



New benefits. More choices.

New Voluntary Benefits

Accident, Critical Illness, and Hospital Indemnity Insurance all require you to have medical insurance that has minimum essential coverage (MEC), which is offered separately to our full-time employees.

Quick Summary

- If you work at least **five hours per week** you're eligible for Supplemental Benefits and Voluntary Benefits.
- Supplemental Benefits include: Dental, Vision, Life, Short- and Long-term Disability, and the Reimbursement Assistance Program (RAP).
- Voluntary Benefits include Accident, Critical Illness, Hospital Indemnity insurance as well as legal services and identity theft protection.
- Supplemental benefits are available to virtually all employees during annual enrollment.

REIMBURSEMENT ASSISTANCE PROGRAM (RAP) MONTHLY

COVERAGE	HIGH RAP	LOW RAP
EMPLOYEE ONLY	66.00	49.88
EMPLOYEE + SPOUSE/DOMESTIC PARTNER	125.42	94.78
EMPLOYEE + CHID(REN)	109.55	82.82
EMPLOYEE + FAMILY	166.96	126.20

DENTAL MONTHLY

COVERAGE	COMPREHENSIVE	PREVENTATIVE
EMPLOYEE ONLY	36.49	27.07
EMPLOYEE + SPOUSE/DOMESTIC PARTNER	76.68	56.87
EMPLOYEE + CHID(REN)	83.95	62.27
EMPLOYEE + FAMILY	164.26	121.83

VISION—MONTHLY

INDIVIDUAL	EMPLOYEE + SPOUSE	EMPLOYEE + CHILD(REN)	FAMILY
5.51	11.01	11.01	15.93

LEGAL SERVICES —MONTHLY

INDIVIDUAL
15.45

ID THEFT —MONTHLY

INDIVIDUAL	INDIVIDUAL +
7.00	12.50

Go to www.mcdrmhcbenefits.com to learn more about our expanded coverage.

HOSPITAL INDEMNITY MONTHLY

COVERAGE	HIGH	LOW
EMPLOYEE ONLY	13.46	5.88
EMPLOYEE + SPOUSE/DOMESTIC PARTNER	27.88	13.18
EMPLOYEE + CHID(REN)	26.76	11.69
EMPLOYEE + FAMILY	41.18	18.99

ACCIDENT INSURANCE MONTHLY

COVERAGE	HIGH	LOW
EMPLOYEE ONLY	4.42	2.53
EMPLOYEE + SPOUSE/DOMESTIC PARTNER	8.85	5.06
EMPLOYEE + CHID(REN)	9.51	5.44
EMPLOYEE + FAMILY	13.94	7.97

