

**CARLISLE**<sup>®</sup>

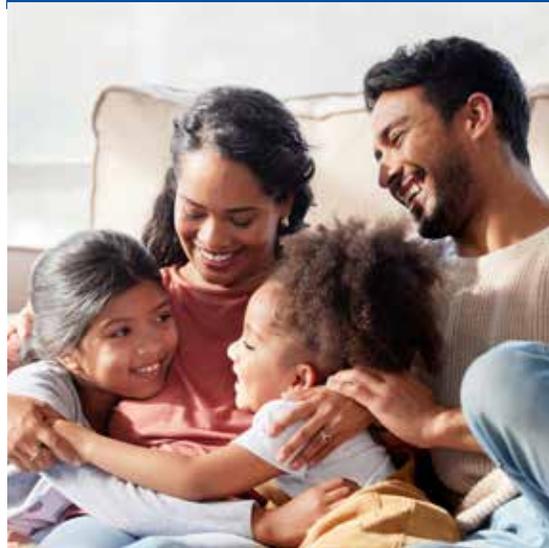


**GUÍA DE  
BENEFICIOS  
PARA  
EMPLEADOS**

**2024**

# Índice

Sesiones de inscripción en beneficios .....	4
Elegibilidad.....	5
Médico .....	6
HSA.....	8
HRA.....	9
Programa de compromiso con el bienestar .....	10
FSA .....	11
Lyra: Atención de salud mental y emocional .....	12
Health Advocate.....	13
Hello Heart.....	14
Hinge Health .....	14
Planes médicos complementarios.....	15
Plan odontológico .....	18
Plan oftalmológico.....	19
Seguro de Vida y AD&D.....	20
Protección a los ingresos por discapacidad .....	21
Planificación de la jubilación .....	22
Plan de compra de acciones para empleados .....	23
Aportes de los empleados .....	24
Contactos importantes .....	26





¡se preocupa por usted!



5 años

**¡Celebramos por quinto año consecutivo que los costos para empleados no han subido!**

En los últimos 5 años, los costos de los planes de salud han aumentado un promedio del 26%.

Ahorro de costos para los empleados (en los últimos 5 años): \$2300

Ahorro de costos para las familias (en los últimos 5 años): \$6800

## Novedades para 2024



### Aumento de los aportes a la HSA

Los deducibles para los planes HSA aumentarán el próximo año según el IRS, por lo que **Carlisle aportará \$100 adicionales para los empleados y \$200 para las familias** para compensar este costo (consulte las páginas 6-7 para obtener detalles sobre el deducible).



### Nuevo centro de soporte de beneficios consolidados

¡Ahora puede llamar a un solo número para resolver todas sus dudas sobre sus beneficios! Llame al 844-349-0781, de 8 a.m. a 5 p.m. CT. cuando necesite asistencia con los beneficios.



### Presentamos Hello Heart y Hinge Health

La inscripción en plan médico de Carlisle le proporciona dos beneficios valiosos sin costo alguno para usted:

1. Hello Heart: Este programa le ayuda a controlar y gestionar su presión arterial y colesterol.
2. Hinge Health: También tendrá acceso a programas digitales innovadores para distintos tipos de dolor, incluyendo los de espalda, rodilla, cadera, cuello y hombros.

**No se aceptarán nuevas inscripciones en el plan HRA de Carlisle para el año del plan 2024.**

Si actualmente está inscrito en este plan, puede continuar en él o elegir un plan alternativo. Si decide optar por un plan diferente para 2024, tenga en cuenta que no podrá volver a elegir el plan HRA.



### Recursos importantes

Obtenga información sobre sus beneficios de Carlisle en cualquier momento y lugar, usando su dispositivo móvil. Visite [carlislebenefits.com](https://www.carlislebenefits.com).

# Sesiones de inscripción en beneficios

Los Asesores de beneficios de Carlisle están a su disposición para ofrecerle una cita personalizada y privada ayudarlo a obtener más información sobre sus beneficios, responder a sus preguntas y ayudarlo a elegir los beneficios más adecuados para usted.



Médicos



Odontológico



Oftalmológico



Seguro de vida



Discapacidad



HRA



HSA



FSA



Accidentes



Enfermedad grave



Indemnización por hospitalización

Su sesión privada y personalizada:

- Proporcionará información y responderá preguntas sobre sus opciones de beneficios
- Ayudará a completar su inscripción
- Garantizará la confianza en sus decisiones sobre salud y bienestar financiero

Inscríbase en los 30 días siguientes a su fecha de contratación o durante el período anual de Inscripción abierta de otoño para recibir cobertura el año siguiente. Si experimenta un evento de vida elegible, como un matrimonio o un cambio de dependientes, puede inscribirse o realizar cambios en sus beneficios actuales en los 30 días siguientes al evento de vida.

Puede programar su cita utilizando la herramienta de programación en línea o llamando al 844-349-0781.

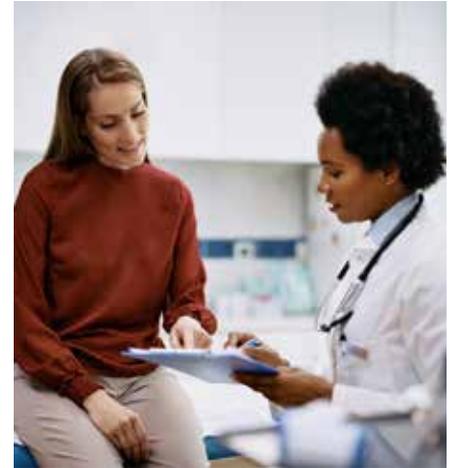


Visite [www.myenrollmentschedule.com/carlislebenefits](http://www.myenrollmentschedule.com/carlislebenefits) o escanee el código QR con la cámara de su teléfono. Un Asesor de beneficios lo llamará a la hora de la cita programada desde el código de área 205. El Centro de soporte de beneficios está disponible de lunes a viernes entre las 8:00 am y las 5:00 pm (hora central).



# Elegibilidad

Usted es elegible para los beneficios si es empleado regular a tiempo completo. La cobertura comienza en su fecha de empleo en una clase elegible, siempre que se inscriba dentro de los 30 días. También puede inscribir a sus dependientes elegibles. El costo de la cobertura de los dependientes variará según la cantidad de dependientes que cubra y el plan específico que elija. Al inscribir a los dependientes, se les inscribirá en los mismos planes que seleccione para usted.



Los dependientes elegibles pueden ser:

<p style="text-align: center;"><b>HIJOS MENORES DE 26 AÑOS</b></p> <p>Independientemente de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudiante o dependencia</li> <li>• Estado Civil</li> </ul>	<p><b>SU CÓNYUGE LEGAL CALIFICADO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>HIJOS MAYORES DE 26 AÑOS</b></p> <p>Y se indican en su declaración de impuestos federales como totalmente dependientes de usted para su mantenimiento debido a una discapacidad mental o física</p>
---	---	---

## Cambio de beneficios después de la inscripción

Durante el año, no puede hacer cambios en sus beneficios a menos que tenga un evento de vida elegible. Si no realiza cambios en sus beneficios dentro de los 30 días posteriores al Evento de vida elegible, tendrá que esperar hasta el próximo período de Inscripción Abierta anual para realizar cambios (a menos que experimente otro Evento de Vida elegible).

