



Cuidando de usted.



Guía de inscripción abierta de 2024

Beneficios para asalariados





¡Bienvenido!

Sus beneficios de Bloomin' Brands se han diseñado para apoyar lo que es más importante para usted: su bienestar y su familia. La inscripción abierta es su oportunidad para considerar cuidadosamente sus opciones de beneficios para el año calendario 2024 que mejor cumplan con sus necesidades anticipadas.

Es importante que tenga en cuenta que los beneficios que elija durante la inscripción abierta estarán en vigor del 1º de enero al 31 de diciembre de 2024. Después de que termine el período de inscripción abierta, no tendrá otra oportunidad para modificar sus beneficios de 2024 a menos que le ocurra un suceso de vida calificado, como matrimonio o el nacimiento o adopción de un hijo.

Dedique unos momentos a leer detenidamente esta guía y luego visite **bloominbrandsbenefits.com** para ver sus opciones de beneficios de 2024 e inscribirse antes de la fecha límite del 14 de noviembre.

Todos se pueden inscribir del 31 de octubre al 14 de noviembre.





Cosas que debe hacer



Marque sus calendarios

Recuerde tomar acción durante el período de inscripción

Del 31 de octubre al 14 de noviembre



Revise sus beneficios

Los beneficios que puede elegir para el 2024:

- Seguro médico; administrado por Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. (BCBSFL)
- Seguro dental
- Seguro de la visión
- Cuentas de gastos flexibles (FSA)
- Seguro de vida y por muerte y desmembramiento accidentales (AD&D) complementario
- Seguro adicional por discapacidad a corto y largo plazo
- Planes legales de MetLife

Automáticamente recibe:

- Seguro de vida y AD&D básico
- Seguro básico por discapacidad a corto y largo plazo
- Programa de Asistencia para Empleados (EAP)
- Beneficios de asistencia para adopción
- ¡Y mucho más! Consulte las páginas 26 a la 29.



Suscríbese ahora para recibir alertas por mensajes de texto durante el período de inscripción abierta. Envíe su código de concepto por **texto** al **1-813-776-3200** (podrían aplicarse cuotas de mensajería y datos).

OBS	BFG	CIG	FPS	AGO	EXP	RSC
Outback Steakhouse	Bonefish Grill	Carrabba's Italian Grill	Fleming's Prime Steakhouse & Wine Bar	Aussie Grill by Outback	Express	Centro de apoyo para restaurantes



Sepa a quién cubrir

Cúbrase usted mismo

Si es un miembro asalariado del equipo.

Cubra a sus dependientes

Los dependientes elegibles incluyen a su cónyuge por matrimonio legal, sus hijos menores de 26 años e hijos elegibles que no pueden tener un empleo para sustentarse por sí mismos por motivos de discapacidad física o mental.

Los dependientes recién inscritos estarán sujetos a una verificación de dependientes. Consulte BBI Connect para ver los detalles.



Inscríbese

Inscríbese

Durante el período de inscripción abierta, usted puede inscribirse en línea en BBI Connect.

- Visite **MyBBI.com > Digital Resources** (Recursos digitales) > **BBI Connect** para realizar sus selecciones.
- Si no se inscribe antes de la fecha límite, **se le inscribirá automáticamente en su plan actual.**
- **Debe realizar elecciones de FSA para el 2024** si cumple con los requisitos y desea tener cuenta(s). **Sus elecciones del 2023 no se transferirán.**



Planes médicos a simple vista

Cómo funcionan los planes

1

Primero

En la mayoría de los casos, usted será responsable del costo total de toda la atención no preventiva hasta que cumpla con su deducible. Puede usar el dinero en su cuenta de ahorros para la salud (HSA) o cuenta de reembolso de gastos médicos (HRA) para ayudar a pagar los gastos elegibles hacia su deducible.

Sus contribuciones del cheque de sueldo

2

Luego

Después de que cumpla con su deducible, usted y Bloomin' Brands comparten el costo de los reclamos de atención médica cubierta por medio del coseguro. Si cubre a uno o más dependientes, usted y sus dependientes deben satisfacer el deducible familiar completo. Para el plan Value HRA, el deducible es el mismo que el desembolso máximo, así que continúe en el paso 3.

Su deducible del año calendario

3

Por último

Una vez que cumpla con el desembolso máximo correspondiente, su plan médico pagará el 100% de sus gastos elegibles dentro de la red para el resto del año del plan. Si cubre a uno o más dependientes, usted y sus dependientes deben satisfacer el desembolso máximo completo de la familia.

Su desembolso máximo del año calendario

Tipo de cuenta para la atención médica

Recuerde completar las recompensas de salud para recibir las contribuciones de Bloomin' Brands en su cuenta cada año calendario. Consulte las páginas 12 y 13.

Tiene cuatro opciones de planes para elegir en el 2024; todos son administrados por Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. (BCBSFL). Todos los planes son planes de salud dirigidos por el consumidor, o CDHP.

CHOICE HSA	VALUE HSA	CHOICE HRA	VALUE HRA
\$\$\$\$	\$\$\$	\$\$	\$
\$	\$\$	\$\$\$	\$\$\$\$
\$	\$\$	\$\$\$\$	\$\$\$
HSA	HSA	HRA	HRA

Puntos a considerar

Al determinar cuál plan es mejor para usted, hay un par de preguntas que debería considerar:

- ¿Es importante para usted tener ahorros para la salud a largo plazo?
- ¿Es más importante tener la contribución más baja posible del cheque de sueldo o tener los desembolsos más bajos posible cuando necesite atención médica?

