

Sus beneficios 2024-2025

# Diseñe la cobertura que mejor se adapte a sus necesidades.

La Inscripción Abierta es del  
6 al 17 de mayo de 2024

Michael's  
Everything  
to create  
anything™

## Contenido de esta guía

Lo nuevo	1
Su lista de verificación de inscripción	2
Opciones de planes médicos	3
Cómo funcionan las cuentas HSA y HRA	8
Medicamentos recetados	9
Programas para su bienestar	11
Planes dentales	12
Cobertura de visión	13
Beneficios de ahorro de impuestos	14
Si cambia de plan médico	15
Beneficios para el viajero diario	16
Protección financiera y Beneficios voluntarios	17
Beneficios de jubilación	18
Inscríbase	19

---

## Lo que necesita hacer

**Debe** iniciar sesión e inscribirse activamente para:

- \* Cambiar sus elecciones de beneficios actuales.
- \* Agregar o eliminar dependientes cubiertos.

No tiene que inscribirse activamente para mantener su cobertura actual. Si no toma ninguna medida, sus elecciones de beneficios actuales continuarán con las nuevas tasas. Con la excepción de las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA) y la Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA), nuestros planes de beneficios seguirán teniendo un año de plan del 1 de julio al 30 de junio.

Tómese el tiempo de revisar esta guía para asegurarse de que comprende los beneficios que están disponibles para usted y su familia.

# Nuevo para el 1 de julio de 2024

Los beneficios adecuados para usted y su familia pueden variar de un año a otro — y analizamos continuamente cómo elaboramos nuestras opciones para que usted tenga acceso a los programas, servicios y apoyo que necesita. Si bien muchos de sus beneficios seguirán siendo los mismos durante el año del plan que comienza el 1 de julio de 2024, hemos realizado varias actualizaciones.

- \* **Los costos de la atención médica siguen aumentando.** Nos comprometemos a ofrecerle servicios de alta calidad con una gama de planes médicos que se adapten a sus necesidades. Este año, verá cambios en los deducibles, máximos de desembolso, el coseguro y los copagos en los planes de Blue Cross Blue Shield of Texas (BCBSTX) Enhanced PPO y Choice HSA. También verá diferentes aumentos en las primas de todos los planes médicos. Seguimos compartiendo el costo de la atención médica para usted y su familia, y Michaels absorbe aproximadamente el 75-80% del costo de la cobertura.
- \* **Los recargos por bienestar y tabaco aumentarán de \$25 por cheque de pago a \$30 por cheque de pago.** Asegúrese de que usted y su cónyuge/pareja doméstica cubiertos completen un examen de bienestar preventivo entre el 1 de julio de 2023 y el 30 de junio de 2024. Evitará un recargo de \$30 por cheque de pago por persona en sus primas médicas. Si está inscrito en un plan Michaels BCBSTX, también tiene la opción de utilizar VirtualCheckup a través de Catapult Health. Puede solicitar un kit para el hogar en [virtualcheckup.com/Michaels](https://virtualcheckup.com/Michaels).

- \* **Nuevo programa de surtido dividido para medicamentos especializados seleccionados.** Si recibe una nueva receta para un determinado medicamento especializado, puede probar una cantidad menor del medicamento antes de que se surta el suministro del mes completo.
- \* **Se dispondrá de un nuevo plan voluntario de indemnización hospitalaria.** Tendrá la opción de inscribirse en un plan que pague un beneficio directo en efectivo en caso de una estadía en el hospital.



## Hacer cambios en sus beneficios

Los cambios se permiten fuera de la Inscripción abierta si tiene un evento de vida calificativo, como:

- \* Nacimiento
- \* Adopción
- \* Matrimonio
- \* Divorcio o Separación Legal
- \* Un cambio en el estado de elegibilidad de su cónyuge para el seguro (por ejemplo, si su cónyuge gana o pierde cobertura a través de su empleador)
- \* Agregar o quitar cobertura para una pareja doméstica
- \* Muerte de un familiar cubierto (cónyuge/pareja doméstica o hijo)
- \* Cambio en el estado del empleo (como tiempo parcial a tiempo completo)
- \* La ganancia o pérdida de otra cobertura para usted o un dependiente elegible

Los cambios deben realizarse dentro de los 30 días posteriores al evento de vida calificativo. Si no se inscribe o no hace un cambio dentro de los 30 días posteriores al evento de vida calificativo, debe esperar hasta la próxima Inscripción Abierta para realizar cualquier cambio en sus beneficios.

## Complete sus requisitos de bienestar para ahorrar en las primas médicas

Si usted y su cónyuge/pareja doméstica están inscritos en un plan médico de Michaels, ambos deben completar un examen de bienestar anual entre el 1 de julio de 2023 y el 30 de junio de 2024 para evitar un recargo de \$30 por cheque de pago por persona en sus primas médicas a partir de julio de 2024.

Si usted y/o su cónyuge o pareja doméstica usa tabaco, incluido cigarrillos electrónicos y vaporizadores sin nicotina, se agregará un recargo de \$30 por cheque de pago a sus primas médicas a partir de julio. No puede usar productos de tabaco durante al menos seis meses para que se le considere libre de tabaco y solo puede cambiar su estado durante la Inscripción Abierta.

# Lista de verificación de inscripción

-  **Sepa quién es elegible.**  
Si es un Miembro del Equipo de tiempo completo y trabaja un promedio de 30 horas o más por semana, es elegible para participar en los beneficios a partir del primero del mes siguiente a los 30 días de empleo. Descubra a quién puede inscribir en [MIKBenefits.com](https://mikbenefits.com).
-  **Compare las opciones.**  
Michaels le ofrece una variedad de beneficios. Lea esta guía para asegurarse de que comprende los planes disponibles para usted. Deje que **eValuate** le ayude a elegir la cobertura médica adecuada para usted y su familia.
-  **Sume sus ahorros antes de impuestos.**  
Es posible que desee aprovechar los ahorros de impuestos de la HSA, las FSA y/o beneficios para el viajero diario. El año del plan FSA es del 1 de enero al 31 de diciembre.
-  **Revise su seguro de vida.**  
Asegúrese de tener la cobertura que necesita para protegerse a sí mismo y a sus seres queridos.
-  **Verifique a sus beneficiarios en Workday.**  
Puede cambiar su designación de beneficiario en cualquier momento.
-  **Comprender su cobertura por discapacidad.**  
La cobertura por discapacidad puede ayudar a proteger sus ingresos en caso de una lesión o condición médica no relacionada con el trabajo. Michaels paga el costo total de la cobertura de los Miembros del Equipo asalariados a tiempo completo. California, Connecticut, el Distrito de Columbia, Massachusetts, Nueva Jersey, Nueva York, Rhode Island y Washington tienen sus propios programas estatales, por lo tanto, cobertura de discapacidad a corto plazo de Michaels no está disponible en esos estados.
-  **Decida si quiere una protección de ingresos adicional.**  
Accidentes y enfermedades críticas ocurren. La Inscripción Abierta es el único momento en el que puede inscribirse en la cobertura del Seguro de accidentes y enfermedades críticas.
-  **Inscríbese en línea a través [MIKBenefits.com/open-enrollment](https://mikbenefits.com/open-enrollment).** Inicie sesión en Workday. A continuación, siga las indicaciones en cada paso del proceso de inscripción. Debe revisar la información de sus dependientes (hay una notificación separada en Workday para que agregue o actualice la información de sus dependientes) y confirmar si consumen tabaco o si tienen un plan médico patrocinado por el empleador donde trabajan. Cuando haya terminado, haga clic en Review and Sign. DEBE presentar cualquier cambio que haya realizado para finalizar sus elecciones.

