |  |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |
|---------------------------------------|---|---|-------------------------------------|--|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| <b>Dos excelentes características</b> | El plan 401(k) <b>combina los aportes de Lubrizol y del empleado</b> a fin de ofrecer un ahorro para la jubilación con ventajas impositivas.  | El componente AWDC es <b>completamente financiado por Lubrizol</b> . Es un beneficio generoso que pocas compañías ofrecen.  |                                     |  |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |
| <b>Inscripción sencilla</b>           | Usted queda <b>automáticamente inscrito a los 30 días</b> después de su fecha de contratación, con un aporte del 6 % del salario elegible.<br><br>Cada julio, Lubrizol incrementa automáticamente su aporte un 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 contratación, queda <b>automáticamente inscrito</b> .   |                                     |  |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |
| <b>Aportes generosos de Lubrizol</b>  | Lubrizol <b>hace aportes equivalentes al plan 401(k) dólar por dólar</b> , hasta el 6 % del salario elegible (sujeto a los límites del IRS). Esto equivale a un retorno de inversión del 100 %, además de cualquier otra ganancia percibida. Puede maximizar sus ahorros al aportar al menos el 6 % para que Lubrizol haga un aporte equivalente al 100 %.<br><br>Puede aportar hasta el 75 % de su salario elegible <b>antes de impuestos, en una cuenta Roth o después de impuestos, hasta el límite anual permitido por el IRS</b> . Si, al final del año calendario, ya ha cumplido 50 años o más, también podrá hacer aportes complementarios. | Lubrizol realiza un <b>aporte anual del 3 % al 7.5 %</b> del salario elegible, según su edad, a partir del 31 de diciembre de cada año. <table border="1" data-bbox="927 1129 1487 1461"> <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><br>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 %  |   |                                     |  |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |
| <b>Es su dinero</b>                   | Tiene el <b>derecho automáticamente al 100 %</b> : en sus aportes, los aportes equivalentes de Lubrizol y cualquier ganancia sobre la inversión.  | El AWDC <b>se consolida según los años de servicio</b> : 34 % después de un año, 67 % después de dos años y 100 % después de tres años.   |                                     |  |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |
| <b>Invierta a su manera</b>           | Puede invertir los fondos en <b>una variedad de opciones de inversión</b> disponibles a través de Empower y puede cambiar sus inversiones en cualquier momento.   |   |                                     |  |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |            |        |



## Reciba ayuda para alcanzar sus metas financieras

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](https://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 monto mayor entre \$50,000 y dos veces su salario elegible hasta \$1 millón. La cobertura se ofrece a través de Securian.

Si su salario elegible supera los \$25,000, las primas que Lubrizol paga por su cobertura que superen los \$50,000 se considerarán 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

Puede adquirir la cobertura del seguro de vida complementario (seguro de vida a término) para usted y sus dependientes a través de Securian. Pagará el costo de esta cobertura a través de las deducciones de nómina.



| COBERTURA PARA   | Opciones de cobertura   | Costo de la cobertura  | Requisitos de evidencia de asegurabilidad (EOI, por sus siglas en inglés)   |
|--|---|--|---|
| <b>Usted</b>   | 1 a 8 veces su salario elegible, hasta un beneficio de \$2 millones | Depende de su edad y del monto 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 |
| <b>Su cónyuge/pareja de hecho elegible</b>                         | 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 |
| <b>Sus hijos elegibles o los de su pareja de hecho<sup>1</sup></b> | \$5,000 o \$10,000 por hijo que tenga entre 14 días y 26 años       | Depende del monto de la cobertura que elija  | No se exige para la cobertura de hijos  |

<sup>1</sup> 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](https://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 salario base 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. Para consultar el costo estimado de la cobertura adicional, visite [go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment](https://go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment) (o [Lubrizol.BenefitsNow.com](https://Lubrizol.BenefitsNow.com) si accede desde fuera de la red Lubrizol) o llame al Centro de Beneficios de Lubrizol. La cobertura se ofrece a través de The Hartford.





# Más beneficios pensados para usted

Lubrizon 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 la salud mental

El programa Soluciones de bienestar emocional (EWS), su programa de asistencia al empleado a través de Optum, que les ofrece a usted y a su familia acceso gratuito y confidencial a servicios de asesoramiento, orientación financiera y legal, apoyo familiar y para relaciones, y mucho más. 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, los 7 días de la semana, para brindarle ayuda con diversos problemas en su hogar, en el trabajo y mucho más. Un consultor experto en EWS le puede ayudar a tomar medidas para:

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

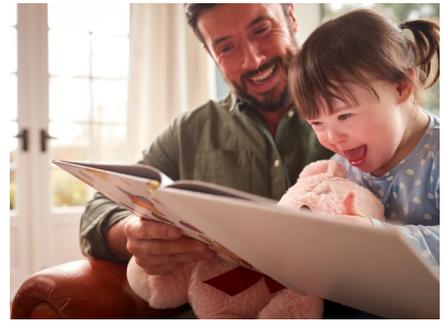
Visite [liveandworkwell.com](https://liveandworkwell.com) o llame al **1-866-248-4094** para obtener más información. Código de acceso: Lubrizon.

## Recursos para padres y familias

Sus beneficios de Lubrizon incluyen programas y recursos que benefician a los nuevos padres y a los futuros padres, como beneficios de fertilidad, ayuda para la adopción y licencia parental. También, tiene acceso a BenefitBump, donde encontrará ayuda para entender y aprovechar al máximo estos beneficios. Vea [La guía esencial de los recursos para padres y familias](#) para obtener más información.