Consulte las páginas 14 y 15 para obtener más información sobre las diferencias entre una HRA y una HSA.



Compare los costos de dentro de la red

Lo que usted paga

CHOICE HSA

Bienestar/atención preventiva/análisis de laboratorio

Cobertura total:

- Visitas elegibles al consultorio
- Exámenes
- Anticonceptivos
- Análisis de laboratorio
- Ciertos medicamentos preventivos

Deducible del año calendario (atención médica y medicamentos recetados)

\$2,500/individuo
\$5,000/familia

Desembolso máximo del año calendario

\$5,000/individuo
\$8,200/familia

Consultas de atención en el consultorio y urgente

20% después del deducible

Consultas por Teladoc

\$55 por consulta, sin deducible

Visitas a la sala de emergencia*

\$300 de copago después del deducible

Visitas de atención hospitalaria

20% después del deducible

Medicamentos recetados genéricos

20% después del deducible

Medicamentos recetados de marca preferida

20% después del deducible

Medicamentos recetados de marca no preferida

40% después del deducible

Nota: Todos estos servicios y medicamentos recetados están sujetos al deducible del año calendario, y todos se aplican en Express Scripts Pharmacy (entrega a domicilio) o una farmacia minorista de Smart90 Walgreens Network.

* Se anula el copago de la sala de emergencia si se le admite en el hospital

atención médica

VALUE HSA

CHOICE HRA

VALUE HRA

Cobertura total:

- Visitas elegibles al consultorio
- Exámenes
- Anticonceptivos
- Análisis de laboratorio
- Ciertos medicamentos preventivos

Cobertura total:

- Visitas elegibles al consultorio
- Exámenes
- Anticonceptivos
- Análisis de laboratorio
- Ciertos medicamentos preventivos

Cobertura total:

- Visitas elegibles al consultorio
- Exámenes
- Anticonceptivos
- Análisis de laboratorio
- Ciertos medicamentos preventivos

\$4,300/individuo
\$8,600/familia

\$5,000/individuo
\$10,000/familia

\$6,550/individuo
\$13,100/familia

\$6,500/individuo
\$9,000/familia

\$7,000/individuo
\$14,000/familia

\$6,550/individuo
\$13,100/familia

20% después del deducible

30% después del deducible

0% después del deducible

\$55 por consulta, sin deducible

\$55 por consulta, sin deducible

\$55 por consulta, sin deducible

\$300 de copago después del deducible

\$300 de copago después del deducible

\$300 de copago después del deducible

20% después del deducible

30% después del deducible

0% después del deducible

20% después del deducible

20% después del deducible

0% después del deducible

20% después del deducible

20% después del deducible

0% después del deducible

40% después del deducible

40% después del deducible

0% después del deducible

a su desembolso máximo. Los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en suministros de 90 días a través de



Tarifas de los planes médicos

Tarifas bisemanales

HSA

	CHOICE	VALUE
Salario anual menor de \$45,000		
Solo el miembro de equipo	\$62.17	\$51.80
Miembro de equipo + cónyuge	\$150.03	\$127.22
Miembro de equipo + hijos	\$123.73	\$104.03
Miembro de equipo + cónyuge + hijos	\$205.25	\$174.15
Salario anual entre \$45,000 y \$150,000		
Solo el miembro de equipo	\$86.54	\$76.17
Miembro de equipo + cónyuge	\$208.30	\$185.49
Miembro de equipo + hijos	\$170.90	\$151.20
Miembro de equipo + cónyuge + hijos	\$285.88	\$254.78
Salario anual mayor de \$150,000		
Solo el miembro de equipo	\$90.66	\$80.29
Miembro de equipo + cónyuge	\$218.23	\$195.42
Miembro de equipo + hijos	\$179.05	\$159.35
Miembro de equipo + cónyuge + hijos	\$299.52	\$268.42



HRA

CHOICE	VALUE
--------	-------

\$43.71	\$43.13
\$109.41	\$108.14
\$88.65	\$87.55
\$149.87	\$148.14

\$68.08	\$67.50
\$167.69	\$166.42
\$135.82	\$134.72
\$230.50	\$228.76

\$72.20	\$71.62
\$177.62	\$176.35
\$143.97	\$142.87
\$244.14	\$242.40

Elija el plan ideal

Las consideraciones clave para elegir el plan médico ideal pueden incluir:

- Cuánta atención médica suelen usar usted y su familia
- Qué tan importante es mantener bajas las contribuciones del cheque de sueldo
- Si tiene acceso o no a ahorros en caso de que tenga un gasto grande y sin cobertura

Vea ejemplos ilustrativos de reclamos en [bloominbrandsbenefits.com](https://www.bloominbrandsbenefits.com).





Programa Health Rewards de recompensas de salud (Strive)

Complete las acciones de salud entre el **1º de enero y el 1º de diciembre de 2024**.

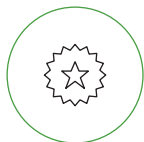
Aunque ya haya terminado de hacer las actividades de 2023, deberá completar actividades en 2024 para poder ganar recompensas.