**¿Preguntas? Comuníquese con Servicios para los Miembros del Equipo al 1-855-432-MIKE (6453), Opción 2**

## ¿Necesita ayuda para elegir un plan médico?

La herramienta **eValuate** disponible en [MIKBenefits.com](https://mikbenefits.com) puede ayudarle a elegir el plan médico que tenga más sentido para usted y su familia. Cuanto más sepa sobre las opciones, los planes y las funciones disponibles, más fácil será seleccionar y utilizar sus beneficios de manera más eficiente.

**eValuate** es totalmente privado y confidencial. La herramienta no almacena su información personal ni la comparte con Michaels (o cualquier otra persona).



## Opciones de planes

Michaels ofrece a todos los Miembros del Equipo a tiempo completo tres opciones de planes médicos a través de **Blue Cross Blue Shield of Texas (BCBSTX)** con acceso a **Blue Choice PPO Network**. Los Miembros del Equipo en California también pueden elegir el Kaiser Permanente HMO con un plan de Acuerdo de Reembolso de Salud (HRA). Todos los planes incluyen cobertura de medicamentos recetados. Sus opciones son:

- \* BCBSTX Choice HSA
- \* BCBSTX Basic PPO
- \* BCBSTX Enhanced PPO
- \* Kaiser HRA (solo California)

### Deducibles en el plan Choice HSA

No hay deducible individual si inscribe dependientes en Choice HSA. Debe alcanzar el deducible familiar antes de que el plan comience a compartir los gastos (coseguro) de cualquier persona cubierta.

Con los otros planes médicos, el plan comienza a compartir los costos de una persona cuando esa persona alcanza su propio deducible. Una vez que se cumple el deducible familiar, el plan comparte los costos para todos los miembros de la familia cubiertos, incluso si no han cumplido con su deducible individual.



Averigüe si su proveedor pertenece a la red BCBSTX y aproveche al máximo su cobertura llamando al **877-269-1180** o visitando a [www.bcbstx.com/michaels](http://www.bcbstx.com/michaels).

# Su costo de prima

Las contribuciones de su cheque de pago por su plan médico se basan en el plan que elija y a quién cubra. Estas tarifas no incluyen ningún recargo que se pueda aplicar a usted y/o su su cónyuge o pareja doméstica.

	Choice HSA	Basic PPO	Enhanced PPO	Kaiser HRA (solo CA)
<b>USTED</b>				
<b>Quincenal</b>	\$57.06	\$41.26	\$109.29	\$83.34
<b>Anualmente</b>	\$1,483.56	\$1,072.76	\$2,841.54	\$2,166.84
<b>USTED + CÓNYUGE/PAREJA DOMÉSTICA<sup>1</sup></b>				
<b>Quincenal</b>	\$153.10	\$111.29	\$274.74	\$199.26
<b>Anualmente</b>	\$3,980.60	\$2,893.54	\$7,143.24	\$5,180.76
<b>USTED + HIJO(S)</b>				
<b>Quincenal</b>	\$112.74	\$75.03	\$209.47	\$157.56
<b>Anualmente</b>	\$2,931.24	\$1,950.78	\$5,446.22	\$4,096.56
<b>USTED + FAMILIA</b>				
<b>Quincenal</b>	\$189.28	\$130.04	\$333.94	\$234.75
<b>Anualmente</b>	\$4,921.28	\$3,381.04	\$8,862.44	\$6,103.50

<sup>1</sup>Por ley, si una pareja doméstica no califica como dependiente fiscal, el costo de sus beneficios no se puede pagar antes de impuestos y el "valor" de las contribuciones proporcionadas por los Miembros del Equipo y de parejas domésticas proporcionadas por el empleador está sujeto a impuestos.



## Recargos

**Bienestar:** Si usted y su cónyuge o pareja doméstica estaban inscritos en un plan médico de Michaels para el año del plan 2023-2024, cada uno de ustedes necesita completar un examen de bienestar anual entre el 1 de julio de 2023 y el 30 de junio de 2024 para evitar pagar un recargo de \$30 por cheque de pago por persona en el año del plan 2024-2025.

**Tabaco:** Si usted y/o su cónyuge o pareja doméstica usa cualquier producto de tabaco, (incluidos cigarrillos electrónicos y vaporizadores sin nicotina), pagará un recargo de \$30 por cheque de pago por persona. No puede usar ningún producto de tabaco durante al menos seis meses para que se le considere libre de tabaco y puede cambiar su estado solo durante la Inscripción Abierta.

