





La Propuesta de Valor para el Asociado (AVP) prioriza a los asociados en todo lo que hacemos. Estamos comprometidos con el cuidado integral de las personas y apoyamos la salud mental, emocional, física y financiera de nuestros asociados. Nuestros beneficios para 2024 están pensados para el cuidado de su bienestar y el de su familia.





Revise lo siguiente

Revise los detalles de los beneficios y decida cuál es el mejor plan para usted.



Compare

Acceda a una comparación de los planes en youricpbenefits.com.



Inscribase

Elija sus beneficios para 2024.

Salud física















Qué contiene



Aspectos Básicos

- **05** Elegibilidad para los beneficios de salud y bienestar
- 07 Inscripción
- 08 Pago de la cobertura
- 08 Realizar cambios



Salud

- 10 Plan médico
- 17 Plan dental
- 19 Plan de cuidado de la vista
- 20 Cuentas



Protección

- 23 Seguro de vida y AD&D
- 24 Seguro de accidente en viaje de negocios
- 25 Discapacidad
- 25 Plan de servicios jurídicos
- **26** Seguro de enfermedad grave, accidente e indemnización hospitalaria



sueldo

37 Contactos

Recursos



Aspectos

Básicos

JCPenney ofrece una variedad de beneficios para ayudarle a vivir la vida a su manera, y herramientas para ayudarle a elegir. He aquí lo que necesita saber sobre la inscripción. Su elegibilidad para los beneficios de salud y bienestar depende de su situación laboral en el momento de la contratación, y posteriormente de manera continua en función del período anual de revisión. Busque en los siguientes símbolos que aparecen en la guía para ver los beneficios para los que puede ser elegible.



ASOCIADOS A TIEMPO COMPLETO

quienes trabajan un promedio de 30 horas o más por semana son elegibles para todos los beneficios de salud y bienestar enumerados en esta guía.



ASOCIADOS A TIEMPO PARCIAL

quienes promedian menos de 30 horas semanales son elegibles para los siguientes beneficios: dental, cuidado de la vista, seguro de vida de plazo fijo, seguro de AD&D, seguro de accidentes en viajes de negocios, seguro de enfermedad grave, seguro de accidentes, indemnización hospitalaria, plan de servicios jurídicos, beneficios de transporte, programa de descuentos para asociados, JCPenney Perks y el plan 401(k) Safe Harbor. Puede verificar su elegibilidad de beneficios actual y prevista en cualquier momento haciendo clic en el cuadro Benefits Eligibility (Elegibilidad de beneficios) en la página principal del sitio web de JCPenney Benefits.

Recién contratados

CONTACTOS

Si se le contrata como asociado a tiempo completo, usted es elegible para los beneficios disponibles para los asociados a tiempo completo. Seguirá siendo elegible para los beneficios del personal a tiempo completo durante el resto del año calendario en curso y el siguiente, incluso si su situación de tiempo completo cambia durante ese tiempo.

Si se le contrata como asociado a tiempo parcial, usted es elegible para los beneficios disponibles para los asociados a tiempo parcial. Después de sus primeros 11 meses de empleo, se computarán sus horas trabajadas para determinar si seguirá siendo elegible para los beneficios de tiempo parcial o si es elegible para los beneficios de tiempo completo.

Asociados permanentes

La elegibilidad para recibir beneficios a tiempo parcial o completo se determina cada año durante la revisión anual, que calcula el promedio de horas trabajadas durante un período de 52 semanas que termina en septiembre u octubre.

Si, al momento de la revisión anual, usted ha trabajado:



1,560+ horas

(promedio de 30 horas o más por semana), usted será elegible para los beneficios de asociados a tiempo completo.



<1,560 horas

(promedio de menos de 30 horas por semana), usted será elegible para los beneficios de asociados a tiempo parcial.

Si es promovido a ciertos puestos de supervisor/gerente con beneficios reconocidos por la compañía, será elegible para recibir beneficios de asociado a tiempo completo en la fecha de entrada en vigor de su promoción. Puede encontrar una lista de los puestos que califican para los beneficios en el sitio web de JCPenney Benefits > Benefits Library > Health & Welfare Benefits.

Dependientes

Puede darle cobertura a los siguientes dependientes:

- · Cónyuge, pareja doméstica del sexo opuesto y del mismo sexo.
- Hijos, hijastros e hijos de parejas domésticas menores de 26 años.
- Hijos discapacitados de cualquier edad en determinados planes



Verifique la información de sus dependientes

Si inscribe a personas dependientes en los planes médicos y/o dentales, deberá proporcionar documentos que verifiquen su elegibilidad. El Centro de beneficios de JCPenney le enviará un aviso de verificación de dependientes en el que se indican los pasos que debe seguir para establecer la elegibilidad de sus dependientes para la cobertura. La cobertura de sus dependientes depende de que usted complete con éxito el proceso dentro del plazo establecido.

Es posible que se le solicite volver a verificar la información de sus dependientes en los próximos años.

Inscripción



Cuándo

Su período de inscripción depende de su situación específica.