Al completar actividades con Strive, puede ganarse recompensas de salud de Bloomin' Brands en su cuenta de reembolso de gastos médicos (HRA) o su cuenta de ahorros para la salud (HSA). Los créditos se conceden dentro de un plazo de ocho semanas de la fecha de terminación de una actividad o cuando se tramita la reclamación. Los dólares se acreditan a su cuenta HRA o HSA alrededor del 10º día de cada mes posterior a la fecha de concesión de los créditos.



Primero

Inscríbese para su nueva cuenta de Strive. Luego, responda la evaluación de la salud (Health Assessment). Le proporciona un panorama de su edad médica actual y las acciones que puede tomar para mejorar o mantener su salud. Además, se ganará una recompensa por completarla! (Los créditos por registrarse solo se conceden cuando se inscriba por primera vez).



Luego

Complete otras acciones de salud para ganar recompensas adicionales hacia su HRA o HSA. Los dólares se acreditan a su cuenta HRA o HSA alrededor del 10º día de cada mes posterior a la fecha de concesión de los créditos. (Los créditos por iniciar sesión en la aplicación móvil solo se conceden cuando inicie sesión por primera vez).



Por último

Si su cónyuge está inscrito en la cobertura médica, él o ella podrá ganar dólares adicionales por hacer actividades saludables también. Su cónyuge deberá inscribirse en su propia cuenta de Strive.

Ve a cuánto usted puede ganar anualmente

	Créditos de Strive	Depósito en HSA/HRA Individual	Depósito en HSA/HRA Familiar	Depósito en HSA/HRA Cónyuge
		Cada crédito = \$3	Cada crédito = \$6	Cada crédito = \$1
		\$400 máx.	\$800 máx.	\$150 máx.
Evaluación de la salud*	50 créditos	\$150	\$300	\$50
Por inscribirse (créditos solo por la inscripción inicial)*	5 créditos	\$15	\$30	\$5
Primer inicio de sesión en la aplic. móvil (créditos solo por el inicio de sesión inicial)	5 créditos	\$15	\$30	\$5
Crear una meta de bienestar	5 créditos	\$15	\$30	\$5
Crear su interés	5 créditos	\$15	\$30	\$5
Atestación por no consumir nicotina	10 créditos	\$30	\$60	\$10
Atestación de la vacuna contra la gripe (influenza)	10 créditos	\$30	\$60	\$10
Completar un Journey (recorrido)	25 créditos	\$75	\$150	\$25
Completar 20 tarjetas diarias en un mes	25 créditos	\$75	\$150	\$25
Llevar un registro de hábitos saludables durante 20 días en un mes	25 créditos	\$75	\$150	\$25
Llevar un registro de 7,000 pasos al día durante 20 días en un mes	25 créditos	\$75	\$150	\$25
Revisión médica o evaluación biométrica	75 créditos	\$225	\$450	\$75

* Debe realizarse para acceder y ganar recompensas adicionales.

¿Cómo accede a Strive en el 2024?

Desde una computadora de escritorio:

- Inicie sesión en myhealthtoolkitfl.com.
- Seleccione la pestaña **Wellness** (Bienestar), después **Strive**.

Desde un dispositivo móvil:

- Inicie sesión en su cuenta My Health Toolkit.
- Seleccione **Benefits** (Beneficios), después **Strive**.



Cuentas para financiar la salud

Cuenta de reembolso de gastos médicos

¿Por qué debiera escoger este plan?

Quiere que la compañía abra su cuenta. No quiere contribuir su propio dinero a una cuenta.

¿Quién abre la cuenta?

La cuenta se abrirá por usted. Usted no tiene que hacer nada.

¿Quién puede contribuir?

Solo Bloomin' Brands.

¿Cuánto contribuye la compañía?

Si completa sus recompensas de salud a más tardar el 1º de diciembre de 2024, puede ganarse hasta **\$400** si está inscrito en cobertura individual y hasta **\$800** si está inscrito en cobertura de dependientes. Su cónyuge inscrito puede ganarse hasta **\$150** adicionales.

¿Para qué se puede usar el dinero?

Su porción de los gastos médicos elegibles que cubre el plan, como copagos y coseguro para consultas médicas y medicamentos recetados, para usted y sus dependientes con cobertura.

¿Cómo uso la cuenta?

Puede usar su tarjeta de débito de AccrueHealth para pagar los gastos elegibles para el cuidado de la salud, o puede pagar con fondos personales y presentar un reclamo para que se le reembolse. Usted será responsable de cualquier cantidad que exceda su saldo de cuenta disponible.

¿Existen ventajas fiscales?

Sí, el dinero depositado por la compañía es libre de impuestos.*

¿Puedo invertir el dinero en mi cuenta?

No.

¿El dinero se transfiere?

Sí, siempre y cuando se mantenga inscrito continuamente en un plan con HRA de Bloomin' Brands.

¿Me puedo llevar el dinero no utilizado si cambio de planes o me voy de la compañía?

No.

¿Necesito reportar esta cuenta al IRS?

No.

* Las ventajas fiscales son para fines federales. El trato de impuestos estatales podría variar.

Los cuatro planes médicos incluyen una cuenta para financiar la salud; ya sea una cuenta de ahorros para la salud (HSA) o una cuenta de reembolso de gastos médicos (HRA).



Cuenta de ahorros para la salud

Quiere contribuir su propio dinero antes de impuestos e invertir su saldo libre de impuestos* para gastos actuales y futuros, incluidos los gastos en la jubilación. Quiere una cuenta que se pueda llevar si se va de la compañía.