EVENTO DE VIDA ELEGIBLE	DOCUMENTACIÓN NECESARIA	
<b>Cambio de estado civil</b>	Matrimonio	Copia del certificado de matrimonio
	Divorcio/separación legal	Copia del decreto de divorcio
	Fallecimiento	Copia del certificado de defunción
<b>Variación del número de dependientes</b>	Nacimiento o adopción	Copia del certificado de nacimiento o copia de los documentos legales de adopción
	Hijastro	Copia del certificado de nacimiento más copia del certificado de matrimonio entre el empleado y su cónyuge
	Fallecimiento	Copia del certificado de defunción
<b>Cambio de empleo</b>	Cambio en su estado de elegibilidad (como pueda ser, de tiempo completo a tiempo parcial)	Notificación de aumento o reducción de horas que modifica la situación de cobertura
	Cambio en los beneficios del cónyuge o en la situación laboral	Notificación de situación laboral del cónyuge que resulte en una pérdida u obtención de cobertura

**\*IMPORTANTE:** Su cónyuge es elegible para inscribirse en el plan médico solo si él o ella no tiene otro seguro médico grupal disponible a través de su empleador. **EXCEPCIÓN:** Si el empleador requiere que su cónyuge pague el 100% del costo de la cobertura, su cónyuge será elegible para el programa médico de Carlisle.

# Médico

El seguro médico es esencial para su bienestar, y nuestra cobertura médica le proporciona a usted y a su familia la protección que necesita para los problemas de salud cotidianos o cuando ocurre lo inesperado.



	PLAN HSA DE CARLISLE	PLAN MÉDICO DE CARLISLE	PLAN HRA DE CARLISLE
<b>Elegibilidad</b>	Solo está inscrito en un plan de salud con deducible alto elegible para HSA	Usted está cubierto por un plan que no sea el HDPC (es decir, el plan médico del cónyuge, la FSA o la HRA), Medicare, TRICARE, los beneficios de VA o figura como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona	Solo está inscrito en un plan de salud con deducible alto elegible para HRA
<b>Titularidad de la cuenta</b>	Usted decide cuándo usar los fondos para gastos <b>médicos, odontológicos y oftalmológicos elegibles</b> de bolsillo. Es suyo cuando se jubile o deje el plan.	No elegible	Los fondos se mantienen a su nombre y se utilizan para pagar reclamos médicos, odontológicos y oftalmológicos (por la compañía de seguros) mientras usted está en el plan
<b>Aportes anuales de Carlisle*</b>	<b>Individual</b> - \$850 <b>Usted + 1 o más Dependientes</b> - \$1700 Incentivos por bienestar añadidos a la HSA; se añadirán a los montos anteriores.	No elegible	<b>Individual</b> - \$500 <b>Usted + 1 o más Dependientes</b> - \$1000 Incentivos por bienestar añadidos a la HRA; se añadirán a los montos anteriores
<b>Sus aportes voluntarios anuales</b>	<b>Individual</b> - hasta \$4150 menos los aportes de Carlisle y sus dólares de incentivos por bienestar <b>Usted + 1 o más Dependientes</b> - hasta \$8300 y sus dólares de incentivos por bienestar	No elegible	No elegible
<b>Sus aportes de nivelación</b>	\$1000 a la edad de 55 años o más	No disponible	No disponible
<b>Opciones de Inversión</b>	Puede invertir en fondos de inversión si tiene \$1000 en la cuenta; las ganancias están libres de impuestos.	No disponible	No disponible

Nota: Los saldos de las cuentas HRA se limitarán al máximo de gastos de bolsillo dentro de la red durante el año calendario.

\* Carlisle prorratea los aportes anuales del empleador a la HSA y la HRA si la cobertura comienza después del 1 de enero.

**NOTA:** El máximo de gastos de bolsillo y el deducible dentro de la red se aplican únicamente a los servicios dentro de la red. El deducible y el máximo fuera de la red se aplican únicamente a los servicios fuera de la red.

# Comparación de planes médicos

	PLAN HSA DE CARLISLE	PLAN MÉDICO DE CARLISLE	PLAN HRA DE CARLISLE	
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
<b>Deducible de año calendario</b>				
<b>Individual</b>	\$1600	\$3200	\$1600	\$3200
<b>+ 1 o más dependientes</b>	\$3200	\$6400	\$3200	\$6400
<b>Máximo de gastos de bolsillo de año calendario (Incluye Deducible)</b>				
<b>Individual</b>	\$3200	\$6400	\$3200	\$6400
<b>+ 1 o más dependientes</b>	\$6400	\$12 800	\$6400	\$12 800
<b>Máximo de por vida</b>	Ilimitado			
	PLAN HSA DE CARLISLE	PLAN MÉDICO DE CARLISLE	PLAN HRA DE CARLISLE	
<b>Aportes Anuales del Empleador</b>				
<b>Individual</b>	\$850	No elegible	\$500	
<b>+ 1 o más dependientes</b>	\$1700	No elegible	\$1000	
<b>Coseguro</b>				
			Usted Paga	
<b>Atención Preventiva</b>	\$0	40%*	\$0	40 %*
<b>Médico de atención primaria</b>	20%*	40%*	20%*	40%*
<b>Especialista</b>	20%*	40%*	20%*	40%*
<b>Diagnóstico, radiografías y laboratorio</b>	20%*	40%*	20%*	40%*
<b>Atención de urgencia</b>	20%*	20%*	20%*	20%*
<b>Atención en Sala de Urgencias</b>	20%*	20%*	20%*	20%*
<b>Atención con hospitalización</b>	20%*	40%*	20%*	40%*
<b>Cirugía ambulatoria</b>	20%*	40%*	20%*	40%*
<b>FARMACIA</b>				
<b>USTED PAGA</b>				
<b>Medicamentos con receta (suministro para hasta 30 días)</b>				
<b>Genérico preventivo</b>	Los genéricos preventivos preferidos están cubiertos sin cargo y excluidos del deducible del plan.			
<b>Genérico</b>	20%*	20% después del copago de los miembros del 20%	20%*	20% después del copago de los miembros del 20%
<b>Marca</b>	20%*	20% después del copago de los miembros del 20%	20%*	20% después del copago de los miembros del 20%
<b>Especializado</b>	20%*	20% después del copago de los miembros del 20%	20%*	20% después del copago de los miembros del 20%
<b>Medicamentos con receta de pedido por correo (suministro para hasta 90 días)</b>				
<b>Genérico</b>	20%*	No se cubre	20%*	No se cubre
<b>Marca</b>	20%*	No se cubre	20%*	No se cubre
Los miembros deben surtir un suministro de 90 días en la Farmacia de Servicio de pedido por correo de CVS Caremark o en su farmacia local de CVS. Puede contactar a Aetna para excluirse de este requisito.				

\* Después del deducible

## Para su protección

El máximo de bolsillo brinda protección financiera en caso de una lesión o enfermedad grave. El máximo de gastos de bolsillo incluye sus pagos por gastos cubiertos dentro o fuera de la red, según corresponda, y se retira de sus fondos. El máximo de bolsillo incluye el deducible. Una vez que alcance el máximo de gastos de bolsillo, el plan cubre todos los gastos elegibles hasta el 100% durante el resto del año.