ASOCIADOS RECIÉN CONTRATADOS

Es necesario que se inscriba dentro de los primeros 30 días de empleo para tener cobertura durante el resto del año.

ASOCIADOS PERMANENTES

La inscripción anual es del 11 al 31 de octubre de 2023. Si no toma medidas, su cobertura continuará hasta 2024, excepto las contribuciones a la Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA) y a las Cuentas de Gastos Flexibles (FSAs).

SI HA TENIDO UN CAMBIO RECIENTE EN SU ELEGIBILIDAD PARA LOS BENEFICIOS

Tiene que inscribirse antes de la fecha límite indicada en su carta de inscripción del Centro de Beneficios de JCPenney.



Cómo

Existen dos maneras de inscribirse:



EN EL TRABAJO

Associate Kiosk > My Benefits > JCPenney Benefits



EN CASA

jcpassociates.com > Associate Kiosk@Home >
My Benefits > JCPenney Benefits



SOBRE LA MARCHA

Descargue la aplicación Alight Mobile por medio de este código QR, luego ingrese a JC Penney e inicie sesión



Si tiene preguntas, llame al Centro de Beneficios de JCPenney al **1-888-890-8900**, lunes a viernes, 8 a.m. a 8 p.m. hora del Centro.

Algunos beneficios se le brindan sin costo, mientras que otros son pagados en parte o en su totalidad por usted.

Si elige la cobertura médica, dental, de cuidado de la vista o de indemnización hospitalaria o si decide contribuir a una Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA) o a una Cuenta de Gastos Flexibles (FSA), sus deducciones y contribuciones se descuentan de su salario antes de impuestos, lo cual reduce sus ingresos imponibles. Todas las otras deducciones para pagar los beneficios se toman después de impuestos.

Ingresos anuales para el cálculo de los beneficios

Sus ingresos anuales para beneficios (AEB) se utilizan para determinar sus primas médicas, así como los beneficios del seguro de vida, de discapacidad de largo plazo, del seguro de AD&D y de accidente en viaje de negocios.

Si usted está recién contratado, su AEB se calcula sobre la base de su salario base anualizado actual, redondeado al siguiente millar (\$1,000). En los años sucesivos, su AEB será lo que sea mayor entre:



SALARIO ANUALIZADO ACTUAL + BONIFICACIÓN PAGADA EN EL AÑO CALENDARIO A LA FECHA



SALARIO BRUTO PARA **EL AÑO CALENDARIO** ANTERIOR REDONDEADO AL MILLAR (\$1.000) PRÓXIMO

Los ingresos utilizados para calcular el AEB se obtienen anualmente, justo antes de la Inscripción Anual.

O BIEN

Realizar cambios

Los beneficios que elija durante la inscripción estarán en vigor hasta el 31 de diciembre de 2024, así que elija su cobertura con cuidado.

Solo puede hacer cambios fuera de la inscripción si tiene un cambio de estado calificado. Entre los ejemplos se incluyen:



MATRIMONIO



DIVORCIO



NACIMIENTO



ADOPCIÓN



PÉRDIDA **DE OTRA COBERTURA**



MUDANZA

En la mayoría de los casos, debe hacer los cambios dentro de los 60 días siguientes al evento o esperar hasta la próxima inscripción anual o después de un cambio de estado calificado. Informe de los cambios al Centro de Beneficios de JCPenney, por medio de la aplicación Alight Mobile o por teléfono.

Conozca todo sobre sus opciones de beneficios para 2024 para que pueda hacer las elecciones correctas para usted y su familia.

Salud

Plan médico

SALUD



Usted dispone de cuatro planes médicos para elegir, y los cuatro cubren los mismos tratamientos y medicamentos.

Los planes cubren al 100% la atención preventiva dentro de la red, como los exámenes anuales de bienestar, las vacunas de rutina v los controles de salud en función de la edad y el sexo. (Para obtener una lista completa de los servicios de atención preventiva cubiertos, consulte las directrices de atención preventiva en el sitio web de JCPenney Benefits > Medical Tools).

Sin embargo, existen importantes diferencias entre los planes, que incluyen las primas, los deducibles y los coseguros/copagos. Vea cómo se comparan los planes.



¡Haga sus números!

Al inscribirse en los beneficios, asegúrese de utilizar la herramienta de comparación de planes médicos disponible en yourjcpbenefits.com para acceder a una comparación sobre el funcionamiento de cada plan. Luego, elija el mejor plan para usted, su familia y su estilo de vida.

	PPO 1000	HSA 1600	HSA 2500	Value Medical
Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA)	\otimes	\otimes	\bigcirc	\otimes
Contribuciones de la compañía a la HSA	N/A	\otimes	\otimes	N/A
Deducibles	\$	\$\$	\$\$\$	\$\$\$\$
Lo que paga usted por el cuidado de la salud	Copagos para algunos cuidados/deducible + coseguro para otros cuidados	Deducible + coseguro	Deducible + coseguro	Copagos para algunos cuidados/ deducible + coseguro para otros cuidados
Primas	\$\$\$\$	\$\$\$	\$\$	\$



Recién contratados

Si se inscribe en la cobertura médica dentro de los 30 días siguientes a la contratación, su cobertura entrará en vigor en la fecha de contratación, pero las primas comenzarán a descontarse a partir del 31° día de empleo. Unos días después de su inscripción, la compañía de seguros será notificada y los proveedores podrán verificar su cobertura. En términos generales, recibirá una tarjeta de identificación del plan médico en un plazo de dos semanas después de la inscripción. También puede imprimir unatarjeta de identificación desde la página web de su compañía deseguros.