Usted, pero posibilitamos que pueda hacerlo fácilmente en línea. Debe establecer su cuenta con AccrueHealth dentro de los 60 días de una contribución de nómina a la HSA que haya elegido y para recibir recompensas de salud.

Usted y la compañía (hasta **\$4,150** por cobertura individual o **\$8,300** por cobertura familiar; **\$1,000** adicionales por año si tiene 55 años o más).

Si completa sus recompensas de salud a más tardar el 1º de diciembre de 2024, puede ganarse hasta **\$400** si está inscrito en cobertura individual y hasta **\$800** si está inscrito en cobertura de dependientes. Su cónyuge inscrito puede ganarse hasta **\$150** adicionales.

Gastos médicos, de medicamentos recetados, dentales y de la visión elegibles para usted y sus dependientes fiscales.

Puede usar su tarjeta de débito de AccrueHealth para pagar los gastos elegibles para el cuidado de la salud, o puede pagar con fondos personales y presentar un reclamo para que se le reembolse. Usted será responsable de cualquier cantidad que exceda su saldo de cuenta disponible.

Sí, las contribuciones se hacen antes de pagar impuestos, el dinero crece libre de impuestos y usted no paga impuestos en retiros para gastos elegibles.*

Sí, una vez que su cuenta alcanza los **\$2,000**, puede seleccionar entre varios fondos de inversión.

Sí.

Sí, el dinero es siempre suyo; incluso las ganancias de inversión.

Sí, cada año con su declaración de impuestos federales; pero solo los retiros para gastos no elegibles son gravables (y podría aplicarse una sanción).

¿Tiene preguntas sobre la HSA o la HRA?

Si tiene preguntas sobre su HSA o HRA, comuníquese con AccrueHealth al

1-844-643-3099. Para abrir su cuenta con AccrueHealth, visite member.accrue-health.com.

Complete acciones de salud

Usted y sus dependientes inscritos pueden completar acciones de salud mediante el programa de recompensas de salud (Strive) para ganarse recompensas para la HRA o HSA. Consulte las páginas 12 y 13.



Cuentas de gastos flexibles (FSA)

Las FSA son una manera práctica de presupuestar y pagar gastos anticipados antes de impuestos. Hay dos tipos de FSA: FSA para el cuidado de la salud y FSA para el cuidado de dependientes.

Gastos elegibles

FSA para el cuidado de la salud

- Copagos y coseguro
- Deducibles
- Gastos de la visión y dentales

FSA para el cuidado de dependientes

- Gastos de cuidadores o para el cuidado de niños
- Gastos de guardería (cuidado de niños), preescolares o cuidado diurno
- Gastos para el cuidado diurno de personas mayores

Nota: La FSA para el cuidado de dependientes no es para los gastos médicos de sus dependientes elegibles.

¿Está inscrito en un plan HSA?

No es elegible para la FSA para el cuidado de la salud si está inscrito en un plan HSA.

En su lugar, puede contribuir a su HSA; hasta \$4,150 al año por cobertura individual o \$8,350 por cobertura familiar (el máximo incluye cualquier contribución a las recompensas de salud de Bloomin' Brands).

Comuníquese con WEX Benefits al 1-866-451-3399,

wexinc.com/login, o employerservices@wexhealth.com si tiene preguntas acerca de las cuentas de gastos flexibles (FSA).

Cómo funcionan las cuentas

Debe volver a inscribirse cada año.

Planifique sus gastos anuales

Todo dinero que no use entre el 1º de enero y el 31 de diciembre de 2024, lo perderá. Debe enviar los gastos a más tardar el 31 de marzo de 2025.

Elija cuánto contribuir

Usted elige la cantidad de su contribución total durante la inscripción abierta, y el dinero se deduce de su cheque de sueldo en cantidades iguales antes de pagar impuestos, lo que reduce sus ingresos gravables.

- Puede contribuir entre \$130 y \$3,050 a la FSA para el cuidado de la salud en el 2024.
- Puede contribuir entre \$130 y \$5,000 (\$2,500 si está casado y presenta declaraciones de impuestos por separado) a la FSA para el cuidado de dependientes en el 2024.

Pague sobre la marcha

Pague por gastos calificados y presente reclamos para su reembolso, o use su tarjeta de débito FSA para el cuidado de la salud para pagar los gastos médicos elegibles.

Envíe documentación, como un recibo, para demostrar que la tarjeta de débito se usó para un gasto elegible.

Si WEX Benefits no recibe y acepta ese comprobante a más tardar el 31 de marzo de 2025, los fondos deben devolverse al plan para cumplir con los requisitos del IRS y evitar sanciones fiscales. Para obtener más información sobre las opciones de su tarjeta de débito y presentar reclamos, visite **bloominbrandsbenefits.com**.

Recuerde mantener su información de contacto actualizada con WEX Benefits para que reciba sus recordatorios, peticiones y estados de cuenta.





