

# 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 2020

Para Los Participantes Calificados del Fondo de  
Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Trust Fund

El período anual de inscripción abierta del Fondo Fiduciario de Beneficios de Salud UNITE HERE de Santa Mónica está en marcha. Durante la inscripción abierta, puede cambiar su plan médico y / o dental (si su empleador actual contribuye a la tasa de contribución mínima requerida). Además, puede agregar o eliminar un dependiente de la cobertura, o puede inscribirse para la cobertura si es elegible pero aún no está inscrito. Recuerde, usted y todos sus dependientes cubiertos deben estar inscritos en el mismo plan médico y plan dental.

Tenga en cuenta que puede inscribirse en el plan HMO de Kaiser Permanente solo si su Empleador actual contribuye a la tasa de contribución requerida y ha tenido cobertura bajo el Plan Health Net durante al menos 6 meses consecutivos a partir del 1 de enero de 2021. Tenga en cuenta que puede inscribirse en el plan Kaiser Permanente HMO solo si ha tenido cobertura bajo el plan Health Net durante al menos 6 meses consecutivos a partir del 1 de enero de 2021.

Para realizar cualquier cambio, debe comunicarse con la Oficina Administrativa y solicitar un formulario de inscripción. **El formulario de inscripción debe completarse en su totalidad y enviarse a la Oficina Administrativa a la dirección que se muestra a continuación antes del 11 de diciembre de 2020.** Los cambios entrarán en vigencia el 1 de enero de 2021.

**Si no desea cambiar su plan médico o dental actual, o agregar o eliminar un dependiente, no se requiere ninguna acción.** Su cobertura actual continuará, siempre que sea elegible bajo el Fondo.

Sus opciones de planes médicos y dentales son las siguientes:

## **MEDICO**

- Health Net Salud y Más
- Kaiser Permanente HMO Medical Plan

## **DENTAL**

- Delta Dental PPO
- United Concordia Dental Plan DHMO

**Si usted está interesado en cambiar su actual plan médico o dental,** usted puede solicitar información adicional acerca de los planes y puede recibir un formulario de inscripción para cualquiera de los anteriores planes llamando a la oficina administrativa al (866) 345-5189 o al (562) 463-5075. Si usted decide cambiar su plan médico o plan dental actual, usted debe completar y enviar el formulario de inscripción correspondiente a la oficina administrativa antes de **Diciembre 11, 2020.**

Sinceramente,  
Benefit Programs Administration  
De Parte de la Junta de Síndicos del Fondo