Para ver los proveedores dentro de la red antes de inscribirse, consulte las instrucciones para encontrar un proveedor en el sitio web de JCPenney Benefits website > 2024 Benefits Info.

11

Lo que paga usted por cuidados de salud dentro de la red

	PPO 1000	HSA 1600	HSA 2500	Value Medical
Deducible anual (Las cantida	ades que paga para el deducib	propio bolsillo.)		
Solo usted	\$1,000	\$1,600	\$2,500	\$5,000
Usted + Cónyuge, Hijos o Familia	\$2,000	\$3,2001	\$5,0001	\$10,000
Máximo de su bolsillo anu	al ² (Esto es lo máximo que ter	ndrá que pagar de su propio bolsi	illo durante el año)	
Solo usted	\$3,500	\$6,500	\$7,500	\$8,150
Usted + Cónyuge, Hijos o Familia	\$7,000	\$13,000	\$15,000	\$16,300³
Lo que paga usted				
Atención preventiva (ncluidos los análisis de laboratorio preventivos)	\$0 , sin deducible	\$0, sin deducible	\$0 , sin deducible	\$0, sin deducible
Visite - PCP	Copago de \$30	30% después del deducible	30% después del deducible	Copago de \$30
Visite - Especialista	Copago de \$50	30% después del deducible	30% después del deducible	Copago de \$50
Atención de Urgencia⁴	Copago de \$50	30% después del deducible	30% después del deducible	Copago de \$50
Sala de Emergencia⁵	Copago de \$200	30% después del deducible	30% después del deducible	30% después del deducible
Análisis de laboratorio ⁶ (No-preventivo)	20% después del deducibl	30% después del deducible	30% después del deducible	30% después del deducible
Otros Cuidados ⁷	20% después del deducibl	30% después del deducible	30% después del deducible	30% después del deducible

¹ No hay deducible individual cuando usted le brinda cobertura a un dependiente. El deducible puede ser alcanzado por uno o más miembros de su familia.

² No existe un máximo de gastos de su bolsillo para proveedores que están fuera de la red, lo que significa que no hay límite en el importe que usted paga si recibe servicios de un proveedor fuera de la red.

³ Una vez que un asociado tenga gastos equivalentes al máximo de su bolsillo de la cobertura "Solo usted", el plan cubrirá los gastos futuros para ese asociado en un 100 %.

⁴ Una vez que un asociado tenga gastos equivalentes al máximo de su bolsillo de la cobertura "Solo usted", el plan cubrirá los gastos futuros para ese asociado en un 100 %.

⁵ Se aplicará un cargo adicional de \$250 por persona, además de cualquier deducible y coseguro, a partir de la sexta visita a emergencias.

⁶ El coseguro es del 50 % si las pruebas de laboratorio no preventivas se realizan en centros que no sean laboratorios independientes como LabCorp o Quest Diagnostics. Las pruebas de laboratorio que se realizan en salas de emergencias o en centros de urgencias tienen cobertura dentro de la red.

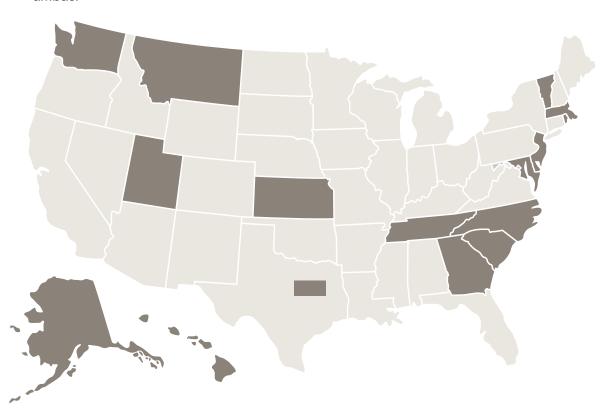
⁷ El tratamiento de diálisis fuera de la red no está cubierto; usted paga el 100 % del costo y el importe no se aplica a su deducible ni al máximo de su bolsillo.

Compañías de seguros médicos

SALUD

Los planes médicos son administrados por Blue Cross y Blue Shield of Texas (BCBSTX) y Cigna.

Su compañía de seguros se determina en función de la ubicación de su vivienda y se asigna de forma automática cuando se inscribe. Las redes de médicos y hospitales de las compañías de seguros variarán, pero los beneficios y las primas son los mismos para ambas.