# Sus opciones a un vistazo

	Choice HSA		Basic PPO		Enhanced PPO		Kaiser HRA (solo CA)
	Dentro de red	Fuera de red <sup>1</sup>	Dentro de red	Fuera de red <sup>1</sup>	Dentro de red	Fuera de red <sup>1</sup>	Dentro de red
<b>DINERO DE MICHAELS (La suma depositada en HSA o HRA; puede usar este dinero para pagar los gastos calificados)</b>							
Individual	\$500		N/A		N/A		\$425
Familia	\$1,000		N/A		N/A		\$950
<b>DEDUCIBLE (El monto que usted paga antes de que usted y Michaels compartan el costo de atención)</b>							
Individual	\$2,000	\$5,000	\$2,500	\$5,000	\$1,000	\$2,000	\$1,500
Miembro del Equipo + Cónyuge Miembro del Equipo + Hijo(s)	\$4,500 <sup>6</sup>	\$10,000 <sup>6</sup>	\$5,000	\$10,000	\$2,000	\$4,000	\$3,000
Familia	\$4,500 <sup>6</sup>	\$12,500 <sup>6</sup>	\$5,000	\$12,500	\$2,500	\$5,000	\$3,000
<b>DESEMBOLSO MÁXIMO (Lo máximo que pagará, incluido su deducible y copagos — antes de que Michaels pague el 100% de los gastos elegibles restantes por el resto del año del plan)</b>							
Individual	\$6,000	\$10,000	\$4,500	\$10,000	\$4,500	\$9,000	\$3,000
Miembro del Equipo + Cónyuge Miembro del Equipo + Hijo(s)	\$12,000	\$20,000	\$10,600	\$20,000	\$9,000	\$18,000	\$6,000
Familia	\$14,500	\$20,000	\$10,600	\$20,000	\$10,000	\$20,000	\$6,000
<b>LO QUE PAGA DESPUÉS DEL DEDUCIBLE (Excepto según se indique)</b>							
<b>Visitas al consultorio:</b>							
* Atención preventiva <sup>2</sup>	\$0, ningún deducible	50%	\$0, ningún deducible	50%	\$0, ningún deducible	50%	\$0, ningún deducible
* Atención primaria	20%	50%	\$25 copago, ningún deducible	50%	\$30 copago, ningún deducible	50%	\$20 copago
* Especialista	20%	50%	\$50 copago, ningún deducible	50%	\$50 copago, ningún deducible	50%	\$20 copago
Consultas virtuales	\$48 antes del deducible	N/A	\$25 copago, ningún deducible	N/A	\$25 copago, ningún deducible	N/A	\$0, ningún deducible
Atención urgente <sup>3</sup>	20%	50%	\$75 copago, ningún deducible	50%	20%	50%	\$20 copago
Clínica minorista <sup>4</sup>	20%	50%	\$25 copago, ningún deducible	50%	20%	50%	\$20 copago
Sala de emergencias <sup>4</sup>	20%	20%	25%	25%	\$250 copago + 20%	\$250 copago + 20%	20%
Atención hospitalaria y Salud mental <sup>5</sup>	20%	50%	25%	50%	20%	50%	20%
Atención prenatal de rutina	\$0, ningún deducible	50%	\$0, ningún deducible	50%	\$0, ningún deducible	50%	\$0, ningún deducible
Parto	20%	50%	25%	50%	20%	50%	20%

1 Los gastos fuera de la red se pagan según el cargo permitido. Usted es responsable de cualquier monto que supere el cargo permitido, incluso después de alcanzar su desembolso máximo, si corresponde.

2 La atención preventiva incluye, pero no se limita a, exámenes anuales, exámenes ginecológicos anuales, mamografías de rutina, colonoscopias e inmunizaciones (según la edad y el género).

3 Debe ser un problema de atención de urgencia o usted pagará el 100% del costo. Los procedimientos rutinarios, diagnósticos y preventivos no están cubiertos en los centros de atención de urgencia. Consulte la Descripción Abreviada del Plan (SPD) para obtener más detalles.

4 Debe ser una verdadera emergencia o usted pagará el 100% del costo.

5 Se requiere precertificación para la atención hospitalaria excepto para el parto.

6 No hay deducible individual si inscribe dependientes en Choice HSA. Debe alcanzar el deducible para su nivel de cobertura antes de que el plan comience a compartir los gastos (coseguro) de cualquier persona cubierta.

# Cómo funcionan los planes

## Planes: Basic PPO y Enhanced PPO

Los planes PPO tienen copagos, deducibles y coseguros. Recuerde usar proveedores dentro de la red porque brindan servicios a tarifas con descuento negociadas. Los proveedores fuera de la red son más caros y tienen deducibles y gastos máximos de desembolso más altos y separados.

### Copago

Visitas al consultorio

Al ver a su médico de atención primaria o especialista para una visita al consultorio, solo paga un copago si usa un proveedor dentro de la red. El Enhanced PPO tiene un copago separado de \$250 para atención de emergencia.

### Deducible

Su costo por los servicios

Ciertos servicios, como la atención preventiva, están cubiertos al 100%. Para la mayoría de los demás servicios, usted paga el 100% del costo hasta que alcance su deducible.

### Coseguro

Usted y el plan comparten los costos

Después de alcanzar su deducible, usted y Michaels comparten el costo de los servicios cubiertos. Dependiendo del plan en el que se inscriba, Michaels paga del 75% al 80% de sus gastos de atención médica, siempre y cuando use proveedores dentro de la red hasta que alcance su desembolso máximo (su deducible está incluido en su desembolso máximo).

### Desembolso máximo

Michaels paga el resto

Si sus gastos de atención médica alcanzan su desembolso máximo anual, Michaels paga el 100% de sus costos elegibles durante el resto del año del plan. El Basic PPO tiene un desembolso máximo por separado para medicamentos recetados.

## Choice HSA y Kaiser HRA (Kaiser solo está disponible para Miembros del Equipo en California)

Michaels contribuye a ambos planes Choice HSA y Kaiser HRA. La cantidad de dinero que Michaels pone en su cuenta difiere dependiendo de si elige cobertura individual o familiar. Con Choice HSA, usted determina cuándo desea utilizar los fondos. Los fondos de la HRA se aplicarán a los gastos médicos de bolsillo del primer dólar.

### Primero

Michaels le da dinero para pagar su atención médica

Dependiendo del plan en el que se inscriba, Michaels establece una HRA o una HSA para usted y la financia para ayudarlo a pagar los gastos médicos elegibles. Puede usar el dinero HRA para pagar los servicios cubiertos hasta que el saldo de la cuenta llegue a \$0. Cualquier monto de HRA no usado se transfiere cada año si está inscrito en el plan Michaels Kaiser HRA.

Los montos de la HSA se pueden usar para todos los gastos elegibles y se transfieren cada año. Los fondos HSA son 100% suyos para usar en gastos elegibles actuales o futuros, incluso si deja Michaels.

### Luego

Usted paga por la atención

Si agota el dinero de su cuenta y necesita más atención, paga de su propio bolsillo hasta que alcance su deducible y máximos de desembolso, si corresponde.

### Coseguro

Usted y Michaels comparten los costos

Después de alcanzar su deducible, usted y Michaels comparten el costo para la mayoría de los servicios cubiertos. Michaels paga el 80% de la mayoría de los gastos de atención médica adicionales — siempre y cuando use un proveedor dentro de la red — y paga el 20% de los gastos hasta el desembolso máximo.

### Desembolso máximo

Michaels paga el resto

Si sus gastos de atención médica alcanzan su desembolso máximo, Michaels paga el 100% de sus costos elegibles durante el resto del año del plan.

