

# Beneficios de un vistazo

Miembros del Equipo a tiempo completo por hora (EE. UU.)

## Disponibles el primer día de empleo

**Plan 401(k)** – Ahorre hasta los límites del IRS y, después de 3 meses de empleo, Michaels contribuye \$1 por cada \$1 que ahorra (hasta el 3% de pago) y luego \$0.50 por cada \$1 del siguiente 2% que ahorra.

**Beneficios adicionales**, que incluyen:

- \* **El Programa de Asistencia al Empleado Resources for Living (Aetna)** – Obtenga ayuda las 24 horas del día, los 7 días de la semana con estrés, problemas económicos, preocupaciones familiares y más, sin costo para usted.
- \* **Supportiv** – Chat en línea entre pares que le permite hablar sobre cualquier problema de salud mental, emocional o social en chats de grupos pequeños y anónimos guiados y salvaguardados en tiempo real por facilitadores profesionales. Visite [Supportiv.com/Michaels](https://supportiv.com/michaels) para empezar.
- \* **Tarjeta de descuento para Miembros del Equipo** – Descuento de 30% sobre precio regular y rebajado de mercadería y 65% de descuento en marcos personalizados para Miembros del Equipo y el hogar inmediato.
- \* **Descuentos en matrícula** – Disponible en Colorado Technical University, University of Phoenix, WGU, y University of Dallas Satish & Yasmin Gupta College of Business.
- \* **Michaels PerkSpot** – Miles de descuentos en más de 25 categorías diferentes — desde comestibles, entradas para el cine y ropa hasta productos electrónicos y más.
- \* **Descuentos corporativos** – Ahorre en alquiler de autos, cuidado de niños, computadoras y electrónicos, acondicionamiento físico, hoteles, línea de furgones de mudanzas, teléfono, seguro para mascotas...incluso zapatos. Consulte [MIKBenefits.com](https://mikbenefits.com) para obtener detalles, códigos de descuento, y números de cuentas.
- \* **Membresía de la cooperativa de crédito** – Puede unirse a Corporate America Family Credit Union o Advancial Credit Union para obtener depósitos directos, préstamos, acceso en línea, asesoramiento financiero sin costo, cuentas corrientes y uso de cajeros automáticos.
- \* **Michaels CARES** – Una organización benéfica entre pares autofinanciada que sirve a los Miembros del Equipo en sus momentos de mayor necesidad.

## Tiempo libre remunerado

**8.1 Política de Vacaciones/Tiempo Personal – EE.UU.**  
**y el Manual de RR. HH. 8.4 Política de licencia por enfermedad en MIKHUB e Intranet para obtener información sobre vacaciones, tiempo personal, licencia por enfermedad y feriados/feriados flotantes.**

## Disponibles después de 30 días y más

- \* **Plan Médico** (BCBSTX; Kaiser solo en CA), **Medicamentos** recetados, **Dental** (Cigna), **Visión** (EyeMed) – La cobertura está disponible para Miembros del Equipo, cónyuge/pareja doméstica e hijos dependientes elegibles. Debe inscribirse dentro de los 30 días de la fecha de contratación.
- \* **Telemedicina** – Los participantes del plan médico BCBSTX pueden utilizar MDLIVE las 24 horas del día, los 7 días de la semana por un copago bajo por visita. Los participantes del plan Kaiser tienen acceso a servicios de Kaiser Telehealth.
- \* **Discapacidad a corto plazo-STD (Reliance Standard)** – Puede comprar cobertura para proporcionar una parte de sus ingresos por hasta 12 semanas si no puede trabajar debido a una enfermedad no relacionada con el trabajo o una lesión accidental. STD es un beneficio pagado por la compañía para los Miembros del Equipo del Centro de soporte y no está disponible en CA, CT, DC, NY, NJ, RI o WA debido a los beneficios estatales.
- \* **Discapacidad a largo plazo (Reliance Standard)** – Puede comprar cobertura para proporcionar una parte de sus ingresos si la discapacidad continúa, hasta los 65 años.
- \* **Seguro de vida básico y cobertura de Muerte y desmembramiento accidental (AD&D) básica (Reliance Standard)** – Michaels proporciona cobertura sin costo. El Seguro de vida básico para dependientes también se proporciona.
- \* **Protección adicional de ingresos (Reliance Standard)** – Puede comprar seguros de Vida opcional, AD&D opcional, Accidente, Enfermedad crítica y de Indemnización hospitalaria para usted y sus dependientes elegibles.
- \* **Cuentas de gastos flexibles (HealthEquity)** – Ahorre en impuestos reservando dólares libres de impuestos para pagar gastos elegibles de salud y de guardería de dependientes.
- \* **Beneficios para el viajero diario (HealthEquity)** – Pague los pasajes de estacionamiento y tránsito con dólares libres de impuestos.
- \* **Asistencia de matrícula** – Después de 500 horas de servicio continuo, los Miembros del Equipo pueden ser elegibles para recibir \$2,000 por año en asistencia de matrícula.
- \* **Asistencia para la Adopción** – Después de 1 año de servicio continuo, los Miembros del Equipo pueden ser elegibles para recibir \$5,000 en asistencia para adopción.
- \* **Seguro para mascotas** – Inscribese en un seguro médico para mascotas de Wishbone y reciba un reembolso del 70% por la atención veterinaria de su mascota.

## ¿Tiene preguntas sobre sus beneficios?

Llame a **Servicios para los Miembros del Equipo** al 855-432-MIKE (6453). Para obtener más información sobre sus beneficios, visite [MIKBenefits.com](https://mikbenefits.com).