BCBSTX



Alabama, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Connecticut, the District of Columbia, Florida, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Kentucky, Louisiana, Maine, Michigan, Minnesota, Mississippi, Missouri, Nebraska, Nevada, New Hampshire, New Mexico, New York, North Dakota, Ohio, Oklahoma, Oregon, Pennsylvania, South Dakota, Texas (excepto en el área metropolitana de Dallas/Fort Worth¹), Virginia, West Virginia, Wisconsin o Wyoming.

CIGNA



Alaska, el área metropolitana de Dallas/ Fort Worth, Texas¹, Delaware, Georgia, Hawaii, Kansas, Maryland, Massachusetts, Montana, New Jersey, North Carolina, Rhode Island, South Carolina, Tennessee, Utah, Vermont o Washington.

Si se muda durante el año

Si una mudanza o transferencia de trabajo a mitad de año hace que su compañía de seguros cambie (por ejemplo, usted se muda de California a Georgia), los datos de sus reclamaciones, incluida la cantidad que usted ha pagado hacía su deducible y máximo de gastos de su propio bolsillo se transferirán de forma automática a la nueva compañía de seguros.

1 En el sitio web de JCPenney Benefits encontrará una lista de los condados incluidos en el área de cobertura de Cigna en la región metropolitana de Dallas/Fort Worth. **SALUD**

ANÁLISIS DE LABORATORIO

Solicite a su médico que envíe los análisis no preventivos a laboratorios independientes como LabCorp o Quest Diagnostics para evitar pagar una cantidad de coseguro más alta (50%) después de alcanzar su deducible. Si no hay instalaciones de LabCorp o Quest Diagnostics en su zona, llame al número de atención al cliente que figura en el reverso de su tarjeta de identificación médica para que le ayuden a encontrar otro laboratorio independiente.

SERVICIOS DE TELESALUD

Todos los planes médicos incluyen servicios de telesalud convenientes y de bajo costo a través de MDLIVE. Telesalud proporciona acceso a una atención de calidad y no urgente las 24 horas del día por teléfono o video. Puede consultar a un médico o especialista en salud del comportamiento desde la comodidad de su propio hogar.

Los médicos de telesalud pueden tratar afecciones como alergias asma, gripe, infecciones, náuseas, ansiedad o depresión y recetar medicamentos cuando sea necesario.

Inscríbase con antelación para estar preparado cuando necesite atención. Puede crear una cuenta en cualquier momento en línea o por teléfono. No hay ningún costo para inscribirse; solo tendrá que proporcionar alguna información básica y su número de identificación del plan médico.

TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN

Si se inscribe en el plan médico BCBSTX, recibirá nuevas tarjetas de identificación médica y de recetas solo si es un nuevo afiliado al plan médico o si cambió de plan el año pasado. Si se inscribe en el plan médico Cigna, tendrá que registrarse en **mycigna.com** para descargar una tarjeta de identificación. Cigna no enviará tarjetas de identificación a los hogares.

Si necesita servicios médicos, pero no tiene su tarjeta de identificación, comuníquese con su compañía de seguros para verificar la cobertura y descargar una tarjeta desde el sitio web de la compañía. También puede utilizar la aplicación de la compañía de seguros para mostrar su tarjeta de identificación.

PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA EMPLEADOS (EAP)

Todos los planes médicos incluyen la cobertura del EAP, que proporciona asistencia confidencial de consejeros autorizados para tratar una diversidad de asuntos como:

- Problemas de salud mental
- Abuso doméstico
- · Problemas financieros
- Dificultades emocionales
- Abuso de sustancias

Usted y sus dependientes cubiertos pueden realizar hasta tres visitas de forma gratuita por asunto, al año. Los consejeros con experiencia están disponibles 24 horas al día, los siete días de la semana.

SALUD

Las cuatro opciones de planes médicos incluyen la cobertura de medicamentos recetados administrada por CVS Caremark.

La red de CVS Caremark de farmacias incluye a CVS Pharmacy así como cientos de establecimientos que no son de CVS, como Costco, Sam's Club, Target Walgreens, Walmart y la mayoría de las principales farmacias en cadenas de supermercados.

Bajo los planes médicos HSA 1600 y HSA 2500, usted paga el costo total de todos los medicamentos no preventivos hasta que alcance su deducible. A partir de entonces el plan comenzará a pagar una parte de los costos.

En virtud de los planes PPO 1000 y Value Medical, el plan paga una parte de sus costos de los medicamentos recetados, independientemente de que haya cumplido el deducible médico o no. Lo que paga usted¹

HSA 1600 o HSA 2500 PPO 1000 o Plan Value Medical

Farmacias en la Red (abastecimiento de hasta 30 días)

Preventivo	\$0 ² O 10% , después del deducible (\$5 mín. ³ /\$25 máx.)	10% (\$5 mín.³/\$25 máx.)
Preferidos	20% después del deducible (\$10 mín.³/\$100 máx.)	20% (\$10 mín.³/\$100 máx.)
Preferidos	30% adespués del deducible (\$25 mín. ³ /\$100 máx.)	30% (\$25 mín.³/\$100 máx.)
No preferidos	40% después del deducible (\$50 mín. ³ /\$200 máx.)	40% (\$50 mín.³/\$200 máx.)
De especialidad, preferidos ⁴	30% después del deducible (\$500 máx.)	30% (\$500 máx.)
De especialidad, no preferidos ⁴	40% después del deducible (\$1,000 máx.)	40% (\$1,000 máx.)