Seguro dental

Tabla de comparación de planes dentales

Deducible del año calendario
(por individuo)

Deducible del año calendario
(máximo familiar)

Atención preventiva
(exámenes, limpiezas)

Atención básica
(empastes, extracciones, conductores radiculares, reparaciones de dentaduras)

Atención especializada
(puentes, coronas, dentaduras)

Máximo del beneficio
(por año calendario)

Ortodoncia
(disponible para hijos dependientes menores de 19 años)

Ortodoncia de por vida
(máximo del beneficio)

DPPO	
Dentro de la red	Fuera de la red
\$50	\$100
\$150	\$300
El plan paga el 100%	El plan paga el 80% del MRC**
El plan paga el 80% después del deducible	El plan paga el 50% del MRC** después del deducible
El plan paga el 50% después del deducible	El plan paga el 40% del MRC** después del deducible
\$1,500 por persona; primer año (combinando cobertura dentro y fuera de la red)	
El plan paga el 50% (no se requiere deducible)	
\$1,000 por persona (combinando cobertura dentro y fuera de la red)	

Tarifa bisemanal del plan dental

Solo el miembro de equipo

Miembro de equipo + cónyuge

Miembro de equipo + hijos

Miembro de equipo + cónyuge + hijos

DPPO	
	\$12.91
	\$27.11
	\$23.21
	\$37.45

Tiene dos planes dentales para elegir en el 2024; el DPPO y el DHMO.* Compare costos y decida cuál plan es mejor para usted y su familia.

DHMO

Solo dentro de la red

\$0

\$0

El plan paga el **100%**

Consulte su tabla de cargos a pacientes para ver los costos y servicios que se cubren***

Consulte su tabla de cargos a pacientes para ver los costos y servicios que se cubren***

No hay beneficio máximo

Consulte su tabla de cargos a pacientes para ver los costos y servicios que se cubren***

No hay beneficio máximo



Para obtener más información sobre sus planes dentales de Cigna, visite **cigna.com** o llame al **1-800-244-6224**.

* La elección del plan dental DHMO solo está disponible para los miembros de equipo donde haya disponible un dentista dentro de la red de Cigna. El plan DHMO no está disponible en ID, ME, MT, NH, NM, ND, SD, VT, WV o WY. Para encontrar un dentista de atención primaria, visite **cigna.com** y busque **Find a Doctor** (Encontrar un médico). Consulte los detalles en **bloominbrandsbenefits.com**.

** El Cargo Máximo Reembolsable (MRC) de Cigna se basa en el percentil 90, lo cual significa que las tarifas de nueve de cada 10 dentistas (para el mismo servicio en la misma área geográfica) están dentro del MRC de Cigna. Si su proveedor cobra más que el MRC de Cigna, es su responsabilidad pagar la diferencia.

*** Para ver la tabla de copagos fijos para el DHMO, visite **bloominbrandsbenefits.com > Benefits (Beneficios) > Dental & Vision** (Seguro dental y de la visión).

DHMO

\$6.84

\$12.39

\$18.77

\$25.98



Seguro de la visión

Su plan de la visión es administrado por VSP y le proporciona cobertura para servicios y materiales de la visión.

	Dentro de la red	Fuera de la red
Examen de la vista una vez cada año calendario	Se cubre al 100% después de \$15 de copago	Hasta \$35 de asignación
Lentes para anteojos una vez cada año calendario		
Visión monofocal	Se cubre al 100% después de \$15 de copago	Hasta \$25 de asignación
Bifocal con línea	Se cubre al 100% después de \$15 de copago	Hasta \$40 de asignación
Trifocal con línea	Se cubre al 100% después de \$15 de copago	Hasta \$55 de asignación
Armazones (monturas) de anteojos cada dos años calendario	Hasta \$130 de asignación	Hasta \$45 de asignación
Lentes de contacto una vez cada año calendario, en vez las asignaciones de lente y armadura	Hasta \$130 de asignación	Hasta \$105 de asignación
Presentación de reclamos	Su proveedor de VSP presentará el reclamo por usted	Usted paga por adelantado y se le reembolsa después de presentar su reclamo

Tarifas bisemanales

	2024
Solo el miembro de equipo	\$2.21
Miembro de equipo + cónyuge	\$4.41
Miembro de equipo + hijos	\$4.73
Miembro de equipo + cónyuge + hijos	\$7.56

Planes legales

Mediante los planes MetLife Legal, usted tiene acceso a asistencia legal a precios asequibles cuando la necesite.

En 2024, los beneficios de MetLife Legal le ofrecerán más servicios a la misma tarifa baja. Esto incluye un beneficio mejorado de hasta 20 horas de servicios legales para asuntos legales reproductivos.

La vida está llena de momentos en los que podría requerir ayuda legal. Ya sea que esté comenzando una familia no tradicional, compre una vivienda o prepare un testamento, tal vez necesite ayuda legal.

Como empleado de Bloomin' Brands, usted tiene acceso a planes legales a través de MetLife que le brindan acceso práctico y a precios asequibles a un abogado para una variedad de circunstancias especiales. Por ejemplo:

- Ayuda para adopciones y asuntos reproductivos
- Planificación patrimonial
- Cambios de nombre
- Ayuda con deudas de préstamos estudiantiles
- Asuntos de bienes raíces o de alquiler
- Documentos de Medicare/Medicaid
- Acuerdos de hogares para personas mayores
- Tutelas
- Situación migratoria

Cuando usa un abogado dentro de la red para los servicios cubiertos, todas las tarifas estarán cubiertas por el plan legal (incluidos los consejos y las consultas). Eso quiere decir que no se aplican copagos, deducibles ni reclamos. Solo tendrá que elegir un abogado de cualquier especialidad dentro de la red y comunicarse con él o ella por teléfono, en persona o en línea.