# Cómo funcionan las cuentas HSA y HRA

	BCBSTX Choice HSA	Kaiser HRA (solo CA)
¿Qué es?	Una HSA es como un plan 401(k), pero para gastos de atención médica. Puede usar los dólares libres de impuestos para pagar los gastos de atención médica elegibles ahora y en el futuro.	Una HRA es una cuenta con dólares libres de impuestos que le ayuda a pagar los gastos médicos de bolsillo elegibles.
¿Quién contribuye?	Usted y Michaels	Solo Michaels
¿Cuánto puedo contribuir?	Puede contribuir hasta \$3,650 (individual) o \$7,300 (familia) en 2024, pero no está obligado a contribuir para recibir la contribución de Michaels. Los límites de contribución del IRS incluyen la contribución de Michaels.  Si tiene 55 años o más, puede contribuir \$1,000 adicionales por año.	No puede contribuir a la cuenta.
¿Cuánto contribuye Michaels?	Si solo se cubre a si mismo, Michaels contribuirá \$500 en 2024. Si se cubre a si mismo y a uno o más miembros de su familia, Michaels contribuirá \$1,000 en 2024.	Si solo se cubre a si mismo, Michaels agregará \$425 a su HRA. Si se cubre a si mismo y a otro miembro de su familia, Michaels agregará \$950 a su HRA.
¿Para qué puedo usarlo?	Gastos médicos, dentales y de la vista, como: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Deducibles</li> <li>* Visitas al consultorio, dentro de y fuera de la red</li> <li>* Medicamentos recetados</li> <li>* Puentes, coronas, ortodoncia, etc.</li> <li>* Anteojos o lentes de contacto con receta</li> </ul>	Gastos médicos, como: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Deducibles</li> <li>* Copagos</li> <li>* Coseguro</li> <li>* Medicamentos recetados</li> </ul> No se puede usar para gastos dentales o de visión.
¿Se reinvierte de año en año?	Sí, incluso si deja a Michaels.	Sí, hasta que ya no esté inscrito en el plan Michaels Kaiser HRA.
¿Cómo accedo a mi cuenta?	Su cuenta se debita automáticamente cuando usa su tarjeta de débito HSA en un punto de servicio, o puede presentar un reclamo a través de HealthEquity para todos los demás servicios.	Su cuenta se carga automáticamente cuando recibe servicios médicos cubiertos, o puede presentar un reclamo a través de Kaiser Permanente Health Payment Services.
¿Se deposita el dinero de la compañía todo a la vez?	No, la compañía deposita dinero en su cuenta cada período de pago.	Sí, recibe la contribución completa de la compañía al comienzo del año del plan.
¿Hay alguna tarifa asociada con la cuenta?	No, no hay cargos si participa en esta cuenta mientras es Miembro del Equipo Michaels.	No, no hay tarifas si participa en esta cuenta.

# Medicamentos recetados

La cobertura de medicamentos recetados está incluida en todos los planes médicos. Esto es lo que paga con proveedores dentro de la red.

**No hay beneficios fuera de la red para medicamentos recetados.**

	Choice HSA	Basic PPO	Enhanced PPO	Kaiser HRA (solo CA)
<b>LISTA DE MEDICAMENTOS PREVENTIVOS:</b>				
<b>Minorista<sup>2</sup> y Pedido por correo<sup>3</sup></b>	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago <sup>4</sup>
<b>MINORISTA (suministro de hasta 30 días):</b>				
<b>Genérico</b>	20% después del deducible	\$14 copago	\$10 copago	\$10 copago
<b>Marca Preferida</b>	20% después del deducible	25% del costo (\$50 mínimo, \$130 máximo)	\$35 copago	\$30 copago
<b>Marca no preferida<sup>5</sup></b>	50% después del deducible (\$100 mínimo; \$250 máximo)	50% después del deducible (\$100 mínimo; \$250 máximo)	50% después del deducible (\$100 mínimo; \$250 máximo)	\$30 copago
<b>MANTENIMIENTO O ENTREGA A DOMICILIO (suministro de hasta 90/100 días):</b>				
<b>Genérico</b>	20% después del deducible	\$35 copago	\$20 copago	\$20 copago
<b>Marca Preferida</b>	20% después del deducible	\$125 copago	\$70 copago	\$60 copago
<b>Marca no preferida<sup>5</sup></b>	50% después del deducible (\$100 mínimo; \$250 máximo)	50% después del deducible (\$100 mínimo; \$250 máximo)	50% después del deducible (\$100 mínimo; \$250 máximo)	\$60 copago
<b>FARMACIA ESPECIALIZADA<sup>6</sup></b>				
<b>Genérico</b>	20% después del deducible (\$200 máximo)	\$14 copago	\$10 copago	\$30 copago por un suministro de 30 días en la mayoría de los casos
<b>Marca Preferida</b>	20% después del deducible (\$250 máximo)	25% del costo (\$50 mínimo, \$130 máximo)	\$35 copago	
<b>Marca no preferida<sup>5</sup></b>	50% después del deducible (\$350 máximo)	50% después del deducible (\$350 máximo)	50% después del deducible (\$350 máximo)	
<b>DESEMBOLSO MÁXIMO (Lo máximo que pagará antes de que Michaels pague el 100% de los gastos restantes de medicamentos elegibles por el resto del año del plan)</b>				
<b>Individual</b>	Incluido en el desembolso máximo de gastos médicos	\$2,050	Incluido en el desembolso máximo de gastos médicos	Incluido en el desembolso máximo de gastos médicos
<b>Familia</b>	Incluido en el desembolso máximo de gastos médicos	\$4,100	Incluido en el desembolso máximo de gastos médicos	Incluido en el desembolso máximo de gastos médicos

<sup>1</sup>Para obtener más información sobre los medicamentos preventivos cubiertos, revise la lista en [MIKBenefits.com/guide/health-wellness/medical-coverage/pharmacy/](https://www.mikbenefits.com/guide/health-wellness/medical-coverage/pharmacy/).

<sup>2</sup>Suministro de hasta 30 días.

<sup>3</sup>Con la Choice HSA, Basic PPO y Enhanced PPO puede obtener un suministro de 90 días a través de la entrega a domicilio o en su farmacia local de CVS. La Kaiser HRA permite un suministro de hasta 100 días.

<sup>4</sup>Solo están cubiertos los medicamentos preventivos descritos por la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA).

<sup>5</sup>Los costos de medicamentos de marca no preferidos no se aplican al desembolso máximo.

<sup>6</sup>Suministro de hasta 30 días. Los costos de los medicamentos de especialidad se aplican al desembolso máximo.

# Ahorre en recetas

## Lista de medicamentos preferidos

Todos los planes de BCBSTX usan el Formulario de Prime Therapeutics, una lista de medicamentos preferidos.

Paga menos por los medicamentos en la lista del formulario. Si su médico le da una receta, asegúrese de que esté en la lista del formulario. Si no está, pregúntele a su médico si otro medicamento funcionará para usted. Asegúrese de revisar el nuevo formulario para ver si hay cambios cuando BCBSTX lo publique cada año.

## Use entrega a domicilio

Si toma medicamentos de mantenimiento (recetas que toma con regularidad para una condición crónica), ahorrará con la entrega a domicilio.

Se le permite surtir una receta de mantenimiento de 30 días una vez en una farmacia minorista. Después de eso, debe obtener un suministro de 90 días mediante entrega a domicilio o en su farmacia local de CVS.