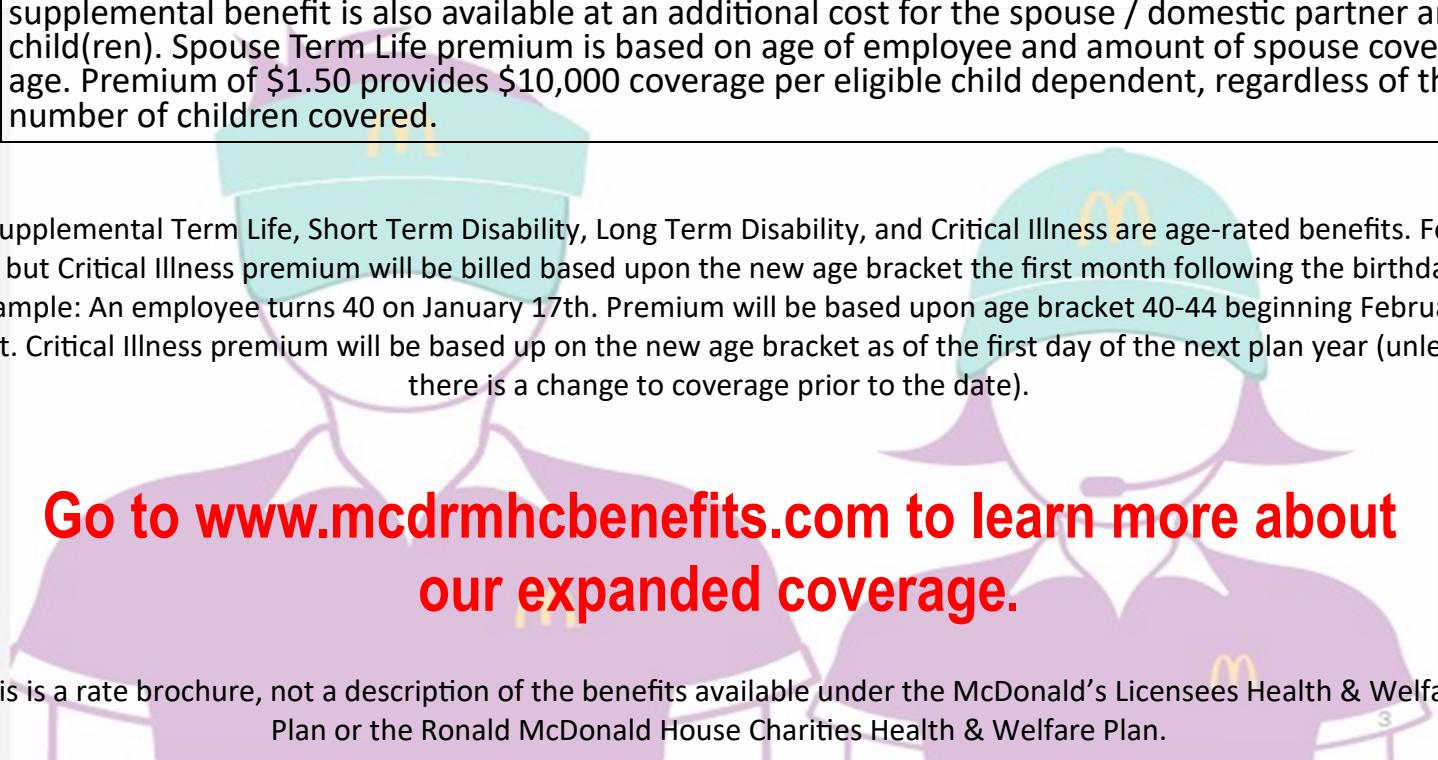
SHORT TERM DISABILITY— Rates are reflected as a factor of weekly benefit amount.

LONG TERM DISABILITY— Rates are reflected as a factor of employee's monthly earnings.

CRITICAL ILLNESS — Rates are based on the coverage amount selected and the age of the employee and spouse (dependent children premiums are based only on the benefit amount). Total premium due would be the sum total of each of these components (as applicable).

EMPLOYEE SUPPLEMENTAL TERM LIFE INSURANCE — Rates are based on each \$1,000 of coverage. Employee can choose 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 or 10 times their annual salary with the maximum benefit of \$1,000,000.

SPOUSE/DEPENDANT TERM LIFE INSURANCE — If Employee Supplemental Term Life is chosen, a supplemental benefit is also available at an additional cost for the spouse / domestic partner and child(ren). Spouse Term Life premium is based on age of employee and amount of spouse coverage. Premium of \$1.50 provides \$10,000 coverage per eligible child dependent, regardless of the number of children covered.



Supplemental Term Life, Short Term Disability, Long Term Disability, and Critical Illness are age-rated benefits. For all but Critical Illness premium will be billed based upon the new age bracket the first month following the birthday. Example: An employee turns 40 on January 17th. Premium will be based upon age bracket 40-44 beginning February 1st. Critical Illness premium will be based up on the new age bracket as of the first day of the next plan year (unless there is a change to coverage prior to the date).

Go to www.mcdrmhcbenefits.com to learn more about our expanded coverage.



Nuevos beneficios. Más opciones.

Nuevos beneficios voluntarios

Los seguros de accidentes, enfermedades graves e indemnización hospitalaria requieren que tenga un seguro médico que tenga una cobertura esencial mínima (MEC), que se ofrece por separado a nuestros empleados de tiempo completo.

