

2025

BENEFITS AT-A-GLANCE

Extended Stay America



COBERTURA MEDICA Y DE MEDICAMENTOS RECETADOS – SELECCIONAR ENTRE 3 PLANES

- **Deducible Bajo (con HRA)**
 - **Deducible Alto (con HRA)**
 - **Plan Medico HSA (sin HRA)**
- ✓ Con los planes con deducible alto y bajo, ESA contribuye fondos a su HRA anualmente para ayudar con el deducible.
 - ✓ Con el plan medico HSA, los empleados pueden contribuir fondos a una cuenta de ahorros de salud (HSA).
 - ✓ Todos los planes cubren los servicios preventivos a un 100%, sin copago ni deducible cuando visita proveedores dentro de la red.

COBERTURA DENTAL

- Deducible \$50 individual / \$150 familiar
- Servicios Preventivos 100%
- Servicios Básicos 80%
- Servicios Básicos 50%
- Beneficio máximo anual: \$1,500 por persona
- Ortodoncia - 50% (niños hasta 19 años); Beneficio máximo por vida: \$1,500 por persona

COBERTURA DE VISION – SELECCIONAR ENTRE 2 PLANES*

- Plan Essential: Examen y lentes estándares, \$10 copago dentro de la red
- Plan Enhanced: Examen \$0 copago y lentes estándares \$10 copago dentro de la red

FSA (CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES)

- FSA de Salud - puede contribuir hasta \$3,200 / año
- FSA Cuidado de Dependiente - puede contribuir hasta \$5,000 / año
- Pan de Beneficio de Viajeros – puede contribuir hasta \$325 / mes

SEGURO BASICO DE VIDA CON MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (MA&D) Y DISCAPACIDAD

- ESA ofrece 6 semanas de baja parental pagadas al 100% de su tasa base de pago.
- FSA Cuidado de Dependiente - puede contribuir hasta \$5,000 / año Ser empleado de ESA a tiempo completo durante al menos 12 meses; y Trabajar al menos 1,250 horas durante los 12 meses consecutivos inmediatamente anteriores a la fecha en que comenzaría la licencia parental; y Ser un "nuevo padre."

Política de Baja Paternal Paga

- ESA ofrece 6 semanas de baja parental pagadas al 100% de su tasa base de pago.
- FSA Cuidado de Dependiente - puede contribuir hasta \$5,000 / año Ser empleado de ESA a tiempo completo durante al menos 12 meses; y Trabajar al menos 1,250 horas durante los 12 meses consecutivos inmediatamente anteriores a la fecha en que comenzaría la licencia parental; y Ser un "nuevo padre."

BENEFICIOS VOLUNTARIOS - PAGADO POR EL EMPLEADO

- Cobertura STD - 60% del sueldo semanal hasta \$2,500
- LTD Suplementario - 60% del sueldo mensual hasta \$15,000
- Cobertura Suplementaria de Vida
- Cobertura de Vida para Dependientes
- Seguro de Mascota*
- Seguro Legal*

AVISO IMPORTANTE:

Todos los empleados nuevos deben inscribirse en los beneficios mencionados arriba dentro de 31 días de su fecha de contratación o cambio de estado laboral de tiempo parcial a tiempo completo. El proceso de inscripción para elegir sus beneficios es a través de myADP. Sus beneficios serán vigentes el 1er día del mes siguiendo 60 días de empleo a tiempo completo.

401(k) SAVINGS PLAN*

Elegibilidad	Inmediatamente a partir de la fecha de contratación.
Contribución de la Compañía	Período de espera de 6 meses. Las contribuciones de contrapartida se depositarán semanalmente en su cuenta una vez que sea elegible para la contrapartida.
Cantidad de contribución	La compañía hace una contribución de igualación de un 50% en los primeros 6% - igualación máxima 3% del sueldo.
Adquisición de derecho	Usted tiene derecho para 100% de sus contribuciones inmediatamente. Para las contribuciones de la compañía se adquiere derecho tal como a continuación a partir de su fecha de contratación. Después de 1 año de empleo -33.3% Después de 2 años de empleo – 66.6% Después de 3 años de empleo – 100%

ROTH 401(k)

Los Asociados pueden elegir contribuciones Roth 401(k) además de una elección 401(k) antes de impuestos. Esperamos que el IRS anuncie los límites de contribución 401(k) para el año 2025 durante octubre de 2024. Para 2025, el El territorio de captura se alcanza cuando un Asociado aporta más de \$22,500.

AETNA VITAL SAVINGS PROGRAM*

Elegibilidad inmediata a partir de la fecha de contratación para el empleado complete y tiempo parcial. Vital Savings de Aetna es un programa de descuentos que le permite ahorrar (entre un 10% y 40%) en el costo de medicamentos recetados, cuidado de visión y más. No hay formularios de reclamación ni referencias. El empleado paga el costo de este programa directamente a Aetna:

- Programa individual: \$76 por año
- Programa familiar: \$100 por año

EAP (EMPLOYEE ASSISTANCE PROGRAM)*

Sin ningún costo para el empleado, EAP brinda recursos valiosos y apoyo para una variedad de necesidades incluyendo consejo legal o financiero, de salud, asuntos familiares o desafíos laborales.

HEALTH ADVOCATE

Sin ningún costo para el empleado, Health Advocate le brinda asistencia a Ud. y sus familiares con sus preguntas o dificultades relacionadas con sus beneficios. El programa para para de usar tabaco de Health Advocate puede ayudarlo a tomar control de su hábito para siempre.

* indica beneficio empleado a tiempo parcial