

La pérdida de la cobertura de asociados y/o dependientes en virtud del/ de los plan(es) de Albertsons Companies debido a un cambio en la situación laboral o a que un dependiente cumple 26 años es un evento de vida que califica y que le permite realizar ciertos cambios en los beneficios que son coherentes con el evento. Dos situaciones principales pueden desencadenar este evento de vida calificado:

- Usted (y su[s] dependiente[s]) participan actualmente en virtud del/de los plan(es) de Albertson Companies, y su estado de empleo en Albertsons Companies cambia para que ya no sea elegible para la cobertura de asociados y/o para cubrir a su/s dependiente(s).
- Usted y/o su(s) dependiente(s) participan actualmente en virtud del/ de los plan(es) de Albertson Companies, y usted y/o su(s) dependiente(s) obtienen acceso a otra cobertura médica grupal debido a un cambio en el estado de empleo o un dependiente pierde la cobertura debido a que cumple 26 años.

En ambos casos, tiene **31 días** a partir de la fecha del evento de vida que califica para inscribirse o hacer cambios en sus beneficios. Tenga en cuenta que la fecha de su cambio de situación laboral y/o el de sus dependientes cuenta como el primer día para determinar la fecha límite de 31 días.

Para informar el evento de vida, acceda al sistema de inscripción en línea:

1. Inicie sesión en su cuenta en myACI.albertsons.com.
2. En la pestaña **Me (Yo)**, elija el mosaico **Benefits** (Beneficios).
3. Elija el mosaico **Report a Life Event** (Informar un evento de vida) o **Update HSA Contribution Amount** (Actualizar monto de contribución a la HSA).

Si tiene alguna pregunta, llame al Centro de Experiencia del Asociado al **888-255-2269**.

Es posible que deba presentar una prueba del cambio en la condición de empleo para la otra cobertura de salud grupal. Envíe copias de todos los documentos, incluidos el nombre, la identificación del asociado, los últimos cuatro dígitos del NSS y el número de teléfono en la portada de su presentación a través de las siguientes opciones:

- Cargue usando el sistema de inscripción en línea en myACI.Albertsons.com
- Envíe un fax al: 623-295-3961

Si no cumple con la fecha límite de 31 días para inscribirse y/o agregar a su(s) dependiente(s) o para presentar documentación que verifique la elegibilidad, usted y/o su(s) dependiente(s) no estarán cubiertos por el/los plan(es) de Albertsons Companies. Tendrá que esperar hasta el próximo período de inscripción abierta anual.

Plan de beneficios	El asociado pierde la cobertura	El dependiente pierde la cobertura
Médico, dental y de la vista	Usted y/o su(s) dependiente(s) serán retirados automáticamente de la cobertura en la fecha del evento. Usted y/o su(s) dependiente(s) pueden continuar con la cobertura en virtud de COBRA. Recibirá información sobre la inscripción en COBRA de HealthEquity. Usted y/o sus dependientes tendrán sesenta (60) días a partir de la fecha del Aviso de elección de COBRA para completar el formulario de inscripción de COBRA.	Si su(s) dependiente(s) obtiene cobertura en virtud de otro plan de salud grupal, usted y/o su(s) dependiente(s) pueden cancelar o disminuir la cobertura en virtud del/de los plan(es) de Albertsons Companies. También puede cambiar las opciones del plan. Si su dependiente pierde la cobertura en virtud del/de los plan(es) de Albertsons Companies debido a que cumple 26 años, la cobertura cesará automáticamente en el cumpleaños número 26 de ese dependiente. Este dependiente recibirá información sobre la inscripción en COBRA de HealthEquity y tendrá sesenta (60) días a partir de la fecha del Aviso de elección de COBRA para completar el formulario de inscripción en COBRA.