Para obtener más información sobre sus opciones de planes legales, llame a MetLife al **800-821-6400** de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este.

Nuevos beneficios para el 2024

Beneficio legal reproductivo: hasta 20 horas de ayuda legal para asuntos legales reproductivos relacionados con madres de alquiler, donación de óvulos, donación de espermatozoides, donación de gametos, donación de embriones o adopción de embriones. Los servicios pueden incluir revisiones o preparación de acuerdos o documentos, preparación y presentación de documentos ante tribunales y proporcionar representación en audiencias relacionadas o en otros procesos judiciales cuando se requiera.

Cuatro horas de tiempo y servicios con un abogado al año: estas horas son para asuntos no cubiertos que no se excluyen de otra manera.

Puede obtener más detalles, así como un boletín informativo de los planes MetLife Legal en [Bloominbrandsbenefits.com](https://bloominbrandsbenefits.com) > **Benefits** (Beneficios) > **MetLife Legal Plans** (Planes MetLife Legal).



Protección de ingresos

Nuestros programas ayudan a proveer protección financiera en caso de que ocurra lo inesperado.

	Discapacidad a corto plazo (STD)	Discapacidad a largo plazo (LTD)
Los beneficios empiezan	Después del período de eliminación de 7 días	Después del período de eliminación de 180 días
El plan paga el	40% de su salario base cubierto hasta un beneficio semanal de \$750	40% de su salario base cubierto y bono de desempeño hasta un beneficio mensual de \$1,500
Pagado por	Bloomin' Brands	Bloomin' Brands
	STD adicional	LTD adicional
Los beneficios empiezan	Después del período de eliminación de 7 días	Después del período de eliminación de 180 días
El plan paga	20% adicional hasta un beneficio semanal de \$2,000*	20% adicional hasta un beneficio mensual de \$15,000*
Pagado por	Usted \$0.121 por cada \$10 de beneficio semanal**	Usted \$0.28 por cada \$100 de ingresos cubiertos mensuales**

* El beneficio total con beneficio adicional incluye el beneficio básico.

** Para ver instrucciones detalladas sobre cómo calcular sus contribuciones adicionales, visite bloominbrandsbenefits.com > **Benefits** (Beneficios) > **Disability** (Discapacidad) > **Buy-Up disability insurance** (Seguro adicional por discapacidad).

Evidencia de aseguridad (EOI)

Si actualmente no está inscrito en una o las dos opciones adicionales, o hace algún cambio al seguro de vida complementario para usted o su cónyuge elegible, estará sujeto a aprobación de la aseguradora (EOI).

Visite bloominbrandsbenefits.com para obtener más información. Si no recibe los formularios EOI (por correo postal o electrónico), de New York Life Group Benefits (NYL GBS) a más tardar a mediados de enero, llame al centro de apoyo de formularios EOI de NYL GBS EOI al **1-866-607-2360**.

Seguro de vida y AD&D complementario

Bloomin' Brands proporciona a todos los miembros de equipo un seguro de vida y por accidente y desmembramiento accidentales (AD&D) básico equivalente a 1 vez su salario base sin costo alguno para usted. Tiene la opción de comprar cobertura adicional para el seguro de vida y AD&D como se señala a continuación.

	Usted	Su cónyuge	Sus hijos elegibles
Opciones de seguro de vida complementario	Incrementos de \$20,000 hasta un máximo de \$1,000,000*	Incrementos de \$10,000 hasta el 100% de su cobertura hasta \$500,000*	Cantidad fija de \$10,000 (la cobertura se reduce para los hijos menores de 14 días y menores de 6 meses)
Las tarifas se basan en...	Su edad (a partir del 1º de enero del año del plan en curso)	La edad del miembro de equipo (a partir del 1º de enero del año del plan en curso)	Tarifa fija, sin importar el número de hijos elegibles asegurados
La cobertura termina...	A los 80 años	Lo que ocurra primero de: el cónyuge cumple los 70 años o cuando el miembro de equipo cumpla 80 años	A los 26 años
Opciones de seguro AD&D complementario	Incrementos de \$20,000 hasta un máximo de \$1,000,000	Incrementos de \$10,000 hasta el 50% de su cobertura	N/A
Tarifas mensuales basadas en...	La tarifa por cada \$1,000 de cobertura es de \$0.02	La tarifa por cada \$1,000 de cobertura es de \$0.02	N/A

* Si tiene más de 65 años, la cobertura suya y de su cónyuge se reducirá al 65%, 40% o 25% del monto de su cobertura original, dependiendo de su edad.

Nota: Vea detalles adicionales y los costos del 2024 por cheque de sueldo en bloominbrandsbenefits.com.



Cómo usar sus beneficios médicos

My Health Toolkit

La primera vez que se inscriba, recibirá la tarjeta de identificación médica de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. (BCBSFL), que le llegará en un sobre blanco regular con una dirección de remitente de Carolina del Sur. Después de eso, tendrá acceso a **My Health Toolkit** donde puede encontrar información sobre todos sus beneficios médicos, así como:

- Buscar un médico
- Ver el estatus de los reclamos
- Ver sus cuentas financieras (HSA o HRA) con AccrueHealth
- Solicitar una nueva tarjeta de identificación y ver su tarjeta de identificación digital.
- Acceder fácilmente al programa de recompensas de salud con Strive
- Obtener consejos de salud
- Actualizar sus preferencias de contacto
- y mucho más

Hay dos formas de acceder al portal de miembros de **My Health Toolkit**:



Visite

myhealthtoolkitfl.com.