## Use descuentos

Compare precios en [BCBSTX.com/ michaels](http://BCBSTX.com/michaels) y visite el sitio web del fabricante de su medicamento para mantener más dólares en su bolsillo. El costo de una receta puede variar según ¡más de \$100 entre farmacias ubicadas frente a frente!

## Cómo se accede al formulario

¿No está seguro si su receta está cubierta? Inicie sesión en su cuenta en [BCBSTX.com/michaels](http://BCBSTX.com/michaels) para buscar su medicamento.

## Programa de surtido dividido para medicamentos especializados seleccionados.

Si recibe una nueva receta para un determinado medicamento especializado, puede probar una cantidad menor del medicamento antes de que se surta el suministro del mes completo.



# Programas para su bienestar

## **Programa de asistencia al empleado (EAP)**

El Programa de asistencia al empleado (EAP) es un recurso confiable y gratis para usted y su familia aun si no está inscrito en un plan de beneficios de Michaels. Puede llamar al EAP las 24 horas del día, los 7 días de la semana para recibir asistencia. También puede recibir hasta tres sesiones de asesoramiento presencial por problema, por año sin cargo usando el EAP. Pase lo que pase en su vida, los recursos de EAP en línea pueden proporcionar información, ayuda y apoyo.

## **Supportiv**

Como parte de nuestro EAP, usted tiene acceso a Supportiv. Supportiv es una herramienta en línea que le permite hablar sobre cualquier problema de salud mental, emocional o social en chats de grupos pequeños con personas que puedan identificarse. Las discusiones son anónimas y guiadas y salvaguardadas en tiempo real por facilitadores profesionales. Supportiv es anónimo y está disponible las 24 horas, los 7 días de la semana.

## **Consultas virtuales**

Cuando está inscrito en un plan médico de Michaels, usted y sus dependientes cubiertos pueden hablar con un proveedor médico autorizado por teléfono o video las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los participantes de BCBSTX pueden registrarse y usar MDLIVE por teléfono, video en línea o aplicación móvil. Los Basic PPO y Enhanced PPO tienen un copago de \$25 para visitas virtuales. Para Choice HSA, el costo de una visita virtual es \$48 (hasta que cumpla con su deducible y se aplique el coseguro). Los miembros del plan Kaiser HRA también pueden registrarse y buscar atención en los servicios de Kaiser Telehealth, y el costo de la visita es de \$0.

## **2nd.MD**

Los participantes del plan médico de Michaels tienen acceso gratuito a asesoramiento médico experto y segundas opiniones de algunos de los principales proveedores médicos del país para problemas críticos de salud.

## **SurgeryPlus**

SurgeryPlus™ se ofrece a los participantes del plan médico de BCBSTX. Para cirugías planificadas que no sean de emergencia, puede conectarse con un defensor de atención dedicado y tener acceso a atención de calidad a través de una red de proveedores acreditados. Este beneficio también puede ahorrarle dinero.

## **Hinge Health**

Este programa está disponible para todos los Miembros del Equipo y dependientes mayores de 18 años inscritos en un plan médico BCBSTX de Michaels. Supere el dolor crónico de espalda y articulaciones en casa con este programa gratuito de terapia de ejercicios. Puede mejorar el dolor de espalda, rodilla, cadera, cuello y hombro sin medicamentos ni cirugía.

## **Seguro para mascotas**

Inscríbase en un seguro médico para mascotas de Wishbone y reciba un reembolso del 70% por la atención veterinaria de su mascota. Con un deducible bajo de \$250, proteger la salud de su mascota y sus finanzas nunca ha sido tan fácil. Wishbone Pet Insurance se acepta en cualquier veterinario de EE. UU., incluidos los hospitales de emergencia.

# Dental

El plan **Cigna PPO** le permite ver a cualquier dentista dentro o fuera de la red, pero hay un límite de cuánto paga el plan para algunos servicios cubiertos. Ahorrará dinero cuando use un proveedor de la red de Cigna Dental. Con el plan **Cigna DHMO**, usted elige un dentista de atención primaria que dirija su atención. Todos los servicios se pagan en base a un copago. **No hay cobertura fuera de la red** con el plan DHMO. Verifique si su dentista está en la red de Cigna DHMO.

De lo contrario, deberá elegir un nuevo dentista en la red de Cigna DHMO. No todos los estados tienen proveedores de Cigna DHMO. Hay menos dentistas en la red Cigna DHMO que en la red Cigna PPO.

	Cigna PPO	Cigna DHMO
<b>SERVICIOS PREVENTIVOS</b>		
Exámenes bucales, limpiezas, radiografías	\$0 (solo dentro de la red)	\$0
<b>DEDUCIBLE</b>		
Individual	\$50	No corresponde
Familia	\$100	No corresponde
<b>SERVICIOS BÁSICOS (\$1,800 máximo de cirugía bucal de por vida por persona.)</b>		
Empastes, cirugía bucal, extracciones simples, endodoncia, periodoncia	20% después del deducible	Usted paga copagos fijos de acuerdo con el programa de beneficios del plan. Se requiere la remisión de un especialista.
<b>SERVICIOS MAYORES</b>		
Puentes, coronas, dentaduras postizas	50% después del deducible	Usted paga copagos fijos de acuerdo con el programa de beneficios del plan. Se requiere la remisión de un especialista.
<b>ORTODONCIA (\$2,000 máximo de ortodoncia por vida por niño cubierto.)</b>		
Solo niños hasta los 18 años	50%, ningún deducible	Usted paga copagos fijos de acuerdo con el programa de beneficios del plan. Se requiere la remisión de un especialista.
<b>MÁXIMO ANUAL</b>		
Por persona	\$1,800	No corresponde

## Su costo de prima

Las contribuciones de su cheque de pago del plan dental se basan en el plan que elija y a quién elija cubrir.

	Cigna PPO	Cigna DHMO
<b>USTED</b>		
Quincenal	\$15.00	\$5.77
Anualmente	\$390.00	\$150.02
<b>USTED + CÓNYUGE/PAREJA DOMÉSTICA<sup>1</sup></b>		
Quincenal	\$34.27	\$10.54
Anualmente	\$891.02	\$274.04
<b>USTED + HIJO(S)</b>		
Quincenal	\$32.13	\$10.80
Anualmente	\$835.38	\$280.80
<b>USTED + FAMILIA</b>		
Quincenal	\$54.62	\$16.86
Anualmente	\$1,420.12	\$438.36

<sup>1</sup> Por ley, el costo de los beneficios para parejas domésticas no se puede pagar antes de impuestos, y el "valor" de las contribuciones de los Miembros del Equipo y de parejas domésticas proporcionadas por el empleador está sujeto a impuestos.