Resumen rápido

- Si trabaja al menos cinco horas a la semana, es elegible para recibir beneficios suplementarios y beneficios voluntarios.
- Los beneficios suplementarios incluyen: Dental, de la Vista, de Vida, Discapacidad a Corto y Largo Plazo, y el Programa de Asistencia de Reembolso (RAP).
- Los beneficios voluntarios incluyen seguro de accidentes, enfermedades críticas, indemnización hospitalaria, así como servicios legales y protección contra el robo de identidad.
- Los beneficios suplementarios están disponibles para prácticamente todos los empleados durante la inscripción anual.

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE REEMBOLSO (RAP) — MENSUAL

COBERTURA	ALTO RAP	BAJA RAP
SOLO EMPLEADOS	66.00	49.88
EMPLEADO + CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO	125.42	94.78
EMPLEADO + NIÑO(S)	109.55	82.82
EMPLEADO + FAMILIA	166.96	126.20

DENTAL — MENSUAL

COBERTURA	COMPREHENSIVE	PREVENTATIVE
SOLO EMPLEADOS	36.49	27.07
EMPLEADO + CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO	76.68	56.87
EMPLEADO + NIÑO(S)	83.95	62.27
EMPLEADO + FAMILIA	164.26	121.83

VISIÓN — MENSUAL

SOLO EMPLEADOS	EMPLEADO + CÓNYUGE/ PAREJA DE HECHO	EMPLEADO + NIÑO(S)	EMPLEADO + FAMILIA
5.51	11.01	11.01	15.93

SERVICIOS LEGALES — MENSUAL

SOLO EMPLEADOS
15.45

ID THEFT — MENSUAL

SOLO EMPLEADOS	SOLO EMPLEADOS +
7.00	12.50

Vaya a www.mcdrmhcbenefits.com para obtener más información sobre nuestra cobertura ampliada.

INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA — MENSUAL

COBERTURA	ALTO	BAJA
SOLO EMPLEADOS	13.46	5.88
EMPLEADO + CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO	27.88	13.18
EMPLEADO + NIÑO(S)	26.76	11.69
EMPLEADO + FAMILIA	41.18	18.99

SEGURO DE ACCIDENTES — MENSUAL

COBERTURA	ALTO	BAJA
SOLO EMPLEADOS	4.42	2.53
EMPLEADO + CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO	8.85	5.06
EMPLEADO + NIÑO(S)	9.51	5.44
EMPLEADO + FAMILIA	13.94	7.97

DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO — las tasas se reflejan como un factor del monto del beneficio semanal.

DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO — las tarifas se reflejan como un factor de los ingresos mensuales del empleado

ENFERMEDAD CRÍTICA — las tarifas se basan en el monto de cobertura seleccionado y la edad del empleado y su cónyuge (las primas por hijos dependientes se basan solo en el monto del beneficio). La prima total adeudada sería la suma total de cada uno de estos componentes (según corresponda).

SEGURO DE VIDA A TÉRMINO SUPLEMENTARIO PARA EMPLEADOS — las tarifas se basan en cada \$1,000 de cobertura. El empleado puede elegir 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 o 10 veces su salario anual con el beneficio máximo de \$1,000,000.

SEGURO DE VIDA A TÉRMINO PARA CÓNYUGE/DEPENDIENTE: — Si se elige el seguro de vida a término suplementario para empleados, también hay disponible un beneficio suplementario a un costo adicional para el cónyuge / pareja de hecho y los hijos. La prima de seguro de vida a término para cónyuges se basa en la edad del empleado y la cantidad de cobertura para cónyuges. La prima de \$1.50 proporciona una cobertura de \$10,000 por hijo dependiente elegible, independientemente del número de niños cubiertos.

El seguro de vida a término suplementario, la discapacidad a corto plazo, la discapacidad a largo plazo y la enfermedad crítica son beneficios clasificados por edad. Para todos, excepto para enfermedades críticas, la prima se facturará en función del nuevo grupo de edad el primer mes después del cumpleaños. Ejemplo: Un empleado cumple 40 años el 17 de enero. La prima se basará en el grupo de edad de 40 a 44 años a partir del 1 de febrero. La prima por enfermedad grave se basará en el nuevo grupo de edad a partir del primer día del próximo año del plan (a menos que haya un cambio en la cobertura antes de la fecha).

Vaya a www.mcdrmhcbenefits.com para obtener más información sobre nuestra cobertura ampliada.