Pedido por correo con entrega a domicilio (abastecimiento de 90 días)

Preventivo	\$0 ² O 10% , después del deducible (\$10 mín.³/\$50 máx.)	10% (\$10 mín.³/\$50 máx.)
Preferidos	20% después del deducible (\$25 mín.³/\$200 máx.)	20% (\$25 mín.³/\$200 máx.)
Preferidos	30% después del deducible (\$50 mín.³/\$200 máx.)	30% (\$50 mín.³/\$200 máx.)
No preferidos	40% después del deducible (\$100 mín.³/\$400 máx.)	40% (\$100 mín.³/\$400 máx.)

¹ Algunos medicamentos recetados no tienen cobertura en el Programa de Medicamentos Recetados. La lista de medicamentos excluidos puede variar ocasionalmente. Para conocer más detalles, contáctese con CVS Caremark.

² Algunos medicamentos preventivos tienen una cobertura del 100 %. Para conocer más detalles, contáctese con CVS Caremark.

³ O su costo real, lo que resulte menor.

⁴ Si su medicamento de especialidad cuenta con un programa de asistencia financiera al fabricante, la asistencia no es aplicable a su deducible o al máximo de su bolsillo. Algunos medicamentos de especialidad tienen un copago mensual diferente según el nivel de asistencia al fabricante. Contáctese con CVS Specialty Pharmacy si tiene preguntas sobre los costos de su medicamento de especialidad.

MEDICAMENTOS PREVENTIVOS

SALUD

Algunos medicamentos preventivos están disponibles a bajo costo o sin costo para usted y no están sujetos al deducible del plan médico.

Existen medicamentos preventivos para tratar afecciones graves de salud como el asma, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la enfermedad arterial coronaria (EAC), la insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y la diabetes. Otros medicamentos preventivos incluyen las vitaminas prenatales, los medicamentos para dejar de fumar, las vacunas, los anticonceptivos y otros.

Visite el sitio web de JCPenney Benefits para obtener una lista de los medicamentos preventivos cubiertos.



CONOZCA LOS COSTOS DE LOS MEDICAMENTOS

Utilice la herramienta en línea Check Drug Cost de CVS Caremark para consultar los costos de los medicamentos y la cobertura según el plan médico de JCPenney que elija. La herramienta también muestra alternativas genéricas o preferidas de menor costo cuando están disponibles. Los enlaces a la herramienta están disponibles en el sitio web de JCPenney Benefits.

OPCIONES DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS DE MANTENIMIENTO

Si toma regularmente medicamentos de mantenimiento (como los que se utilizan para tratar enfermedades crónicas como la hipertensión o el colesterol alto), asegúrese de que su médico le extienda una receta para 90 días en lugar de 30. Esto es lo que usted puede hacer:



PEDIR QUE SU MEDICAMENTO SE LE ENTREGUE directamente en su domicilio utilizando el conveniente servicio de pedidos por correo de CVS Caremark



RECOGER SUS MEDICAMENTOS RECETADOS en cualquier farmacia CVS

Si decide surtir sus recetas de medicamentos de mantenimiento en una farmacia que no sea de CVS Pharmacy o del servicio de pedidos por correo de CVS Caremark, tendrá que pagar un recargo de \$15 adicionales al costo de su medicamento. El recargo se aplica después de dos reabastecimientos que no sean de CVS, y no se aplica a su deducible ni al máximo de su bolsillo. CVS Caremark le notificará si sus medicamentos recetados están sujetos al recargo.

Cobertura médica a través del Mercado

SALUD

Los asociados a tiempo parcial no tienen acceso a la cobertura médica de JCPenney.

En cambio, pueden comprar la cobertura médica a través de los mercados estatales o federales de seguros médicos. Los mercados están diseñados para ayudarle a encontrar una cobertura médica que satisfaga sus necesidades y se ajuste a su presupuesto. Y, dependiendo de sus ingresos y del número de dependientes, puede ser elegible para un crédito fiscal que le permitirá reducir su prima mensual.

OBTENGA INFORMACIÓN DEL MERCADO



VISITE Healthcare.gov



LLAME

the Marketplace at 1-800-318-2596



¡Aviso importante!

Los subsidios fiscales para la cobertura del Mercado solo están disponibles para aquellos que no son elegibles para una cobertura médica patrocinada por el empleador. En otras palabras, los asociados a tiempo completo que son elegibles para la cobertura médica de JCPenney no son elegibles para un subsidio fiscal para la cobertura a través del Mercado

SOLICITUD DEL MERCADO

Si decide llenar una solicitud de cobertura médica en el Mercado, se le pedirá que proporcione información sobre la cobertura de salud que ofrece su empleador. Llene su solicitud con la información que aparece a continuación.