## Programa de extensión de vacaciones

Si es empleado a tiempo completo, el Programa de extensión de vacaciones de Lubrizon le permite añadir días de vacaciones a sus beneficios vacacionales habituales. La disponibilidad del programa se basa en las políticas de su localidad y si está usted cubierto por un acuerdo de negociación colectiva.



**Como parte de Soluciones de bienestar emocional (EWS), su programa de asistencia al empleado,** usted tiene acceso gratuito a aplicaciones móviles y otros recursos para recibir apoyo adicional. Para obtener más información, consulte la [página 8](#).



## Cómo funciona el Programa de extensión de vacaciones

- No es elegible para participar en este programa en el año en que es contratado, a menos que su empleo haya comenzado el 1 de enero, o en el año en que cambie de situación laboral (de tiempo completo a tiempo parcial o viceversa).
- Debe inscribirse todos los años si desea participar.
- Puede adquirir 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 durante el 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 adicionales que adquiriera.



## ¿TIENE PREGUNTAS?

Para inscribirse, llame al **1-844-747-1641**, de 10:00 a. m. a 7:00 p. m., hora del este, o visite [go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment](https://go.lubrizol.com/BenefitsEnrollment) (o [Lubrizol.BenefitsNow.com](https://Lubrizol.BenefitsNow.com) si accede desde fuera de la red de Lubrizol). Para cualquier otra pregunta relacionada con sus beneficios, comuníquese con Included Health al **1-855-431-5532** o envíe una solicitud de beneficios a través de MyHR.

## Información de contacto importante sobre beneficios

| Plan/Programa  | Teléfono   | En línea  |
|--|--|---|
| <b>SALUD</b>   |  |   |
| <b>Included Health</b><br>Su primera llamada para todas las preguntas relacionadas con los beneficios y la atención médica | <b>1-855-431-5532</b>  | <a href="https://includedhealth.com/lubrizol">includedhealth.com/lubrizol</a>   |
| <b>Plan médico</b><br>UMR mediante la red UnitedHealthcare Choice Plus (red de opciones para el plan OOA de Lubrizol)      | <b>1-855-431-5532</b><br>Included Health le ayudará.   | <a href="https://includedhealth.com/lubrizol">includedhealth.com/lubrizol</a>   |
| <b>Cuenta de ahorros para gastos de salud</b><br>Optum Bank  | <b>1-866-234-8913</b>  | <a href="https://umr.com">umr.com</a> para un inicio de sesión único a Optum Bank u <a href="https://optumbank.com">optumbank.com</a> |
| <b>Medicamentos recetados</b><br>CVS Caremark  | <b>1-844-742-5087</b>  | <a href="https://caremark.com">caremark.com</a>   |
| <b>Plan odontológico</b><br>MetLife (red PDP)  | <b>1-800-942-0854</b>  | <a href="https://metlife.com/dental">metlife.com/dental</a>   |
| <b>Plan oftalmológico</b><br>EyeMed (red Access)   | <b>1-866-723-0513</b>  | <a href="https://eyemed.com">eyemed.com</a>   |
| <b>BenefitBump</b>   | <b>1-888-286-7314</b>  | <a href="https://mybenefitbump.com">mybenefitbump.com</a>   |
| <b>Soluciones de bienestar emocional (EWS)</b>   | <b>1-866-248-4094</b>  | <a href="https://liveandworkwell.com">liveandworkwell.com</a>   |
| <b>Programa para dejar de consumir tabaco/nicotina HealthyLife® QuitWell™</b>  | <b>1-800-345-2476</b>  | <a href="https://corehealthylife.com/healthcoaching">corehealthylife.com/healthcoaching</a>   |
| <b>Incluye atención médica y de salud conductual virtual</b>   | <b>Descargue la aplicación Included Health</b> y haga clic en "Get Care" (Obtener atención).                                 |   |
| <b>Real Appeal</b><br>Programa para bajar de peso  | <b>1-844-924-7325</b>  | <a href="https://lubrizol.realappeal.com">lubrizol.realappeal.com</a>   |
| <b>FINANZAS</b>  |  |   |
| <b>Cuenta para atención de dependientes</b><br>UMR   | <b>1-855-431-5532</b><br>Included Health le ayudará.   | <a href="https://umr.com">umr.com</a>   |
| <b>Plan de ahorro y participación en los beneficios de Lubrizol</b><br>Empower Retirement                                  | <b>1-833-698-0797</b>  | <a href="https://mylubrizolretirement.com">mylubrizolretirement.com</a>   |
| <b>Seguro de vida complementario (seguro de vida a término)</b><br>Securian  | <b>1-877-491-5265</b> para acceder al Servicio de Atención al Cliente<br><br><b>1-888-658-0193</b> para presentar un reclamo | <a href="https://LifeBenefits.com">LifeBenefits.com</a>   |
| <b>Seguro de discapacidad a corto y largo plazo</b><br>The Hartford  | <b>1-866-712-3510</b>  | <a href="https://abilityadvantage.thehartford.com">abilityadvantage.thehartford.com</a>   |
| <b>Centro de Servicios de Pensiones Berkshire Hathaway</b>   | <b>1-877-459-2403</b>  | <a href="https://eepoint.com/bhcpp">eepoint.com/bhcpp</a>   |

**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 Lubrizol. Aunque la intención de Lubrizol es continuar con estos programas, nos reservamos el derecho a modificarlos o cancelarlos en cualquier momento y por cualquier motivo. Si tiene alguna pregunta acerca de la inscripción en sus beneficios, comuníquese con el Centro de Beneficios de Lubrizol al **1-844-747-1641**. Para obtener más información sobre sus beneficios, comuníquese con Included Health al **1-855-431-5532**. Para todas las demás preguntas relacionadas con los beneficios, envíe una solicitud de beneficios en MyHR.