# HSA

Una Cuenta de Ahorro para Gastos Médicos (HSA) es una cuenta de ahorro personal que puede utilizar para pagar gastos médicos, odontológicos y oftalmológicos de bolsillo admitidos con dólares antes de impuestos, ahora o en el futuro. Cuando esté inscrito en la HSA, recibirá una tarjeta de débito que lo ayudará a manejar sus reembolsos de HSA. Su HSA también se puede utilizar para sus gastos y los de su cónyuge y dependientes, incluso si no están cubiertos por el plan médico HDHP. **NOTA:** Si está inscrito en Medicare, ya no es elegible para una cuenta HSA.

## ¿Cómo funciona una cuenta de ahorros para gastos médicos?



### Elegibilidad

Debe estar inscrito en el Plan de salud con deducible alto.



### Aportes

**La Compañía aporta:**  
**\$850 (Solo empleado) |**  
**\$1700 (Familia)**

**Usted aporta** antes de impuestos y puede cambiar el monto que aporta de cada cheque de pago hasta el máximo anual del IRS de \$4150 si se inscribe solo usted o \$8300 si se inscribe en la cobertura familiar. Puede realizar un aporte de nivelación adicional si tiene 55 años o más.



### Gastos elegibles

Puede utilizar los fondos de su HSA para cubrir los gastos médicos, odontológicos, oftalmológicos y de medicamentos con receta en los que incurran usted y los miembros de su familia elegibles.



### Uso de su cuenta

Utilice la tarjeta de débito vinculada a su HSA para cubrir los gastos elegibles, o pague los gastos de su propio bolsillo y ahorre el dinero de su HSA para futuros gastos de atención médica.



### Su HSA es siempre suya, pase lo que pase.

Una de las mejores características de una HSA es que el dinero que quede en su cuenta al final del año se transfiere para que pueda utilizarlo el año siguiente o en algún momento en el futuro. Y si se va de la compañía o se jubila, su HSA se va con usted para que pueda seguir pagando o ahorrando para futuros gastos médicos elegibles.



# HRA

Una Cuenta de Reembolso de Gastos Médicos(HRA) es una cuenta que puede utilizar para pagar gastos médicos admitidos con dólares antes de impuestos para usted y sus dependientes inscritos en la HRA. Las HRA también son una forma en que una persona o una familia paguen gastos médicos admitidos sin que los fondos sean gravados de antemano por el gobierno. El empleado no puede aportar a la HRA. Por favor, tenga en cuenta que: Los fondos disponibles para reembolso se limitan al saldo que tiene en su HRA.

No se aceptarán nuevas inscripciones en el plan HRA de Carlisle para el año del plan 2024. Si actualmente está inscrito en este plan, puede continuar en él o elegir un plan alternativo. Si decide optar por un plan diferente para 2024, tenga en cuenta que no podrá volver a elegir el plan HRA.

## Cómo usar la HRA



### **La Compañía aporta a su cuenta.**

\$500 para empleados individuales | \$1000 para una familia



### **Sus gastos son pagados por su HRA.**

Su HRA paga sus montos elegibles de coseguro y deducible.



### **Usted puede utilizar su HRA para pagar gastos elegibles.**

Estos pagos computan para su deducible.



### **Usted paga su deducible.**

Una vez que haya usado todos los fondos de su HRA, usted paga el resto del deducible de su bolsillo.



### **Después de eso, usted solo paga el coseguro.**

Una vez que haya cumplido con su deducible, usted comparte el costo de los gastos. Esto se llama coseguro.

# Programa de compromiso con el bienestar

Carlisle se compromete a ayudarle a prevenir enfermedades y a lograr el bienestar. Participar en el Programa de bienestar le beneficia:

- Física, mental y emocionalmente a través de la intervención temprana y el mantenimiento de las condiciones médicas.
- Financieramente, permitiéndole ganar incentivos para ayudarle con su deducible y los gastos de bolsillo elegibles.
- Financieramente manteniendo su parte de las primas más bajas al reducirse los costos de los reclamos médicos.

## Los miembros cubiertos tendrán la oportunidad de ganar recompensas de hasta \$550 por actividades de bienestar.

Los incentivos por bienestar están disponibles para los empleados y sus cónyuges inscriptos únicamente en los planes HSA y HRA de Carlisle. **La fecha límite para todas las actividades de bienestar es el 1 de octubre de 2024.** Por favor, siga estos pasos:

INCENTIVOS POR BIENESTAR PARA EMPLEADOS Y CÓNYUGES <sup>1</sup>	
Por \$50	
<b>Complete su evaluación médica</b>	Regístrese en <a href="https://aetna.com">aetna.com</a> o descargue la aplicación Aetna Health para completar su evaluación médica.
Por \$200 HSA / Crédito HRA por miembro	
<b>Examen preventivo anual/de bienestar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Complete su examen preventivo anual/de bienestar con su prestador de atención primaria.</li> <li>• Ginecología/obstetricia, puede ser el médico de cuidado primario (PCP) del miembro; sin embargo, la visita al ginecólogo/obstetra debe ser codificada como preventiva y no como una visita "general" al consultorio para activar el incentivo.</li> <li>• Los miembros solo pueden ganar el incentivo de examen preventivo/de bienestar una vez al año. No pueden ganar un incentivo para un examen físico de adultos y de mujeres sanas.</li> </ul>
Incentivos adicionales por bienestar	
<b>Exámenes preventivos apropiados a la edad y el sexo<sup>2</sup></b> \$100 de crédito a HSA/ HRA por prueba	<b>Complete una de las siguientes acciones de incentivo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección del cáncer de mama, incluida la mamografía de rutina (adulto)</li> <li>• Detección de cáncer de colon, incluida colonoscopia rutinaria, sigmoidoscopia rutinaria, cologuard</li> <li>• Detección de cáncer de cuello uterino</li> <li>• Examen de cáncer de próstata, concretamente la prueba del antígeno prostático específico (PSA)</li> </ul>
<b>Objetivos de salud personal</b> \$100 de crédito a HSA/ HRA por objetivo	Complete 3 llamadas con un(a) enfermero(a) de Aetna In Touch Care para trabajar en su objetivo de salud personal; <b>0</b> Trabaje en línea - Acumule 3000 corazones (moneda de entrenamiento digital del Centro de recompensas) completando acciones hacia su objetivo de salud personal. Cada acción que complete, como parte de las actividades de su Objetivo de salud, le hará ganar 20 corazones. Cuando complete un programa de entrenamiento digital, como parte de su educación para la salud, ganará 100. Los corazones se acumulan rápidamente. Llame a Aetna para obtener más detalles; <b>0</b> Completar 4 sesiones gratuitas de asesoramiento personal una vez al año con un médico clínico de CVS Minute Clinic para dejar de fumar; <b>0</b> Inscribse en el programa de maternidad de Aetna y complete la encuesta de riesgo durante el embarazo antes de la semana 16 de gestación; <b>0</b> Complete la evaluación 4 semanas o 4 meses después del parto, administrada por una enfermera de Aetna Maternity.
<b>Actividades autoinformadas</b> \$50 de crédito a HSA/ HRA por actividad hasta \$100	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Pagó una cuota por el pasatiempo al aire libre, en persona/carrera o evento virtual, membresías de gimnasio?</li> <li>• Suscribse a una aplicación de bienestar o a un curso en línea</li> <li>• Compra de dispositivos o equipos de salud/bienestar</li> <li>• Consultas odontológicas semestrales preventivas</li> </ul>

<sup>1</sup> Los empleados del Plan médico de Carlisle no son elegibles para los incentivos por bienestar.