# Visión

Michaels ofrece cobertura de la vista a través de EyeMed Vision Care. Cuando se queda dentro de la red, es probable que pague menos. Si usa un proveedor fuera de la red, paga el costo total por adelantado y puede presentar un reclamo para reembolso. Luego, el plan paga una asignación hasta un monto determinado y usted paga el resto. El plan cubre un examen de visión anual, y lentes para anteojos o lentes de contacto y marcos cada 12 meses. También puede recibir un descuento del 15% en las tarifas usuales y habituales para los procedimientos LASIK o PRK en las ubicaciones de LCA-Vision o un descuento del 5% en los precios promocionales, lo que sea mayor.

	En la red usted paga	Fuera de la red el plan paga hasta
<b>EXÁMENES</b>		
Examen de la visión	\$15 copago	\$40
<b>ANTEOJOS</b>		
Lentes monofocales	\$20 copago	\$25
Lentes bifocales	\$20 copago	\$40
Trifocal	\$20 copago	\$65
Lentes progresivos estándar	\$20 copago	\$55
Lentes progresivos premium	\$20 copago, luego cualquier monto superior a \$120 (más 20% de descuento en montos superiores a \$120)	\$55
<b>Opciones de lentes:</b>		
Tratamiento UV	\$0	\$8
Tinte (sólido y degradado)	\$0	\$8
Recubrimiento de plástico estándar anti-rasguño	\$0	\$8
Polycarbonato estándar	\$0	\$20
Recubrimiento estándar anti-reflectante	\$45 copago	N/A
Polarizada	20% de descuento sobre el precio minorista	N/A
Otros complementos	20% de descuento sobre el precio minorista	N/A
Marcos	Cualquier monto superior a \$130 (más 20% de descuento en montos superiores a \$130)	\$65
<b>LENTE DE CONTACTO</b>		
Convencional	Hasta \$130 (más 15% de descuento en montos superiores a \$130)	\$104
Desechable	Cualquier monto hasta \$130	\$104
Medicamento necesario	\$0	\$200
<b>CONTACTOS — AJUSTES</b>		
Estándar	\$0	\$40

## Su costo de prima

Las contribuciones de su cheque de pago por su plan de la vista se basan en quién elija cubrir.

<b>USTED</b>	
Quincenal	\$3.30
Anualmente	\$85.80
<b>USTED + CÓNYUGE/PAREJA DOMÉSTICA<sup>1</sup></b>	
Quincenal	\$6.24
Anualmente	\$162.24
<b>USTED + HIJO(S)</b>	
Quincenal	\$6.60
Anualmente	\$171.60
<b>USTED + FAMILIA</b>	
Quincenal	\$8.62
Anualmente	\$224.12

<sup>1</sup> Por ley, el costo de los beneficios para parejas domésticas no se puede pagar antes de impuestos, y el "valor" de las contribuciones de los Miembros del Equipo y de parejas domésticas proporcionadas por el empleador está sujeto a impuestos.

# Cuentas de gastos flexibles (FSA)

Michaels ofrece FSA para ayudarlo a pagar los gastos elegibles con dólares libres de impuestos. Para obtener una lista de los gastos que califican, visite [HealthEquity](#). ¡No se olvide! Es posible que pueda usar una HSA o HRA (según el plan médico al que se inscriba) para pagar los gastos de atención médica elegibles.

## FSA de atención médica

Si tiene otra cobertura médica que no sea el plan Choice HSA, puede contribuir hasta \$3,200 antes de impuestos a una FSA de atención médica.

FSA del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024. Puede usar esta cuenta para pagar atención médica, recetas y gastos dentales y de visión elegibles para usted y sus dependientes elegibles. Una FSA de atención médica también puede ayudar a cerrar la brecha hasta que alcance el deducible de su plan.

## FSA de propósito limitado

Según el IRS, si está inscrito en Choice HSA, no puede inscribirse en una FSA de atención médica que cubra gastos médicos y de medicamentos recetados. En su lugar, puede tener una FSA de propósito limitado. Puede contribuir hasta \$3,200 antes de impuestos del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024 y use los fondos para **gastos no médicos**, como gastos dentales y de visión.

## FSA para el cuidado de dependientes

Puede contribuir hasta \$5,000 (\$2,500 si está casado pero declara por separado de su cónyuge) antes de impuestos para pagar los gastos elegibles de guardería de niños o ancianos que le permite trabajar.

## Calcule sus gastos cuidadosamente

¡Es importante presupuestar cuánto dinero necesita en cada cuenta!

Si no usa todos los fondos de su plan de atención médica o FSA de propósito limitado para fin de año, puede transferir hasta \$640 al siguiente año del plan. Para la FSA de cuidado de dependientes, puede usar sus fondos para los gastos incurridos hasta el 15 de marzo de 2025. Al decidir cuánto contribuir, recuerde que no puede cambiar el monto de su contribución durante el año a menos que experimente un evento de vida calificativo.

## Si cambia de plan médico

La inscripción para las contribuciones a la FSA y HSA se ocurre en el otoño de cada año. A menos que esté cambiando al Plan Choice HSA o del Plan Choice HSA, no podrá cambiar los montos de sus elecciones actuales de FSA o HSA hasta el otoño cuando realizaremos la inscripción de FSA/HSA para el año calendario 2025. Si está considerando cambiarse al Plan Choice HSA o del Plan Choice HSA, entonces puede elegir los niveles de contribución HSA o FSA. Sin embargo, si está cambiando las opciones del plan médico que permiten inscribirse para contribuciones FSA o HSA, esos montos de contribución solo serán para el período de seis meses desde el 1 de julio de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024.

## Beneficios para el viajero diario

Puede reservar dinero para pagar su viaje diario al trabajo con dólares antes de impuestos. Todos los Miembros del Equipo son elegibles para los beneficios del viajero diario.

- \* Contribuya hasta \$315 por mes para pagar el tránsito y las fagonetas compartidas elegibles. Los pases pueden enviarse por correo a su casa, cargarse en su Smart Card o comprarse con la tarjeta de transporte HealthEquity.
- \* Contribuya hasta \$315 por mes para pagar estacionamiento calificado. Puede usar la tarjeta de transporte HealthEquity para pagarle al proveedor de estacionamiento directamente u obtener un reembolso por los gastos de estacionamiento elegibles pagados de su bolsillo.

Para inscribirse, vaya a [www.healthequity.com](http://www.healthequity.com) o llame al 844-351-6849. Luego siga estos pasos:

- \* Haga clic en el enlace **Log In/Register** en la página de inicio y luego seleccione **Employee Registration**. (Código de identificación: los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social).
- \* Una vez que haya completado su perfil de HealthEquity, haga clic en **Enroll in Commuter**.
- \* Siga el proceso para realizar su pedido.
- \* Se enviará un correo electrónico de confirmación del pedido después de realizar el pedido.
- \* Las deducciones por tránsito o estacionamiento se deducen del segundo cheque de pago de cada mes.