# Beneficios de un vistazo

Miembros del Equipo a tiempo completo por hora (EE. UU.)

| Cobertura Médica y Medicamentos recetados                    | ChoiceHSA  |                            | Basic PPO                       |                            | Enhanced PPO                                       |                            | KaiserHRA (solo CA)   |
|--|--|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|--|----------------------------|---|
|  | Dentro de red                                      | Fuera de red               | Dentro de red                   | Fuera de red               | Dentro de red                                      | Fuera de red               | Solo en red   |
| Dinero de Michaels   |  |                            |                                 |                            |  |                            |   |
| Individual   | \$500  |                            | N/A                             |                            | N/A  |                            | \$425   |
| Familia  | \$1,000  |                            | N/A                             |                            | N/A  |                            | \$950   |
| Deducible del año del plan                                   |  |                            |                                 |                            |  |                            |   |
| Individual   | \$2,000  | \$5,000                    | \$2,500                         | \$5,000                    | \$1,000  | \$2,000                    | \$1,500   |
| Miembro del Equipo + Cónyuge/Hijo                            | \$4,500  | \$10,000                   | \$5,000                         | \$12,500                   | \$2,000  | \$4,000                    | \$3,000   |
| Familia  | \$4,500  | \$12,500                   | \$5,000                         | \$12,500                   | \$2,500  | \$5,000                    | \$3,000   |
| Desembolso máximo  |  |                            |                                 |                            |  |                            |   |
| Individual   | \$6,000  | \$10,000                   | \$4,500                         | \$10,000                   | \$4,500  | \$9,000                    | \$3,000   |
| Miembro del Equipo + Cónyuge/Hijo                            | \$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   |
| Lo que paga después del deducible (Excepto según se indique) |  |                            |                                 |                            |  |                            |   |
| Visita al consultorio de atención primaria                   | 20%  | 50%                        | \$25 copago                     | 50%                        | \$30 copago  | 50%                        | \$20 copago   |
| Visita al consultorio del especialista                       | 20%  | 50%                        | \$50 copago                     | 50%                        | \$50 copago  | 50%                        | \$20 copago   |
| Atención hospitalaria  | 20%  | 50%                        | 25%                             | 50%                        | 20%  | 50%                        | 20%   |
| Medicamentos recetados                                       | Minorista  | Entrega a domicilio        | Minorista                       | Entrega a domicilio        | Minorista  | Entrega a domicilio        | Minorista   |
| Lo que paga después del deducible (Excepto según se indique) |  |                            |                                 |                            |  |                            |   |
| Genérico   | 20%  | 20%                        | \$14 copago                     | \$35 copago                | \$10 copago  | \$20 copago                | \$10 copago   |
| Marca Preferida  | 20%  | 20%                        | 25%                             | \$125 copago               | \$35 copago  | \$70 copago                | \$30 copago   |
| Marca no preferida   | 50% (\$100 min; \$250 max)                         | 50% (\$100 min; \$250 max) | 50% (\$100 min; \$250 max)      | 50% (\$100 min; \$250 max) | 50% (\$100 min; \$250 max)                         | 50% (\$100 min; \$250 max) | \$30 copago   |
| Farmacia especializada (solo en red)                         |  |                            |                                 |                            |  |                            |   |
| Genérico   | 20% (\$200 máximo)                                 |                            | \$14 copago                     |                            | \$10 copago  |                            | \$30 copago por un suministro de 30 días en la mayoría de los casos |
| Marca Preferida  | 20% (\$250 máximo)                                 |                            | 25% (\$50 mínimo, \$130 máximo) |                            | \$35 copago  |                            |   |
| Marca no preferida   | 50% (\$350 máximo)                                 |                            | 50% (\$350 máximo)              |                            | 50% (\$350 máximo)                                 |                            |   |
| Desembolso máximo para medicamentos recetados                |  |                            |                                 |                            |  |                            |   |
| Individual   | 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                  |
| Familia  |  |                            | \$4,100                         |                            |  |                            |   |

| Primas quincenales de atención médica antes de impuestos | Plan médico Choice HSA | Plan médico Basic PPO | Plan médico Enhanced PPO | Plan médico Kaiser HRA | Plan dental CignaPPO | Plan dental Cigna DHMO | EyeMed Visión |
|--|------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|---------------|
| Solo el Miembro del Equipo                               | \$57.06                | \$41.26               | \$109.29                 | \$83.34                | \$15.00              | \$5.77                 | \$3.30        |
| Miembro del Equipo + Cónyuge/Pareja doméstica            | \$153.10               | \$111.29              | \$274.74                 | \$199.26               | \$34.27              | \$10.54                | \$6.24        |
| Miembro del Equipo + Hijos                               | \$112.74               | \$75.03               | \$209.47                 | \$157.56               | \$32.13              | \$10.80                | \$6.60        |
| Miembro del Equipo + Familia                             | \$189.28               | \$130.04              | \$333.94                 | \$234.75               | \$54.62              | \$16.86                | \$8.62        |

Puede cubrir a su pareja doméstica, pero 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.

Este documento es solo un resumen. Hacemos todo lo posible para garantizar la precisión, pero The Michaels Companies, Inc. se reserva el derecho de corregir cualquier error. El pago de los beneficios está sujeto a las disposiciones de elegibilidad, a las elecciones de beneficios individuales y a otros términos de los planes, según corresponda. Para responder dudas u obtener información relacionadas con los beneficios, consulte el documento del Plan adecuado. Si surge un conflicto entre este documento y el documento del Plan, el documento del Plan regirá.

## ¿Necesita ayuda para elegir un plan médico?

Deje que el Selector de planes de salud eValueate en [MIKBenefits.com](https://mikbenefits.com) lo ayude a elegir el plan médico que tenga más sentido para usted y su familia. Solo responda algunas preguntas y eValueate calcula los ahorros de impuestos que puede esperar en las primas y las contribuciones a la FSA de atención médica para cada plan médico.