Descargue la aplicación en su dispositivo móvil.

Una vez que esté en el sitio web o haya descargado la aplicación, seleccione el **botón Register Now** (Regístrese ahora) e ingrese su **Member ID** (Identificación de miembro) (que se encuentra en su tarjeta de identificación de BCBSFL). Después, siga las instrucciones para crear su perfil y empezar.

Revise la red

Verifique siempre la participación de sus proveedores de atención médica en la red antes de su cita. Por ejemplo, Quest es el laboratorio dentro de la red de Florida, pero Quest, Labcorp u otro laboratorio podría ser el laboratorio dentro de la red en otro estado. Visite mybenefitenrollment.com/bloominbrands o llame al **1-833-578-1132**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este.

Códigos de la red BCBSFL para buscar proveedores:

FRU (a nivel nacional)

FJJ (solo para residentes de Georgia)

Podrá seguir accediendo a la cobertura médica de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Consulte a continuación para saber cómo encontrar proveedores médicos y acceder a My Health Toolkit.



Recursos para la salud para usted y su familia

¿Sabía que hay varios recursos para ayudarle a usted y su familia a encontrar los proveedores más eficientes (costo, calidad y desenlaces clínicos)? Como miembro de BCBSFL, usted puede sacarle provecho a herramientas y recursos, como por ejemplo:

- **Un equipo dedicado de servicio al cliente** que está capacitado para apoyar a miembros de BBI solamente.
- **Herramientas en My Health Toolkit (myhealthtoolkitfl.com)** para ayudarle a encontrar proveedores, ver cómo están clasificados y opiniones sobre ellos, y determinar el costo de la atención. Visitar la sección Find and Price Care (Encontrar y determinar el precio de la atención) del sitio web myhealthtoolkitfl.com.
- **Una aplicación móvil**, ¡para que se lleve la información a dondequiera que vaya!
- **Asesoramiento personal gratuito** de un gerente de atención por teléfono o digitalmente a través de la aplicación My Health Planner. Ya sea que usted o su dependiente inscrito se sientan completamente cómodos lidiando solos con un problema de salud o no sepa dónde empezar, colaborar con un gerente de atención le brinda estabilidad, perspectiva y tranquilidad. Podrá contar con apoyo para ayudarle a encontrar atención de calidad después de un diagnóstico, ayuda para controlar problemas médicos crónicos, navegar a través de los requisitos complejos de una autorización previa y coordinar la atención que ya se proporciona en el hogar o en una instalación. Para obtener más información o para comenzar, llame a Teresa, la gerente de atención de Blue Cross (una enfermera titulada), al **1-855-263-0675, ext. 40469**.
- También, los miembros de BCBSFL se pueden inscribir con Blue 365 para acceder a una gran variedad de descuentos en bienes, servicios y afiliaciones que pueden ayudarle con sus metas del estilo de vida, cuidados personales, consumir alimentos saludables, y con la audición y visión. Puede seleccionar descuentos de compañías como Fitbit, Garmin, Skechers, Start Hearing, Sunbasket, KIND, Fitness Your Way y otras más. Una vez que sea miembro de BCBSFL, inscribese en Blue365Deals.com/register ¡y comience a ahorrar y lograr sus metas hoy mismo!



Recursos

¡Hay MÁS! No se olvide de todos los recursos adicionales que están disponibles para usted y su familia.

A los inscritos en planes médicos de BBI

My Health Novel

My Health Novel está disponible en su cuenta My Health Toolkit de BCBSFL. Cuando cumpla con los requisitos y se inscriba, puede aprovechar los programas que se ofrecen en persona y virtuales como la consejería de salud, orientación de nutrición, herramientas digitales, apoyo en grupo y más, para apoyarle en su camino hacia una mejor salud.

Consejería personal

Obtenga ayuda para crear programas personalizados y así atender preocupaciones sobre el estilo de vida. Llame al **1-855-838-5897, opción 2 o 3**, para comenzar.

Quit For Life

Con el apoyo adecuado, dejar de consumir tabaco es posible. Trabaje con un consejero dedicado a ayudarle a dejar el hábito. Llame al **1-866-QUIT-4-LIFE**.

Programa de apoyo para la maternidad

Obtenga apoyo personalizado durante todas las etapas del embarazo y el parto, trabajando individualmente con un enfermero de apoyo para la maternidad. Llame al **1-855-838-5897, opción 4** para inscribirse.

Teladoc

Teladoc proporciona acceso las 24 horas del día y los 7 días de la semana a un médico certificado a través de prácticas consultas telefónicas o por video. Visite teladoc.com.

Programa digital de WW (Weight Watcher's Reimagined)

BBI paga el 50% del costo del programa en línea para usted y su cónyuge elegible mientras esté inscrito en un plan médico de BBI.

My Health Toolkit

Una vez inscrito en un plan médico de BCBSFL, obtenga fácil acceso a información sobre sus beneficios al descargar la aplicación móvil **My Health Toolkit** o visitar myhealthtoolkitfl.com.

Apoyo para decisiones de tratamiento

Cuando se enfrenta una decisión médica importante, el equipo de apoyo para decisiones puede ayudarle. Llame a la línea dedicada de servicio al cliente de BCBSFL al **1-833-578-1132** para obtener ayuda.