<sup>2</sup> Según lo define la Sociedad Americana del Cáncer y el Grupo de Tareas de Servicios Preventivos de los EE.UU.

# FSA

Las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA) le permiten pagar gastos elegibles utilizando dinero antes de impuestos. Usted debe usar todos los fondos que tenga en su cuenta para Atención Médica y/o Atención de Dependientes para el 31/12 del año del plan en curso o los dólares que le queden en su cuenta se perderán según las normativas del IRS. **Para empleados desvinculados:** usted tendrá 90 días desde su fecha de desvinculación para enviar a Pay Flex todos los documentos de reembolso por servicios elegibles que haya recibido desde la fecha de inicio de su FSA hasta su fecha de desvinculación (a partir de su fecha de desvinculación, ya no podrá utilizar los fondos de la FSA para nada).

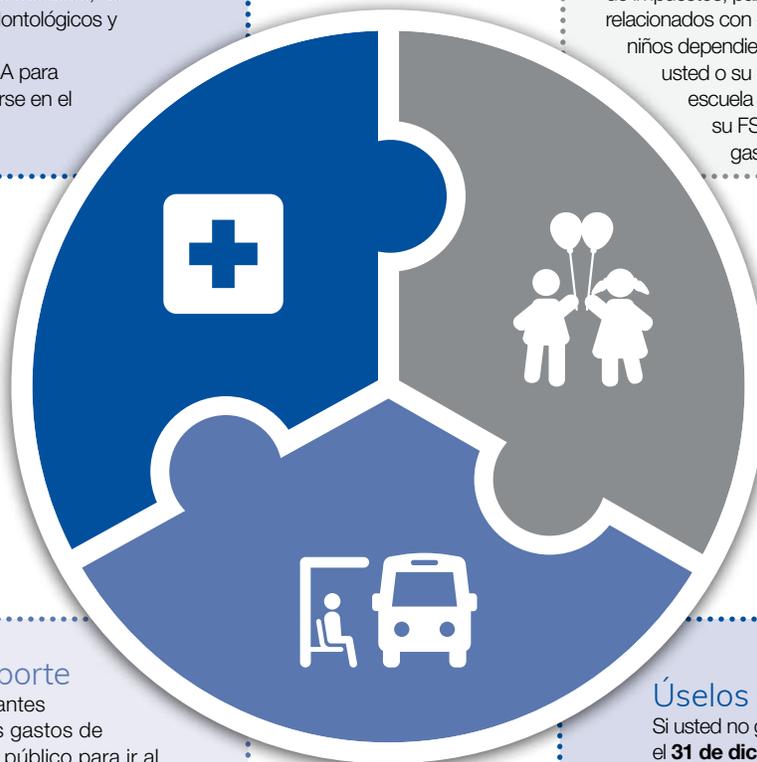
## FSA para atención médica

Aporte hasta \$3200 por año, antes de impuestos, para pagar los gastos elegibles médicos, de medicamentos con receta, odontológicos y oftalmológicos de su bolsillo.

Nota: Para inscribirse en la FSA para atención médica debe inscribirse en el plan médico de Carlisle.

## FSA para Atención de Dependientes

Aporte hasta \$5000 al año (\$2500 si está casado y presenta una declaración de renta por separado), antes de impuestos, para pagar los gastos de guardería relacionados con el cuidado de personas mayores o niños dependientes que sean necesarios para que usted o su cónyuge puedan trabajar o asistir a la escuela a tiempo completo. No puede utilizar su FSA para atención médica para pagar los gastos de cuidado de los dependientes.



## Beneficios de transporte

Aporte hasta \$315 por mes, antes de impuestos, para pagar sus gastos de estacionamiento o transporte público para ir al trabajo, incluidos pases, fichas o tarjetas de pasajes mensuales. Nota: No incluye gastos de transporte del cónyuge o dependientes del empleado.

## Úselos o los perderá

Si usted no gasta todo el dinero de esta FSA para el **31 de diciembre**, los dólares no utilizados se perderán según las normativas del IRS para aportes antes de impuestos. la fecha límite de presentación para el año del plan anterior es el **31 de marzo**.



**Nota:** A partir de principios del 2024, PayFlex cambiará su nombre de PayFlex a Inspira Financial. Más información en 2024.

# Lyra: Atención de salud mental y emocional



Conozca a Lyra, su beneficio de salud mental. Lyra le brinda atención de salud mental de alta calidad para usted - cuando y donde la necesite.

Ya sea que esté padeciendo agotamiento, ansiedad, depresión, estrés de acompañante o estrés/trauma racial, o que esté queriendo mejorar sus relaciones, Lyra tiene una opción de atención que es la indicada para usted.

Ofrecemos a nuestros empleados y a los miembros de su familia elegibles acceso gratuito a asesores con licencia a través de Lyra, nuestro Programa de Asistencia al Empleado (EAP), haya o no elegido otra cobertura de beneficios. Este programa de cobertura brinda apoyo, orientación, evaluaciones y derivaciones a servicios adicionales. Puede contactarse con Lyra Health para lo siguiente:

## Contacto de Lyra

877-337-3823

[carlisle.lyrahealth.com](http://carlisle.lyrahealth.com)



Problemas matrimoniales o familiares



Abuso de sustancias



Padres que envejecen



Estrés, ansiedad o depresión



Problemas financieros

# Health Advocate

Navegar por el sistema de salud puede resultar difícil. Por esa razón, Carlisle le da acceso 24/7 a Health Advocate, un servicio de conserjería médica, sin costo alguno. Disponible para usted y sus familiares, incluidos padres y suegros, con este servicio podrá ahorrar tiempo y dinero.

## Su Health Advocate de la Salud puede:

- Resolver problemas de reclamos de seguro y facturación
- Apoyar cuestiones médicas, desde lo común hasta lo complejo
- Responder a preguntas sobre diagnósticos y tratamientos
- Investigar las últimas opciones de tratamiento
- Encontrar los médicos adecuados dentro de la red y haga citas
- Investigar y organizar segundas opiniones de expertos
- Facilitar las autorizaciones previas y coordinar beneficios
- Explicar los beneficios y su parte de los costos

Los Promotores Personales de la Salud son enfermeros registrados altamente capacitados respaldados por un equipo de directores médicos y expertos administrativos.



## ¡No olvide descargar la aplicación Health Advocate mobile!

Ayuda Gratis · Conveniente · Sobre la marcha

Su aplicación para móviles Health Advocate y el sitio web para afiliados ofrecen acceso con un solo clic a ayuda médica.

- Consultar el estado de un caso en tiempo real; ver su historial de casos
- Enviar y recibir mensajes seguros de su Promotor Personal de la Salud
- Enviar una factura o reclamo

## Acceda a Health Advocate

Número gratuito: 866-695-8622

Sitio web: [www.healthadvocate.com](http://www.healthadvocate.com)

Correo electrónico: [answers@HealthAdvocate.com](mailto:answers@HealthAdvocate.com)

Health Advocate está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana. El horario de atención es de 8 AM a 12 AM (medianoche) ET los días laborables. Las llamadas fuera del horario de atención son atendidas por el Promotor Personal de Salud de turno.