- 3 NOMBRE DEL EMPLEADOR: Penney OpCo., LLC.
- 4 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR (EIN): 85-3718114
- 5 DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: 6501 Legacy Dr., Suite B-100
- 6 TELÉFONO DEL EMPLEADOR: 1-888-890-8900
- 7 CIUDAD: Plano
- 8 ESTADO: TX
- 9 CÓDIGO POSTAL: 75024
- 10 ¿CON QUIEN PODEMOS COMUNICARNOS CON RESPECTO A LA COBERTURA MÉDICA EN ESTE TRABAJO?: JCPenney Benefits Center
- 11 TELÉFONO (SI FUESE DIFERENTE DE LO ANTERIOR):
- 12 CORREO ELECTRÓNICO: No disponible
- 13 ¿EL EMPLEADO ES ACTUALMENTE ELEGIBLE PARA LA COBERTURA OFRECIDA POR ESTE EMPLEADOR, O SERÁ EL EMPLEADO ELEGIBLE EN LOS PRÓXIMOS TRES MESES?: No
- 14 ¿OFRECE EL EMPLEADOR UN PLAN DE SALUD QUE : CUMPLA CON EL ESTÁNDAR DE VALOR MÍNIMO?: No

Plan dental

SALUD





Usted tiene tres opciones de planes dentales, todos administrados por Aetna.

He aquí un desglose de cómo se comparan los planes

	Dental Basic	Dental Plus	DMO
Cobertura para servicios mayores	Servicios preventivos y básicos solamente	\otimes	\otimes
Cobertura de ortodoncia	\otimes	\otimes	\otimes
Acceso a cualquier dentista	\otimes	\otimes	⊗ Acceso solo a la red DMO de Aetna
Disponible en todas partes	\otimes	\otimes	

Proveedores

Con los planes Dental Basic y Dental Plus, usted puede acudir a cualquier dentista que elija; sin embargo, los dentistas de la red han acordado proporcionar servicios con tarifas reducidas. Los beneficios fuera de la red se basan en los límites razonables y habituales (R&C). Usted será responsable de cualquier cargo que supere esa cantidad. Estos cargos no se aplicarán a su deducible.

Con el plan DMO, es necesario acudir a un proveedor de la red DMO de Aetna. Para encontrar un proveedor, visite aetna.com > Individuals > Find a Doctor > Not a member yet > Dentists. De la lista Select a Plan (Seleccionar un plan), elija DMO/DNO.

Tarjetas de identificación

No se emiten tarjetas de identificación. Su número de Seguro Social se utiliza para confirmar la cobertura dental con Aetna.

Recién contratados

Si se inscribe en la cobertura dental dentro de los 30 días siguientes a la contratación, su cobertura entrará en vigor en la fecha de contratación, pero las primas comenzarán a descontarse a partir del 31° día de empleo. Una vez inscrito, Aetna será notificada y los proveedores podrán verificar su cobertura.

Lo que paga usted

-c das baga actea						
	Dental Basic	Dental Plus	DMO			
Deducible anual (La cantidad que usted tiene que pagar antes de que el plan comience a pagar los beneficios para la atención no preventiva)						
Solo Usted	\$50	\$50	\$0			
Usted + Cónyuge, Hijos o Familia	\$150	\$150	\$0			
Servicios cubiertos (La cantidad q	ue usted paga después de alcanzar	el deducible, excepto cuando se indiq	ue algo diferente)			
Atención preventiva (exámenes, limpiezas, radiografías, etc.) ,)	\$0 , sin deducible	\$0, sin deducible	\$0			
Servicios básicos (empastes, extracciones, selladores, etc.)	20%	20%	\$0			
Servicios mayores (puentes, coronas, implants, etc.)	10% dentro de la red sin cobertura fuera de la red	50%	50%			
Ortodoncia	N/A	50%, sin deducible	50%			
Máximos de beneficios (Lo máxim	o que el plan pagará en beneficios	por persona)				
Máximo anual	\$1,000	\$2,000	Sin máximo			
Máximo de ortodoncia de por vida	N/A	\$2,000	Limitado a un curso completo de tratamiento de por vida			

Plan de cuidado de la vista (0)

•

El plan de cuidado de la vista es administrado por VSP e incluye exámenes de la vista, armazones, lentes y contactos cada 12 meses.

Usted ahorrará dinero si acude a un proveedor de la red. Utilice su descuento de asociado de JCPenney junto con sus beneficios de VSP en JCPenney Optical para ahorrar aún más.

Lo que paga usted	Dentro de la red	Fuera de la red	JCPenney Optical
Exámenes de la vista	Copago de \$20	Copago de \$20 (asignación de \$45)	Cantidades mayores de \$55
Lentex			
Monofocales	\$0	Cantidades mayores de \$30	
Bifocales con línea	\$0	Cantidades mayores de \$50	
Trifocales con línea	\$0	Cantidades mayores de \$65	
Progresivos estándar	\$0	Cantidades mayores de \$50	
Progresivos premium/personalizados	Copago de \$50	Cantidades mayores de \$50	
Características mejoradas de lentes			
Recubrimiento resistente a rasguños	\$0	No tiene cobertura	Cantidades mayores de \$200 para materiales
Lentes de policarbonato - niños	\$0	No tiene cobertura	(lentes y armazones o lentes
Lentes de policarbonato - adultos	Copago de \$35	No tiene cobertura	de contacto) después de
Tinte	Copago de \$15	No tiene cobertura	20% de descuento ¹
Armazone	Cantidades mayores de \$140 ; 20% de descuento sobre el exceso	Amount over \$70	
Contactos (en vez de anteojos)			
Lentes de contacto	Cantidades mayores de \$100	Cantidades mayores de \$85	
Ajustes de lentes de contacto y visitas de seguimiento	\$0	No tiene cobertura	
Cirugía láser	15% de descuento (minorista) o 5% de descuento (promocional)	No tiene cobertura	N/A

