

# 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](http://www.santamonicauniteherefunds.org)

November 2019

To Qualified Participants of the  
Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Trust Fund

The Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Trust Fund's **annual open enrollment period is underway**. During Open Enrollment you can add or remove your dependent(s) from coverage or enroll for coverage if you are eligible but not yet enrolled.

If you want to add or remove a dependent from your coverage, or if you would like to enroll for coverage, you must contact the Administrative Office and request an enrollment form. The enrollment form must then be completed and submitted to the Administrative Office by **December 6, 2019**.

**If you do not wish to add or remove a dependent, or to enroll for coverage, no action is required.** Your current coverage will continue as long as you are eligible under the Fund.

**Open enrollment ends December 6, 2019.** You will not be able to make changes after that date, unless you or a dependent qualify for a special enrollment right.

**Any changes you make** related to enrolling for coverage or enrolling or removing dependents **will be effective January 1, 2020.**

A description of the plans can be found on the Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Fund's **website at** [www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org).

Sincerely,

Benefit Programs Administration  
On Behalf of the Board of Trustees

LP:ajb  
Enclosures

# 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](http://www.santamonicauniteherefunds.org)

Noviembre 2019

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

El período de inscripción abierta anual del fondo de Santa Monica Unite HERE Trust Fund está en marcha. Durante la inscripción abierta usted tiene la oportunidad de agregar o eliminar a sus dependiente(s) de la cobertura o inscribirse para la cobertura si usted es elegible pero aún no está inscrito.

Si desea agregar o eliminar a un dependiente de su cobertura, o si desea inscribirse para la cobertura, debe ponerse en contacto con la Oficina Administrativa y solicitar un formulario de inscripción. El formulario de inscripción debe ser completado y entregado a la Oficina Administrativa antes del **06 de Diciembre de 2019**.

**Si no desea agregar o quitar un dependiente o inscribirse para la cobertura, no se requiere ninguna acción. Su cobertura actual continuará siempre que usted sea elegible bajo el fondo.**

**Inscripción abierta termina el 06 de Diciembre de 2019.** No podrá realizar cambios después de esa fecha, a menos que usted o un dependiente califiquen para un derecho de inscripción especial.

**Cualquier cambio que haga** relacionado con la matriculación para la cobertura o la matriculación o quitando de dependientes será efectivo el **01 de Enero de 2020**.

Puede encontrar una descripción de los planes en el sitio web del fondo de beneficios de salud de Santa Mónica Unite aquí. [www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org).

Sinceramente,

Benefit Programs Administration  
De Parte de la Junta de Sindicos del Fondo

Adjunto