# Hello Heart

¿Alguna vez se ha preguntado cómo sus elecciones diarias de estilo de vida pueden afectar la salud de su corazón? Con Hello Heart, puede realizar un seguimiento, comprender y controlar su presión arterial y colesterol, ¡sin costo alguno!

## Cuando se registre, recibirá:

- Seguimiento de la presión arterial, el colesterol, la medicación, la actividad física y el peso
- Detección del riesgo de lecturas críticamente altas, picos de presión arterial y latidos irregulares del corazón
- Asesoramiento digital personalizado basado en IA
- Informes médicos compartibles
- Y más

La aplicación de Hello Heart explica sus resultados en una pantalla fácil de entender, pensada para personas reales, para que pueda confiar en sus cifras y entender realmente lo que significan. Hello Heart también puede mostrarle cómo realizar cambios fáciles que se mantengan, y puede seguir su progreso a lo largo del tiempo en la aplicación.

Si se inscribe en un plan médico de Carlisle, tendrá acceso a Hello Heart. Para obtener más información, visite [www.helloheart.com/](http://www.helloheart.com/).

# Hinge Health

Hinge Health ofrece innovadores programas digitales para el dolor de espalda, rodilla, cadera, cuello y hombro. Digital Care Pathways se ha diseñado para evitar las intervenciones quirúrgicas electivas en personas con enfermedades musculoesqueléticas crónicas. Si se inscribe en un plan médico de Carlisle, tendrá acceso a Hinge Health.

Una vez inscrito, recibirá el kit de bienvenida de Hinge Health, que incluye una tableta y sensores inalámbricos que le guiarán en la terapia de ejercicios en casa. También recibirá el apoyo de un asesor personal de salud certificado y de fisioterapeutas que lo acompañarán en cada paso del camino, adaptando el programa específicamente a usted.

Para obtener más información, visite [www.hingehealth.com/](http://www.hingehealth.com/).





# Planes médicos complementarios

Tal y como suena, los planes médicos complementarios pueden ayudarle a pagar los gastos en los que pueda incurrir tras una lesión accidental, enfermedad u hospitalización. Estos planes son 100% opcionales y después de impuestos.

## Seguro contra accidentes

El seguro de accidentes cubre lesiones admitidas, como fractura de una extremidad, pérdida de una extremidad, quemaduras, laceraciones o parálisis. En caso de su muerte accidental, el seguro de accidentes paga el dinero a su beneficiario designado. Mientras que las compañías de seguros médicos pagan a su prestador o centro, el seguro de accidentes le paga a usted directamente.

### GASTOS ELEGIBLES



**Visitas a la sala de emergencias**



**Estancias en el hospital**



**Fracturas y dislocaciones**



**Exámenes médicos:** incluidos los principales exámenes de diagnóstico



**Terapia física**



**Transporte y alojamiento:** si está fuera de casa al momento del accidente.

## ¿Cómo funciona el seguro de accidentes?

Las pólizas de seguro de accidentes pueden proporcionarle un pago de suma global directamente a usted que le ayudará a pagar una amplia gama de situaciones, incluyendo atención inicial, cirugía, transporte y alojamiento y atención de seguimiento. Cómo funciona:

- Se paga un monto fijo en función de las lesiones que sufra y del tratamiento que reciba.
- Los beneficios se le abonan directamente a usted (a menos que especifique lo contrario) y puede utilizarlas como considere oportuno.
- La cobertura está disponible para usted, su cónyuge y los hijos dependientes que cumplan los requisitos.
- No es necesario responder a preguntas médicas ni someterse a un examen físico para obtener la cobertura básica.
- El seguro de accidentes cubre las lesiones que se producen en el trabajo o fuera de él, a diferencia de la indemnización por accidente de trabajo, que solo cubre las lesiones sufridas en el trabajo.
- Los pagos de los beneficios no se ven reducidos por cualquier otro seguro que pueda tener con otras compañías.

## Seguro de enfermedades graves

Aunque el seguro médico mayor es vital, no lo cubre todo. Si usted padece una enfermedad seria, como cáncer, accidente cerebrovascular o un ataque cardíaco, el seguro médico mayor no le proporcionará la cobertura que necesita. El seguro de enfermedades graves aliviará la tensión financiera y le ayudará a centrarse en su recuperación sin preocuparse

### MUESTRA DE LAS CONDICIONES CUBIERTAS



**Ataque al corazón**



**Esclerosis múltiple**



**Derrame cerebral**



**Enfermedad de Alzheimer**



**Enfermedad de Parkinson**



**Insuficiencia de órgano mayor**

### ¿Cómo se paga un reclamo por enfermedades graves?

Tras contratar un seguro de enfermedades graves, si sufre una de las enfermedades graves cubiertas por su póliza, se le pagará una cantidad única. El pago irá directamente a usted en lugar de a un prestador médico. El pago que reciba puede ser utilizado para muchas cosas, incluyendo:

- Gastos de cuidado de niños
- Gastos médicos
- Gastos de viaje para usted y su familia
- Pérdida de salario por ausencia en el trabajo
- Gastos de manutención
- Y más

Como el pago se le hace directamente a usted, el dinero puede usarse para cualquier cosa que necesite mientras se concentra en recuperarse.



## Seguro de Indemnización por Hospitalización

El seguro de indemnización hospitalaria es un plan de seguro médico complementario diseñado para pagar los costos de una admisión hospitalaria que quizás no estén cubiertos por otro seguro. El plan cubre a los empleados que son admitidos en un hospital o ICU por una lesión o enfermedad cubierta.

Aún cuando su seguro médico cubre la mayoría de su hospitalización, igualmente podrá recibir pagos de su plan de seguro de indemnización hospitalaria para cubrir gastos extra mientras se recupera.

### ¿Cómo funciona el seguro de indemnización hospitalaria?

Usted paga primas mensuales por su plan de seguro de indemnización hospitalaria. Si es admitido en el hospital por una lesión o enfermedad, su plan de seguro de indemnización hospitalaria le realiza pagos en efectivo.

Y como los pagos van directamente a usted, puede usar estos fondos de emergencia para pagar costos no cubiertos por su seguro de salud, los deducibles, copagos y coseguros del seguro de salud, gastos de cuidado de niños mientras está en el hospital o gastos cotidianos mientras se recupera.

### EJEMPLOS DE CONDICIONES CUBIERTAS



**Admisión hospitalaria**



**Confinamiento hospitalario**



**Cuidados intensivos hospitalarios**



**Cuidado quirúrgico**



**Diagnóstico médico e imágenes**



**Transporte y alojamiento**



# Plan odontológico

El plan paga beneficios por servicios cubiertos de prevención y diagnóstico sin necesidad de que usted pague un deducible (ya sea que los servicios se obtengan dentro o fuera de la red). **NOTA:** Usted puede elegir cobertura odontológica elija o no cobertura médica.