¹ El descuento del asociado se determina según el tipo de pago provisto en el punto de venta.

SALUD

Cuentas



Cuando se trata de ahorrar dinero en gastos de salud y cuidado de dependientes, una Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA), una Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) para cuidado de la salud y una FSA para cuidado de dependientes son algunas de las mejores propuestas por sus ventajas fiscales.

Las tres cuentas, administradas por HealthEquity, le ayudan a ahorrar dinero para gastos elegibles y a reducir sus ingresos imponibles mediante contribuciones antes de impuestos. Compare las cuentas en la página siguiente.

Reseña de una HSA

Su HSA ofrece un triple ahorro fiscal, permitiéndole ahorrar en impuestos en tres formas.



Contribuciones antes de impuestos

Todo el dinero que contribuya reduce sus ingresos imponibles federales.



Crecimiento libre de impuestos

El dinero de su cuenta gana intereses, y las ganancias de la inversión también están libres de impuestos.



Retiros libres de impuestos

El dinero que retire de la HSA y utilice para pagar gastos elegibles estará libre de impuestos.



Cuando el saldo en su HSA supere los \$1,000, puede invertir una parte o la totalidad de esa cantidad en una diversidad de fondos de inversión (no asegurados por la FDIC).

Las contribuciones a la HSA son gravadas por California y New Jersey. Las ganancias de la HSA son gravadas por New Hampshire y Tennessee. Los retiros para gastos no elegibles están sujetos a una penalización fiscal.

	HSA	FSA para cuidado de salud	FSA para cuidado de dependientes
¿Quién es elegible?	Los asociados en los planes médicos con HSA 1600 o con HSA 2500 ¹	Asociados en los planes PPO 1000, Value Medical o que renuncian a la cobertura médica	Todos los asociados
¿Cuánto puedo contribuir?	\$4,150por la cobertura de Solo usted o \$8,300 si cubre a uno o más dependien- tes (incluida cualquier contribución de JCPenney). Usted puede contribuir \$1,000 adicionales si ya ha cumplido 55+ en 2024.	\$3,050	\$5,000 (\$2,500 si está casado y declara impuestos por separado)
	Si está inscrito en el plan médico con HSA 1600,² JCPenney contribuirá \$500 para la cobertura de Solo usted, \$750 para la cobertura de Usted + Cónyuge o Hijos o \$1,000 para la cobertura de Usted + Familia.		
¿Cuándo puedo cambiar mis contribuciones?	En cualquier momento	Durante la Inscripción Anual o después de un cambio de estado calificado	Durante la Inscripción Anual o después de un cambio de estado calificado
¿Para qué puedo utilizar el dinero?	Gastos médicos calificados, medicamentos recetados, deducibles del plan dental y de cuidado de la vista, copagos y coseguros para usted, su cónyuge y sus dependientes fiscales	Gastos médicos calificados, medica- mentos recetados, deducibles del plan dental y de cuidado de la vista, copagos y coseguros para usted, su cónyuge y sus dependientes fiscales	Cuidados diurnos elegibles como las guarderías autorizadas, instalaciones de cuidados diurnos para familias o adultos, niñeras y campamentos diurnos para sus hijos menores de 13 años y sus dependien- tes discapacitados de cualquier edad
¿Cómo se utiliza?	Utilice su tarjeta de débito de la HSA o haga sus propios reembolsos a través del sitio HealthEquity.	Utilice su tarjeta de débito de la FSA, pague a sus proveedores en línea o haga sus propios reembolsos a través de transferencias de fondos. ³	Utilice su tarjeta de débito de la FSA, pague a sus proveedores en línea o haga sus propios reembolsos a través de transferencias de fondos.
¿Cuándo están disponibles los fondos?	Cuando lo permita el saldo de su cuenta. Sus contribuciones y las de JCPenney se depositan cada período de nómina.	Total de la elección anual disponible al 1 de enero de 2024	Cuando lo permita el saldo de su cuenta
¿Los fondos no utilizados se transfieren al siguiente año del plan?	Sí. Los fondos son suyos incluso si deja la compañía.	No. Perderá cualquier saldo restante al final del año. Usted tiene hasta el 30 de junio de 2024 para presentar las rec- lamaciones por los gastos que incurrió antes del 31 de diciembre de 2024. ⁴	No. Perderá cualquier saldo restante al final del año. Usted tiene hasta el 30 de junio de 2024 para presentar las reclama- ciones por los gastos en los que incurrió antes del 31 de diciembre de 2024. ⁴
Más información	<u>Video sobre la HSA</u>	Video sobre la FSA para cuidado de la salud	Video sobre la FSA para cuidado de dependientes

- 1 Consulte la SPD del plan médico para conocer los requisitos adicionales de la HSA.
- 2 Las contribuciones se prorratean para los empleados nuevos y se abonan por períodos de pago.
- 3 Conserve sus comprobantes de pago en caso de que deba verificar sus gastos.
- 4 Los asociados que cesan tienen 90 días a partir de la fecha de cese para presentar las reclamaciones. Solo se le pueden reembolsar las reclamaciones ocurridas hasta el día en que finaliza su cobertura.