Plan de beneficios	El asociado pierde la cobertura	El dependiente pierde la cobertura
<p>Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</p>	<p>Si antes del evento que califica, usted está participando en el plan de la Cuenta de ahorros para gastos médicos (Health Savings Account, HSA) o el plan de deducible alto de Kaiser CA, y usted y/o su(s) dependiente(s) son automáticamente retirados de la cobertura en la fecha del evento, ya no podrá contribuir a una Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA). Sin embargo, cualquier fondo en una HSA existente puede utilizarse para pagar gastos médicos calificados. Estos fondos se transferirán automáticamente cada año y permanecerán indefinidamente hasta que se usen. No hay límite de tiempo para usar los fondos.</p>	<p>Si después del evento que califica usted y/o sus dependientes se inscriben o permanecen inscritos en el plan HSA o en el Plan Kaiser con deducible alto de CA, puede comenzar a contribuir o ajustar su monto de contribución actual a una Cuenta de ahorros para gastos médicos a través de Fidelity.</p> <p>Si su dependiente pierde la cobertura en virtud del/de los plan(es) de Albertsons Companies debido a que cumple 26 años, y usted y/o sus dependientes se inscriben o permanecen inscritos en el plan HSA o en el plan de deducible alto de Kaiser CA, puede comenzar a contribuir o ajustar el monto de su contribución actual a una Cuenta de ahorros para gastos médicos a través de Fidelity.</p> <p>Para 2025, el límite de contribución a la HSA para la cobertura individual es de \$4300 y la cobertura familiar es de \$8550. (A cada uno de esos límites, puede agregar \$1000 adicionales en contribuciones de puesta al día a la HSA si tiene 55 años o más).</p> <p>Puede cambiar el monto de su contribución a la HSA en cualquier momento durante el año utilizando el sistema de inscripción en línea.</p>
<p>Cuentas de gastos flexibles de atención médica (FSA)</p>	<p>Puede continuar con la cobertura en virtud de COBRA. Recibirá información sobre la inscripción en COBRA de HealthEquity. Tendrá sesenta (60) días a partir de la fecha del Aviso de elección de COBRA para completar el formulario de inscripción de COBRA. Un par de cosas para tener en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cualquier contribución a la FSA que realice después de la fecha del evento será con dinero después de impuestos más un cargo administrativo del 2 %, por lo que no hay una ventaja impositiva continua para elegir COBRA para una Cuenta de gastos flexibles de atención médica (Flexible Spending Account, FSA). • Una razón por la que puede considerar la continuación de la cobertura de COBRA de su FSA es solicitar el reembolso de los fondos que aún quedan en la cuenta después de la fecha del evento. 	<p>Si sigue siendo elegible para participar en la FSA para atención médica, puede continuar con la cobertura. De lo contrario, puede continuar con la cobertura en virtud de COBRA. Recibirá información sobre la inscripción en COBRA de HealthEquity. Tendrá sesenta (60) días a partir de la fecha del Aviso de elección de COBRA para completar el formulario de inscripción de COBRA. Un par de cosas para tener en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cualquier contribución a la FSA que realice después de la fecha del evento será con dinero después de impuestos más un cargo administrativo del 2 %, por lo que no hay una ventaja impositiva continua para elegir COBRA para una Cuenta de gastos flexibles de atención médica (Flexible Spending Account, FSA). • Una razón por la que puede considerar la continuación de la cobertura de COBRA de su FSA es solicitar el reembolso de los fondos que aún quedan en la cuenta después de la fecha del evento.

Plan de beneficios	El asociado pierde la cobertura	El dependiente pierde la cobertura
Cuenta de gastos flexibles para la guardería de dependientes (FSA)	Puede cambiar el monto de su elección o cancelar la cobertura.	
Seguro básico de vida y AD&D	No se permiten cambios en la cobertura. Puede actualizar su designación (o designaciones) de beneficiarios en cualquier momento durante el año.	
Seguro de vida opcional	<p>Usted: Puede inscribirse o aumentar el monto de su cobertura hasta los límites del plan, sujeto a los requisitos de evidencia de asegurabilidad. También puede disminuir su cobertura en cualquier monto o cancelar la cobertura.</p> <p>Su cónyuge o pareja doméstica: Puede inscribirse o aumentar la cobertura para su cónyuge/pareja doméstica hasta los límites del plan, sujeto a los requisitos de evidencia de asegurabilidad. También puede disminuir la cobertura para su cónyuge/pareja doméstica o cancelar la cobertura.</p> <p>Su hijo: Puede inscribirse o cancelar la cobertura para su(s) hijo(s) en el seguro de vida opcional para hijos de \$5000 a \$20,000 en incrementos de \$5000.</p> <p>Acceda al sistema de inscripción en línea o comuníquese con el Centro de Experiencia del Asociado dentro de los 31 días de la fecha del evento. Si no cumple con la fecha límite, tendrá que esperar hasta el próximo período de inscripción abierta anual. Para obtener instrucciones sobre cómo acceder al sistema de inscripción en línea y llamar al Centro de Servicio al Asociado, consulte la segunda columna en la página 1.</p> <p>Puede actualizar su designación (o designaciones) de beneficiarios en cualquier momento durante el año.</p>	
Seguro por AD&D opcional	<p>Puede inscribirse o cambiar el monto de su cobertura del seguro opcional por AD&D. También puede cambiar su elección de cobertura solo para asociados a cobertura familiar. Si selecciona cobertura familiar, los miembros de la familia están cubiertos en función de un porcentaje de su cobertura.</p> <p>Acceda al sistema de inscripción en línea o comuníquese con el Centro de Experiencia del Asociado dentro de los 31 días de la fecha del evento. Si no cumple con la fecha límite, tendrá que esperar hasta el próximo período de inscripción abierta anual. Para obtener instrucciones sobre cómo acceder al sistema de inscripción en línea y llamar al Centro de Servicio al Asociado, consulte la segunda columna en la página 1.</p> <p>Puede actualizar su designación (o designaciones) de beneficiarios en cualquier momento durante el año.</p>	
Discapacidad a corto plazo	No se permiten cambios en la cobertura.	
Discapacidad a largo plazo	No se permiten cambios en la cobertura.	
Planes voluntarios de Aflac <ul style="list-style-type: none"> • Seguro por enfermedad grave • Seguro contra accidentes • Seguro por indemnización hospitalaria 	<p>Puede inscribirse o cambiar los montos de su cobertura en los planes voluntarios de Aflac.</p> <p>Acceda al sistema de inscripción en línea o comuníquese con el Centro de Experiencia del Asociado dentro de los 31 días de la fecha del evento. Si no cumple con la fecha límite, tendrá que esperar hasta el próximo período de inscripción abierta anual. Para obtener instrucciones sobre cómo acceder al sistema de inscripción en línea y llamar al Centro de Servicio al Asociado, consulte la segunda columna en la página 1.</p>	