## PLAN CIGNA DPPO DE CARLISLE

	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
<b>Año calendario Deducible</b>		
<b>Individual</b>	\$50	\$50
<b>Familiar</b>	\$150	\$150
<b>Máximo de beneficios por año calendario</b>		
<b>Por persona</b>	\$1500 por persona (servicios básicos y mayores combinados)	
<b>Usted Paga</b>		
<b>Atención preventiva</b>		
<b>Limpiezas, exámenes, radiografías dos veces al año Tratamiento con flúor para menores de 19 años, uno al año</b>	\$0	\$0 (hasta el monto máximo permitido)
<b>Servicios básicos</b>		
<b>Empastes, separadores, selladores, extracciones, cirugía bucal, endodoncia simple, periodoncia, exámenes de emergencia</b>	20%*	20%* o más si los cargos son más que los máximos permitidos.
<b>Procedimientos Mayores</b>		
<b>Coronas, incrustaciones/recubrimientos, dentaduras postizas y puentes, reparaciones, implantes quirúrgicos</b>	50%*	50%* o más si los cargos son más que los máximos permitidos.
<b>Ortodoncia</b>		
Cargo de tratamiento de 24 meses. Se aplicarán cargos adicionales por las consultas y el tratamiento previos a la ortodoncia, registros y retenedores, y bandas.		
<b>Niños y adultos</b>	50% hasta un beneficio máximo de por vida de \$1500 por persona; se exime el deducible. Los proveedores fuera de la red pueden tener un costo mayor si los cargos exceden los cargos máximos permitidos.	

\* Después del deducible

## Novedad para 2024: Tarjetas de identificación digitales

A partir del 1 de enero de 2024, Cigna pasará a utilizar tarjetas de identificación digitales. Si prefiere tener una tarjeta de identificación física, puede solicitarla a través de [myCigna.com](https://www.mycigna.com) o llamando al 800-244-6224.

# Plan oftalmológico

PLAN OFTALMOLÓGICO DE CARLISLE CON EYEMED		
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
<b>Examen con dilatación según sea necesario</b>	\$10 de copago	Hasta \$30
<b>Imagen Retinal</b>	Hasta \$39	N/C
<b>Gafas</b>	\$0 de copago; 20% de descuento sobre saldo por encima de la asignación de \$160	Hasta \$75
<b>Lentes de plástico estándar</b>		
<b>Monofocales</b>	\$15 de copago	Hasta \$25
<b>Bifocales</b>	\$15 de copago	Hasta \$40
<b>Trifocales</b>	\$15 de copago	Hasta \$55
<b>Lentes progresivos estándar</b>	\$80 de copago	Hasta \$40
<b>Lentes progresivos premium</b>	\$80 de copago + 80% del cargo menos \$120 de asignación	Hasta \$40
<b>Lenticular</b>	\$15 de copago	Hasta \$55
<b>Opciones de lentes (pagadas por usted y añadidas al precio base de la lente)</b>		
<b>Tratamiento UV</b>	\$15 de copago	N/C
<b>Tinte (completo y degradado)</b>	\$15 de copago	N/C
<b>Recubrimiento de plástico estándar antirrayaduras</b>	\$0 de copago	Hasta \$11
<b>Policarbonato estándar</b>	\$40 de copago	N/C
<b>Policarbonato estándar - Menores de 19 años</b>	\$0 de copago	Hasta \$28
<b>Recubrimiento estándar antirreflejo</b>	\$45 de copago	N/C
<b>Polarizado</b>	20% de descuento sobre el precio minorista	N/C
<b>Otros accesorios y servicios</b>	20% de descuento sobre el precio minorista	N/C
<b>Adaptación de lentes de contacto y seguimiento (disponible una vez que se haya completado un examen oftalmológico completo)</b>		
<b>Estándar</b>	Hasta \$40	N/C
<b>Prima</b>	10% de descuento sobre el precio minorista	N/C
<b>Lentes de contacto</b>		
<b>Convencionales</b>	\$0 de copago; 15% de descuento sobre el saldo por encima de la asignación de \$160	Hasta \$120
<b>Desechables</b>	\$0 de copago; + saldo por encima de la asignación de \$160	Hasta \$120
<b>Medicamento necesarios</b>	\$0 de copago, se pagan en su totalidad	Hasta \$200
<b>Corrección láser de la vista</b>		
<b>LASIK o PRK de EE.UU. Laser Network</b>	15% de descuento sobre el precio minorista o 5% de descuento del precio de promoción	N/C
<b>Frecuencia</b>		
<b>Examen</b>	Una vez cada 12 meses según la frecuencia de los beneficios (año calendario)	
<b>Servicios oftalmológicos de diagnóstico para diabéticos</b>		
DIABÉTICOS TIPO 1 Y 2; FRECUENCIA: HASTA (2) SERVICIOS POR AÑO DE BENEFICIOS		
<b>Visita a consultorio</b>	Se cubre al 100%	Hasta \$77
<b>Imágenes de la retina</b>	Se cubre al 100%	Hasta \$50
<b>Oftalmoscopia extendida</b>	Se cubre al 100%	Hasta \$15
<b>Gonioscopia</b>	Se cubre al 100%	Hasta \$15
<b>Láser de exploración</b>	Se cubre al 100%	Hasta \$33

# Seguro de Vida y AD&D

El Seguro de vida, muerte accidental y desmembramiento (AD&D) paga un beneficio de suma global a su(s) beneficiario(s) para ayudar a hacer frente a los gastos en el caso de su muerte o en el caso de una lesión accidental cubierta. El seguro básico de vida es gratuito y usted tiene la opción de contratar cobertura adicional para sus dependientes.



## Emisión garantizada y Constancia de asegurabilidad (EOI)

Cuando sea elegible por primera vez (a la hora de la contratación) para el Seguro de vida y AD&D voluntario, podrá comprar hasta 8 veces su salario anual básico, hasta un máximo de \$1 000 000. Cualquier monto que supere 5 veces su salario anual o más de \$750 000 está sujeto a EOI. Si usted elige cobertura después de su inscripción inicial, necesitará proporcionar EOI antes de que cualquier monto sea efectivo. Si no inscribe a su cónyuge cuando es elegible por primera vez, y la cobertura se solicita en una fecha posterior, su cónyuge deberá proporcionar una EOI para ser elegible para cualquier monto de cobertura. No hay ningún requisito de EOI para los niños.

# Protección a los Ingresos por Discapacidad



Si sufre alguna discapacidad durante un período de tiempo extendido y no puede trabajar, no hay beneficio más importante para su seguridad financiera que la protección de ingresos por discapacidad. Carlisle proporciona cobertura por incapacidad a todos los empleados regulares, a tiempo completo, sin costo alguno para usted.

## Discapacidad a corto plazo (STD)

Los beneficios por Discapacidad de corto plazo están disponibles cuando debe ausentarse del trabajo debido a una enfermedad o lesión no relacionada con el trabajo.

	EMPLEADOS POR HORA	EMPLEADOS ASALARIADOS
<b>Elegible para los beneficios</b>	Inmediatamente	Inmediatamente
<b>Beneficio comienza</b>		
• <b>Accidente u hospitalizado</b>	El primer día de la discapacidad	El primer día de la discapacidad
• <b>Enfermedad</b>	Después de 3 días hábiles	Después de 3 días hábiles
<b>Beneficios durante la discapacidad</b>	75% hasta 26 semanas	100% por 8 semanas 75% hasta 18 semanas

Los beneficios de continuación de salario se compensan con cualquier beneficio de discapacidad del estado o con los beneficios de discapacidad del Seguro Social. Prudential ayudará con la información para presentar y procesar las solicitudes de reembolso por discapacidad a corto plazo/largo plazo, licencia médica familiar u otras necesidades de licencia en [www.prudential.com/mybenefits](http://www.prudential.com/mybenefits) (haga clic en "Solicitudes de reembolso y licencia") o llame al 877-367-7781.

