

SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration
Telephone • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894
www.santamonicauniteherefunds.org

NOVIEMBRE 2016

RESUMEN DEL REPORTE ANUAL

PARA EL AÑO DEL PLAN QUE TERMINO EN DICIEMBRE 31, 2015 SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT FUND

INFORMACION DE ASEGURANSA

El Plan ha contratado a Employee Health Systems, Inc. (Incorporacion de Sistemas de Salud para Empleados) y Kaiser Permanente para proporcionar atencion de hospital, atencion medica y quirúrgica y con Express Scripts para recetas medicas.

El Plan tambien tiene un contrato con United Concordia para proveer atención dental como esta especificado.

El total de prima pagado por el periodo del Plan terminando en Diciembre 31, 2015 fue \$22,706,858.

INFORME BASICO FINANCIERO

El valor del capital del Plan despues de sustraer las responsabilidades del Plan fue \$27,932,244 a partir de Diciembre 31, 2015, comparado a \$18,345,294 a partir del empiezo del año. Durante el Año del Plan el Plan experimento un aumento en su capital neto de \$9,586,950. Este aumento incluye aumento de valor y devaluacion en el valor de los bienes del Plan. Durante el año del Plan, el Plan tuvo un ingreso total de \$37,205,028 incluyendo contribuciones de empleadores de \$37,227,960, contribuciones de participantes de \$41,558, perdida en las inversiones de (\$73,185), y otros ingresos de \$8,692. Los gastos del Plan fueron de \$28,375,082. Estos gastos incluyen \$803,686 en costos de funcionamiento. \$27,571,396 fueron pagados para proveer beneficios a los participantes y beneficiarios.

SUS DERECHOS PARA INFORMACION ADICIONAL

Usted tiene el derecho de recibir una copia completa del Reporte Anual, o alguna parte de este informe, si usted lo pide. Los articulos mencionados abajo estan incluidos en el reporte.

1. Un reporte del Contador
2. Informacion financiera e informacion sobre los pagos a los proveedores de servicios
3. Capitales detenidos para Inverción
4. Transacciones en exceso de 5 por ciento de los capitales del Plan

Para obtener una copia completa del Reporte Anual, o alguna parte de este informe, escriba o llame a la oficina de Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Fund, 13191 Crossroads Parkway North, Suite 205, City of Industry, CA 91746-3434, Teléfono (866) 345-5189, o (562) 463-5075. Se cobrara por los costos de copiado de cada pagina, pero no mas de 25¢ por copia o alguna parte de esta.

Usted tambien tiene el derecho de recibir por el Administrador del Plan, bajo petición y sin ningun costo para usted, un reporte acompañado con notas de capitales y responsabilidades, o un reporte acompañado con notas de ingresos y gastos del Plan. Si usted solicita una copia completa del Reporte Anual al Administrador del Plan, estos dos reportes con notas acompañantes seran incluidas como parte del reporte. El cobro de copias no se aplicara a estos dos reportes, porque estas porciones se suministran sin ningun cobro.

Usted tambien tiene el derecho protegido legalmente a examinar el Reporte Anual en la oficina principal del Plan, 13191 Crossroads Parkway North, Suite 205, City of Industry, CA 91746-3434, y en el U. S. Department of Labor en Washington, D.C. o de obtener una copia del U.S. Department of Labor si paga por gastos de copias. La solicitud al departamento debe de ser mandado a Public Disclosure Room N4677, Pension and Welfare Benefit Programs, U. S. Department of Labor, 200 Constitution Avenue, N. W., Washington, D.C. 20216.