# Protección financiera y Beneficios voluntarios

Michaels ofrece beneficios para ayudar a proteger sus ingresos en caso de fallecimiento, lesión o discapacidad. No tiene que estar inscrito en un plan médico de Michaels para inscribirse en el seguro de Vida opcional, AD&D opcional, Discapacidad a largo plazo, Accidente, Enfermedad crítica o Seguro de indemnización hospitalaria. Si no se inscribe cuando es elegible por primera vez, tendrá que proporcionar la Evidencia de asegurabilidad (EOI) y ser aprobado por la compañía de seguros antes de que comience la cobertura para la mayoría de estos beneficios. Visite a [MIKBenefits.com](https://www.mikbenefits.com) y seleccione el plan en el menú Seguridad financiera para ver las primas quincenales de estos planes.

Beneficio	Cobertura disponible	Normas de participación	Pagado por
<b>Seguro de vida básico y muerte y desmembramiento accidental (AD&amp;D)</b>	\$25,000	Usted es Miembro del Equipo de tiempo completo de	Michaels
<b>Seguro de vida básico para dependientes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* \$2,000 por cónyuge/pareja doméstica</li> <li>* \$1,000 por hijo</li> </ul>	Inscriba a sus dependientes en el plan básico al momento de la inscripción.	Michaels
<b>Seguro de vida opcional</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Miembro del Equipo: 1x a 5x salario base, hasta \$700,000 cuando sea elegible por primera vez (incrementos de \$10,000; elija hasta \$40,000 durante la Inscripción Abierta)</li> <li>* Cónyuge/pareja doméstica: \$5,000 a \$100,000 cuando sea elegible por primera vez (\$5,000 en incrementos; elija hasta \$5,000 durante la Inscripción Abierta)</li> <li>* Hijos: \$1,000 a \$10,000 (incrementos de \$1,000)</li> </ul>	Se requiere EOI si no se inscribió cuando fue elegible por primera vez	Miembro del Equipo
<b>Seguro de AD&amp;D opcional</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 1x - 8x su salario base anual, hasta \$700,000</li> <li>* Cobertura disponible para dependientes</li> </ul>	No se requiere EOI	Miembro del Equipo
<b>Discapacidad a corto plazo (STD)</b>	Reemplaza su salario base (100% para Miembros del Equipo asalariados; 60% para Miembros del Equipo por hora) si no puede trabajar debido a una condición de salud o lesión no relacionada con el trabajo	<ul style="list-style-type: none"> <li>* STD no está disponible en California, Connecticut, el Distrito de Columbia, Massachusetts, Nueva Jersey, Nueva York, Rhode Island o Washington debido a la cobertura estatal legal.</li> <li>* Es posible que haya un beneficio reducido disponible para condiciones preexistentes</li> </ul>	Michaels si es un Miembro del Equipo asalariado, Miembro del Equipo si es un Miembro del Equipo por hora
<b>Discapacidad a largo plazo (LTD)</b>	Proporciona reemplazo de ingresos si no puede trabajar durante más de 90 días.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Se requiere EOI si no se inscribió cuando fue elegible por primera vez</li> <li>* No hay cobertura para condiciones preexistentes</li> </ul>	Michaels si es un Miembro del Equipo asalariado, Miembro del Equipo si es un Miembro del Equipo por hora
<b>Seguro de accidentes</b>	Proporciona una gama de beneficios fijos de suma global por lesiones resultantes de un accidente cubierto	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Revise la lista de condiciones de salud cubiertas en <a href="https://www.mikbenefits.com/guide/financial-security/voluntary-accident">MIKBenefits.com/ guide/financial-security/voluntary-accident</a></li> <li>* Los pagos se pueden usar para cualquier gasto</li> </ul>	Miembro del Equipo
<b>Seguro de enfermedad crítica</b>	Pagos de suma global para cerrar la brecha financiera si le diagnostican una enfermedad cubierta	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Se requiere EOI si no se inscribió cuando fue elegible por primera vez</li> <li>* Los pagos se pueden usar para cualquier gasto</li> </ul>	Miembro del Equipo
<b>Seguro de indemnización hospitalaria</b>	Pago de una suma global en caso de hospitalización cubierta	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Revise los pagos por hospitalización en <a href="https://www.mikbenefits.com/guide/financial-security/voluntary-hospital-indemnity">MIKBenefits.com/ guide/financial-security/voluntary-hospital-indemnity</a></li> <li>* Los pagos se pueden usar para cualquier gasto</li> </ul>	Miembro del Equipo

Usted tiene una condición preexistente si ambos 1 y 2 son ciertos: 1. a. Recibió tratamiento, consulta, atención o servicios médicos, incluidas medidas de diagnóstico, o tomó fármacos recetados o medicamentos, o siguió la recomendación de tratamiento en los tres meses anteriores a la fecha efectiva de la cobertura o la fecha en que de otro modo estaría disponible un aumento en los beneficios; o b. Tuvo síntomas para los cuales una persona normalmente prudente habría consultado a un proveedor de atención médica en los tres meses anteriores a la fecha efectiva de su cobertura o la fecha en que de otro modo estaría disponible un aumento en los beneficios. 2. Su discapacidad comienza dentro de los 12 meses posteriores a la fecha en que su cobertura bajo el plan entra en vigencia.

# Beneficios de jubilación

## Invierta en su futuro participando en el Plan 401(k).

La Inscripción Abierta es un buen momento para revisar todos sus beneficios — incluido su plan Michaels 401(k). Michaels se asocia con usted para generar sus ahorros para la jubilación.

\* **Elegibilidad:** Los Miembros del Equipo de tiempo completo son elegibles para inscribirse el Día 1 con Michaels si tienen 21 años o más. Contribuya hasta \$23,000 en una base antes de impuestos, Roth o después de impuestos. Si tiene 50 años o más, puede contribuir hasta \$7,500 adicionales como contribución de "recuperación".

\* **Contribuciones de la compañía:** Michaels contribuye \$1 por cada \$1 que ahorre en el plan (hasta el 3% de su sueldo) y luego 50¢ por cada \$1 adicional del siguiente 2% de su sueldo que usted contribuye.

\* **La inversión:** Sus contribuciones y ganancias son siempre suyas y también lo son todas las contribuciones equivalentes de Michaels. Siempre está 100% invertido.

\* **Préstamos:** El plan permite un préstamo pendiente a la vez. Puede pedir prestado hasta el 50% del saldo de su cuenta o hasta \$50,000, lo que sea menor. La cantidad mínima del préstamo es \$1,000. Debe reembolsar cada préstamo dentro de los cinco años, a menos que el préstamo es para comprar su residencia principal, en cuyo caso el préstamo debe reembolsarse dentro de los 10 años. La tasa de interés es la tasa preferencial en el momento en que se toma el préstamo, más el 1%. Los reembolsos de préstamos se realizan en cada período de pago mediante deducción de nómina.