## Discapacidad a largo plazo (LTD)

El Seguro de discapacidad de largo plazo (LTD) cubre el 60% de sus ingresos anuales básicos hasta un máximo de \$25 000/mes. El beneficio comienza después de 180 días de discapacidad y los pagos durarán mientras esté discapacitado, según su edad cuando comience la discapacidad. Ciertas exclusiones y limitaciones de condiciones preexistentes pueden aplicar. Prudential ayudará con la información para presentar y procesar solicitudes de reembolso por discapacidad de incapacidad de corto plazo/largo plazo, licencia médica familiar u otras necesidades de licencia en [www.prudential.com/mybenefits](http://www.prudential.com/mybenefits) o llamando al 877-367-7781.

## Licencia Parental Remunerada (PPL)

Los empleados elegibles reciben hasta dos semanas de Licencia Parental Remunerada (PPL) después del nacimiento, adopción o colocación en hogar de acogida de un niño. La PPL debe tomarse dentro de los 12 meses del nacimiento, adopción o colocación en hogar de acogida, y se puede tomar en uno o dos bloques continuos de tiempo. La PPL complementa cualquier programa estatal de beneficios para brindarle el 100% de su paga básica durante un máximo de dos semanas. Prudential puede asistir con información de elegibilidad para la PPL y el STD. Póngase en contacto con Prudential en [www.prudential.com/mybenefits](http://www.prudential.com/mybenefits) (haga clic en Solicitudes de reembolso y licencia) o llame al 877-367-7781.

# Planificación de la jubilación

Una de las mejores maneras de garantizar una jubilación segura es empezar a ahorrar lo antes posible. Nuestro plan de ahorro 401(k) le permite ahorrar para la jubilación en una base antes de impuestos. Puede comenzar a aportar al plan en cualquier momento una vez que es elegible y puede empezar a hacer aportes a su cuenta mediante cómodas deducciones de su cheque de paga.

Aumente sus ahorros para la jubilación con un 401(k)

Financiado con dólares  
ANTES DE IMPUESTOS

Su aporte  
**ANUAL**



**100%**  
Aporte paralelo de la  
compañía por el **primer**  
3% aportado y  
**50%**  
por el **siguiente**  
2% aportado

Si tiene **50 AÑOS O MÁS** puede realizar  
un aporte adicional de **\$7500**

no puede superar el límite del IRS de

**\$22,500**



El CEISP es un plan Safe Harbor. Los aportes Safe Harbor quedan totalmente perfeccionados de inmediato pero están sujetos a restricciones de retiro temprano.

## Diferimientos del empleado

Si no elige un porcentaje de aplazamiento dentro del período de exclusión voluntaria del Plan de Ahorro de Incentivos para Empleados de Carlisle LLC (CEISP), aproximadamente 30 días, se le inscribirá automáticamente con una elección de aplazamiento del 3% antes de impuestos, a menos que opte por la exclusión voluntaria. Usted puede aportar entre 1% y 50% de su salario elegible antes de impuestos, y/o como aporte Roth, por hasta el límite anual del IRS. También puede aportar después de impuestos, pero el porcentaje total de aplazamiento antes de impuestos + Roth + después de impuestos no puede ser superior a 50%.

## Elegibilidad

Usted es elegible para el CEISP si es empleado a tiempo completo. Principal, que es proveedor del servicio de CEISP, tiene su información de elegibilidad. Los empleados a tiempo parcial son elegibles si trabajan 1000 horas o más para Carlisle durante el primer año completo de empleo o durante cualquier año calendario. Los empleados a tiempo parcial con mucha antigüedad también son elegibles para participar en nuestro plan si se les paga 500 horas o más durante tres años consecutivos (SECURE 1.0) o dos años consecutivos (SECURE 2.0).

## Adquisición de Derechos

Usted siempre queda con 100% de adquisición de derechos en sus aportes, Roth y después de impuestos; los fondos que haya trasladado de otro plan admitido y la renta generada sobre esos fondos. También queda 100% con derechos de los aportes de equiparación de la compañía hechos a partir del 1 de enero de 2007.



# Plan de compra de acciones para empleados

El Plan de Compra de Acciones para Empleados ("el Plan") ofrece a los empleados elegibles la oportunidad de comprar acciones ordinarias de Carlisle Companies Incorporated ("Carlisle" o la "Compañía") a precio de mercado. Los aportes son estrictamente voluntarios y se hacen a través de deducción salarial.

## Prestaciones del plan

El Plan prevé compras mensuales y usted puede inscribirse en cualquier momento, y dicha inscripción se hará efectiva en el siguiente período de pago disponible ("Período de compra"). Su participación puede retrasarse en función del momento del ciclo de la nómina.

Las deducciones salariales se acumularán en una cuenta sin intereses mantenidas por Equiniti, el Administrador del Plan. El saldo acumulado se utilizará para comprar acciones en la fecha de inversión.

No se cobrará ninguna comisión de corretaje por estas transacciones de compra. Puede ponerse en contacto con Equiniti llamando al 866-709-7704 o accediendo a su cuenta en [equiniti.com](https://equiniti.com).

## Participación

La participación es opcional. Una vez que se inscribe, el monto del aporte que selecciona se deduce automáticamente de su paga en cada período de pago. Puede aportar con cualquier monto de dinero igual o superior a \$10.

### Compra de acciones

Al final de cada período de compra, el saldo de su cuenta se utilizará para comprar acciones ordinarias de Carlisle a precio de mercado. Todas las acciones compradas estarán a su nombre por el Administrador del Plan.

### Venta de acciones

Usted puede vender sus acciones en cualquier momento sujeto a los términos del Plan. Las consecuencias fiscales de la venta de sus acciones dependen del tiempo que las tenga en su poder.

# Aportes de los empleados

## Aportes al plan médico

HSA DE CARLISLE Y PLANES MÉDICOS DE CARLISLE			PLAN HRA DE CARLISLE	
CUOTAS MENSUALES	USTED PAGA	CARLISLE PAGA	USTED PAGA	CARLISLE PAGA
<b>Empleado solamente</b>	\$88.42	\$558.30	\$146.02	\$579.95
<b>Empleado + Cónyuge</b>	\$218.44	\$1139.70	\$343.44	\$1181.14
<b>Empleado + hijo(s)</b>	\$197.63	\$1031.15	\$310.74	\$1068.63
<b>Familiar</b>	\$312.04	\$1628.12	\$490.63	\$1687.33

## Aportes Odontológicos

CUOTAS MENSUALES	USTED PAGA	CARLISLE PAGA
<b>Empleado</b>	\$11.12	\$15.42
<b>Empleado + Cónyuge</b>	\$22.23	\$30.83
<b>Empleado + Hijo(s)</b>	\$23.34	\$32.37
<b>Empleado + Familia</b>	\$34.45	\$47.79

## Aportes al Plan Oftalmológico

CUOTAS MENSUALES	USTED PAGA
<b>Empleado</b>	\$7.01
<b>Empleado + Cónyuge</b>	\$13.32
<b>Empleado + Hijo(s)</b>	\$14.02
<b>Empleado + Familia</b>	\$21.57