¡Visite el sitio web de beneficios de BBI!

Para ver una lista completa de los recursos y mucho más, visite **bloominbrandsbenefits.com** en su explorador, teléfono inteligente o tableta.



Más recursos

Consulte todos los recursos adicionales que están disponibles para usted y su familia.

Todos los miembros de equipo elegibles para recibir beneficios

Programa de Asistencia para Empleados (EAP)

Magellan Ascend ofrece consejería confidencial, en persona o virtual a través de BetterHelp. Usted y sus familiares pueden recibir hasta cuatro visitas por asunto al año, **sin costo**, con un consejero acreditado; disponible las 24 horas del día, 7 días a la semana, en **1-800-327-6754** o magellanascent.com o betterhelp.com/magellan.

Perks at Work (Beneficios en el trabajo)

Puede recibir descuentos y puntos para comprar ropa en perksatwork.com.

Asistencia para la adopción

BBI proporciona **\$4,000 (\$6,000** para niños de necesidades especiales) a los miembros de equipo para pagar los gastos de adopción calificados.

Servicios de NYL para la preparación de testamentos

Obtenga recursos y herramientas para ayudarlo a planear y aprender más sobre la preparación de testamentos, planificación patrimonial y planeación de funeral.

Asistencia de NYL contra el robo de identidad

Acceda a herramientas y orientación para la prevención, detección y resolución antes y después del robo de identidad.

Descuentos para los miembros de equipo de BBI

Bloomin' Brands ofrece una amplia variedad de descuentos para mejorar su experiencia. Entre estos se encuentran los programas de ayuda con el pago de matrícula en Johnson & Wales, Saint Leo University y University of Phoenix. También puede aprovechar descuentos en entradas, artículos y servicios en Perks at Work y LifeMart (por medio del programa EAP). Además, proporcionamos descuentos en hipotecas en colaboración con Rocket Mortgage.

Para explorar estos beneficios, visite bloominbrandsbenefits.com > **Benefits** (Beneficios) > **Other Benefits** (Otros beneficios) > **Discounts** (Descuentos).

Fideicomiso de BBI

El Fideicomiso de BBI (o BBI Trust) se estableció en 1999 con la finalidad de proporcionar ayuda a los miembros de equipo que enfrentan emergencias imprevistas o catastróficas, como la pérdida de sus viviendas o la incapacidad para trabajar debido a problemas médicos. Para apoyar esta causa, los miembros de equipo tienen la opción de contribuir al Fideicomiso por medio de deducciones automáticas de la nómina y accediendo a **BBI Connect** > **Myself** (Yo) > **Life Events** (Sucesos de la vida) > **Make/Change my BBI Trust Contribution** (Hacer/Cambiar mi contribución al Fideicomiso de BBI).





Contactos

Para preguntas sobre:

Su recurso

Beneficios generales y elegibilidad

Centro de recursos

Navegar por el sistema de atención médica y su cobertura médica

Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. (BCBSFL)

Cobertura dental

Cigna

Cobertura de la visión

VSP Vision Care

Cuenta de ahorros para la salud (HSA) y cuenta de reembolso de gastos médicos (HRA)

AccrueHealth

Seguro de vida, AD&D y por discapacidad

New York Life Group Benefit Solutions

Programa de Asistencia para Empleados

Magellan Ascend

¡Visite el sitio web de beneficios de BBI!

Para ver una lista completa de contactos y mucho más, visite bloominbrandsbenefits.com en su explorador, teléfono inteligente o tableta.

Información de contacto

bbconnect@bloominbrands.com
1-800-555-5808 (opción 3)

Si no es miembro:
mybenefitenrollment.com/bloominbrands

Si es miembro:
myhealthtoolkit.com / 1-833-578-1132

cigna.com / 1-800-244-6224

vsp.com / 1-800-877-7195

accrue-health.com / 1-844-643-3099

mynylgbs.com / 1-888-842-4462

magellanascend.com / 1-800-327-6754





Resumen de beneficios y cobertura

Elegir el plan médico adecuado para usted es una decisión importante. Los Resúmenes de beneficios y cobertura (SBC) resumen información importante sobre sus opciones de planes médicos en un formato estándar, lo que le ayuda a comparar las opciones disponibles. Los SBC están disponibles en línea en **bloominbrandsbenefits.com** > **Quick Links** (Enlaces rápidos) > **View legal & plan documents** (Ver documentos legales y del plan). Puede llamar al Centro de recursos para solicitar copias impresas.

Importante

La información contenida en esta guía de inscripción se proporciona como un panorama general de los planes de beneficios de OSI Restaurant Partners, LLC (una compañía de Bloomin' Brands). OSI se reserva el derecho a cambiar, modificar o anular estos planes en cualquier momento. Los detalles completos de los planes se encuentran en los documentos oficiales del plan que rigen cada plan. En caso de existir conflictos de interpretación entre la información en este folleto y los documentos oficiales del plan, estos últimos prevalecerán. Las Descripciones resumidas del plan (SPD) detalladas se pueden encontrar en **bloominbrandsbenefits.com**. Puede encontrar los avisos requeridos respecto a sus derechos conforme a HIPAA, COBRA, CHIP, Medicare Parte D y los Derechos de la Mujer sobre el Cáncer en **bloominbrandsbenefits.com**. Puede llamar al Centro de recursos para solicitar copias impresas.