\* **Tarifas del préstamo:** Mantenimiento anual \$25; iniciado por web o por voz \$75.

\* **Retiros:** Dado que el plan está diseñado principalmente para ayudarlo a ahorrar para la jubilación, existen restricciones del IRS sobre cuándo puede retirar dinero de su cuenta. Puede retirar dinero cuando se jubile, experimente una dificultad calificada, tiene más de 59 años y medio, quede discapacitado o deje de trabajar. Sus beneficiarios pueden retirar dinero después de su muerte. Siempre consulte a su asesor fiscal sobre la posible sanción fiscal de cualquier retiro.



\* **Inversiones:** Ya sea que se sienta seguro al tomar sus propias decisiones de inversión o que prefiera que sus activos sean administrados profesionalmente, el plan ofrece una variedad de estrategias de inversión para ayudarlo a satisfacer sus necesidades. Para realizar o cambiar sus elecciones de inversión o programar una consulta de asesoramiento individual, inicie sesión en **su cuenta** o llame a Voya al 833-396-4015.

\* **Tarifas del plan:** Es importante que comprenda su parte de las tarifas por servicios administrativos, de inversión e individuales. Tómese un tiempo para revisar la Divulgación de tarifas del participante y su estado de cuenta trimestral para obtener más información sobre las tarifas que pueden aplicarse.

Los Miembros del Equipo pueden inscribirse en el Plan 401(k) y hacer cambios en cualquier momento del año una vez que sean elegibles. Visite a **[michaels401k.voya.com](https://michaels401k.voya.com)** para obtener más información.

# ¡Inscríbese!



Para inscribirse,  
vaya a  
[Workday](#)



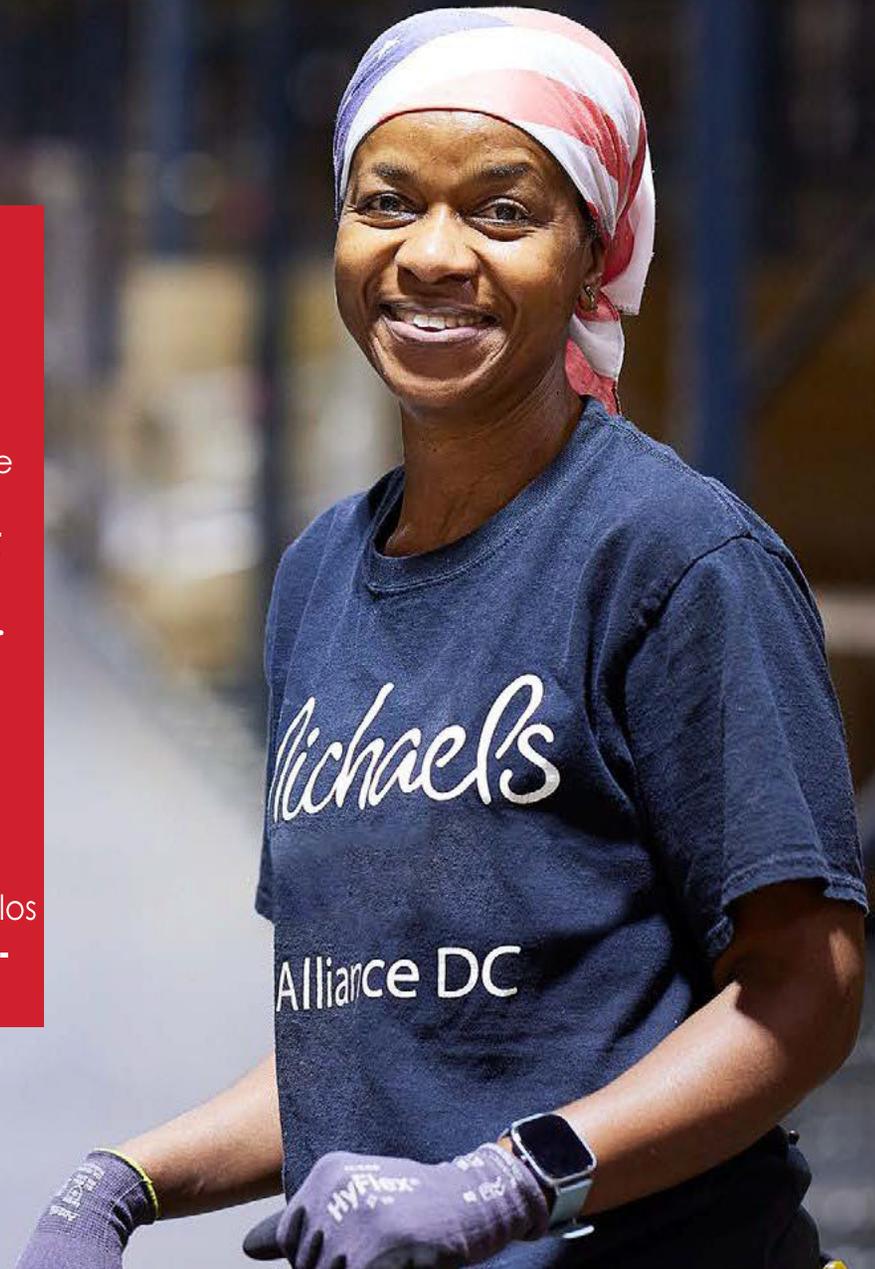
Para obtener más información sobre  
sus opciones, vaya a  
[MIKBenefits.com/open-enrollment](https://mikbenefits.com/open-enrollment)

¿Necesita ayuda  
para decidir qué  
plan elegir?

Use eValuate en  
[MIKBenefits.com](https://mikbenefits.com)

¿Necesita  
ayuda para  
inscribirse?

Comuníquese con Servicios para los  
Miembros del Equipo al **855-432-  
MIKE**



## THE MICHAELS COMPANIES

Esta Guía destaca las características principales de muchos de los planes de beneficios patrocinados por Michaels. Los detalles completos de estos beneficios se encuentran en los documentos legales que rigen los planes. Si existe alguna discrepancia o diferencia entre la documentación del plan y la información del presente documento, la documentación del plan prevalecerá. En todos los casos, la documentación del plan será la única fuente para determinar los derechos y beneficios en virtud de los planes. Michaels se reserva el derecho de modificar, enmendar o finalizar cualquier práctica o plan de beneficios descritos en esta guía. Nada en esta guía garantiza que las nuevas disposiciones del plan continuarán vigentes durante cualquier período de tiempo. Esta guía sirve como un resumen de las modificaciones importantes según lo exige la Ley de Seguridad de Ingresos de Jubilación de Empleados de 1974 (ERISA), según enmendada.