## Aportes para el Seguro de Vida y AD&D

EDAD	MONTO MENSUAL DE EMPLEADO POR CADA \$1,000		MONTO MENSUAL DE CÓNYUGE POR CADA \$1,000
	NO FUMADOR	FUMADOR	
<b>Menor de 25 años</b>	\$0.060	\$0.060	\$0.060
<b>Entre 25 y 29</b>	\$0.060	\$0.060	\$0.060
<b>Entre 30 y 34</b>	\$0.080	\$0.090	\$0.080
<b>Entre 35 y 39</b>	\$0.090	\$0.111	\$0.090
<b>Entre 40 y 44</b>	\$0.120	\$0.180	\$0.128
<b>Entre 45 y 49</b>	\$0.214	\$0.317	\$0.240
<b>Entre 50 y 54</b>	\$0.351	\$0.514	\$0.377
<b>Entre 55 y 59</b>	\$0.548	\$0.822	\$0.599
<b>Entre 60 y 64</b>	\$0.882	\$1.310	\$0.967
<b>Entre 65 y 69</b>	\$1.370	\$2.020	\$1.489
<b>Entre 70 y 74</b>	\$2.500	\$3.689	\$2.714
<b>Entre 75 y 79</b>	\$3.946	\$5.855	\$4.280
<b>Tarifa de AD&amp;D del empleado/Tarifa de AD&amp;D de la familia</b>	\$0.033 por cada \$1000 / \$0.035 por cada \$1000		
<b>Tarifa de seguro de vida de hijo/Arancel de AD&amp;D de hijo</b>	\$0.08 por cada \$1,000		

## Aportes al seguro de accidentes

### CUOTA MENSUAL DEL SEGURO DE ACCIDENTES

Empleado solamente	\$7.07
Empleado + Cónyuge	\$10.54
Empleado + Hijo(s)	\$10.58
Empleado + Familia	\$16.66

## Aportes al seguro de indemnización hospitalaria

### TARIFA MENSUAL DEL SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA

Empleado solamente	\$11.69
Empleado + Cónyuge	\$25.71
Empleado + Hijo(s)	\$19.41
Empleado + Familia	\$35.30

## Aportes para el Seguro de Enfermedades Graves

### TARIFA MENSUAL POR CADA \$10,000

EDAD	EMPLEADO	CÓNYUGE
Menor de 25 años	\$2.617	\$2.460
Entre 25 y 29	\$3.400	\$3.322
Entre 30 y 34	\$4.226	\$4.423
Entre 35 y 39	\$5.543	\$5.720
Entre 40 y 44	\$6.775	\$7.137
Entre 45 y 49	\$10.630	\$10.517
Entre 50 y 54	\$16.148	\$14.967
Entre 55 y 59	\$24.339	\$21.122
Entre 60 y 64	\$34.093	\$28.689
Entre 65 y 69	\$51.750	\$42.972
Entre 70 y 74	\$62.729	\$52.245
Entre 75 y 79	\$62.731	\$52.253
Entre 80 y 84	\$62.745	\$52.248
Más de 85	\$62.758	\$52.249
Hijo menor de 27 años		\$2.829

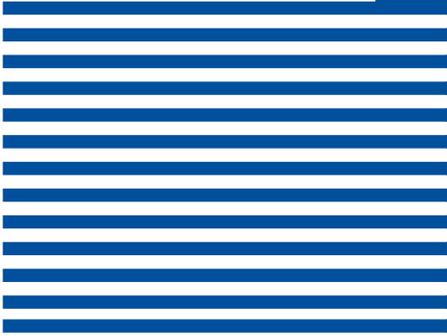




# Contactos importantes

COBERTURA	CONTACTO	TELÉFONO	SITIO WEB
<b>Jubilación 401(k) CEISP</b>	Principal	800-547-7754	<a href="http://www.principal.com">www.principal.com</a>
<b>Accidente de Viaje de Negocios</b>	AIG	866-893-2520	<a href="http://www.aig.com/us/travelguardassistance">www.aig.com/us/travelguardassistance</a>
<b>Departamento de Beneficios de Carlisle</b>	Centro de Atención de Beneficios	855-444-4925	<a href="mailto:benefits@carlisle.com">benefits@carlisle.com</a>
<b>COBRA</b>	PayFlex	888-678-7835	<a href="http://www.PayFlex.com">www.PayFlex.com</a>
<b>Odontológico</b>	Cigna	800-244-6224	<a href="http://www.mycigna.com">www.mycigna.com</a>
<b>Plan de compra de acciones para empleados</b>	Equiniti	866-709-7704	<a href="http://equiniti.com">equiniti.com</a>
<b>Health Advocate</b>	Health Advocate	866-695-8622	<a href="http://www.healthadvocate.com">www.healthadvocate.com</a>
<b>Acuerdo de reembolso de gastos médicos</b>	Aetna	866-276-5125	<a href="http://www.aetna.com">www.aetna.com</a>
<b>Asistencia para la salud del corazón</b>	Hello Heart		<a href="http://www.helloheart.com">www.helloheart.com</a>
<b>Seguro de Vida y AD&amp;D</b>	Prudential	877-367-7781	<a href="http://www.prudential.com/mybenefits">www.prudential.com/mybenefits</a>
<b>Planes de licencia y discapacidad</b> (FMLA, LOA, PPL, STD, LTD)	Prudential	877-367-7781	<a href="http://www.prudential.com/mybenefits">www.prudential.com/mybenefits</a>
<b>Médico</b>	Aetna	866-276-5125	<a href="http://www.aetna.com">www.aetna.com</a>
<b>Salud Mental y Emocional</b>	Lyra	877-337-3823	<a href="https://carlisle.lyrahealth.com">https://carlisle.lyrahealth.com</a>
<b>Asistencia para afecciones musculoesqueléticas</b>	Hinge Health	855-902-2777	<a href="http://www.hingehealth.com">www.hingehealth.com</a>
<b>Planes Médicos Complementarios</b> (Seguro de accidentes, enfermedades graves, indemnización hospitalaria)	Prudential	877-367-7781	<a href="http://www.prudential.com/mybenefits">www.prudential.com/mybenefits</a>
<b>Cuentas para gastos medicos</b> (Beneficios de transporte, cuentas de gastos flexibles, cuenta de ahorros para gastos médicos)	PayFlex	888-678-8242	<a href="http://www.PayFlex.com">www.PayFlex.com</a>
<b>Oftalmológico</b>	EyeMed	866-723-0514 Para proveedores LASIK, llame al: 877-558-7376	<a href="http://www.eyemedvisioncare.com">www.eyemedvisioncare.com</a> Elija la red SELECT





Este folleto destaca las principales características del Programa de Beneficios para Empleados de Carlisle. No incluye todas las normas, detalles, limitaciones y exclusiones del plan. Los términos de sus planes de beneficios se rigen por documentos legales, incluidos los contratos de seguro. En caso de inconsistencia entre este folleto y los documentos legales del plan, regirán los documentos del plan. Carlisle se reserva el derecho de cambiar o interrumpir sus planes de beneficios para empleados en cualquier momento.

Puede encontrar los Avisos importantes requeridos a nivel nacional más actuales en el sitio [carlislebenefits.com](http://carlislebenefits.com).



**CARLISLE**<sup>®</sup>