22

Nadie puede predecir el futuro, pero sí se puede planificar para enfrentarlo. Por eso JCPenney le ofrece beneficios para ayudar a proteger sus ingresos y darle tranquilidad.

Proteción

Seguro de vida y AD&D

Seguro de vida y por muerte y desmembramiento accidentales (AD&D) El seguro se proporciona a través de New York Life Group Benefit Solutions.

El seguro de vida paga un beneficio si usted o un miembro de su familia cubierto fallece. Se le paga a su beneficiario si usted fallece o a usted si un dependiente fallece. El seguro de AD&D ofrece protección en caso de que sufra lesiones graves o fallezca como consecuencia de un accidente cubierto. El beneficio se le paga a usted si está lesionado o a su beneficiario si usted fallece.

Seguro de vida básico ®

JCPenney proporciona de forma automática a los asociados a tiempo completo un seguro de vida básico equivalente a una vez sus ingresos anuales para beneficios (AEB) sin costo.

Seguro de vida y AD&D adicional

Puede adquirir una cobertura adicional de seguro de vida para usted mismo y/o su familia por su propia cuenta.



Asociados de tiempo completo

Puede adquirir la cobertura del seguro de vida suplementario. Solo en la inscripción anual de 2024, podrá aumentar su cobertura en una unidad, hasta una vez su pago anual, sin evidencia de asegurabilidad (EOI).



Asociados de tiempo parcial

Puede adquirir la cobertura del seguro de vida de plazo fijo. Solo en la inscripción anual de 2024, podrá aumentar su cobertura en una unidad, hasta una vez su pago anual, sin evidencia de asegurabilidad (EOI).

Puede también adquirir el seguro de AD&D. El monto de su beneficio depende de su nivel de cobertura y del tipo de pérdida.



Cuando compra un seguro de vida suplementario o de plazo fijo, también tiene acceso a recursos educativos y descuentos para ayudarle con la administración del dinero, el robo de identidad, la preparación de testamentos, asistencia de viajes, programas de bienestar y mucho más.

Opciones de cobertura para seguro de vida y AD&D adicional	Solo Usted		Cónyuge	Hijos
Seguro de vida complementario (empleados de tiemop completo)	1 a 8 veces su AEB, hasta \$5 milliones (mínimo de \$10,000)		\$10,000-\$250,000 (no puede ser mayor que el total de su cobertura básica + suplementaria)	• \$10,000 por hijo • \$15,000 por hijo • \$20,000 por hijo
Seguro de vida a plazo (empleados de medio tiemopo)	\$10,000-\$150,000 ed incrementos de \$10,000	(\$5,000-\$30,000 en incrementos de \$5,000 (no puede ser mayor que su cobertura)	• \$2,500 por hijo • \$5,000 por hijo • \$10,000 por hijo
Seguro AD&D (empleados de tiemop completo)	1 a 8 veces su AEB, hasta \$1 milliones (mínimo de \$10,000)		Lo mismo que su cantidad de cobertura, from \$10,000-\$300,000	\$25,000 por hijo/pérdida cubierta
Seguro AD&D (empleados de medio tiemopo)	\$10,000-\$150,000 en incrementos de \$10,000		Lo mismo que su cantidad de cobertura, hasta \$30,000	\$5,000 por hijo/loss pérdida cubierta

Se requiere presentar una Evidencia de Asegurabilidad (EOI) y la aprobación de la compañía de seguros para aumentar la cobertura.

Accidente en viaje de negocios (BTA)





JCPenney le proporciona de forma automática un seguro BTA -sin costo alguno para usted- que le paga un beneficio si se lesiona mientras está de viaje de negocios.

Discapacidad (

JCPenney ofrece cobertura por discapacidad, administrada por New York Life Group Benefit Solutions (LTD), para proteger sus ingresos si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión.

Los planes de Discapacidad a corto plazo (STD) y de Discapacidad a largo plazo (LTD) se le proporcionan sin costo para usted. Puede optar por comprar un seguro LTD suplementario con dólares después de impuestos para obtener protección adicional. Se puede requerir una Evidencia de asegurabilidad (EOI).

	STD	LTD básica	LTD suplementaria
Período de espera	7 días	180 días	180 días
Beneficio provisto	Asalariados Semanas 2–8: 100% Semanas 9–26: 70% Full-Time Hourly Semanas 2–8: 80% Semanas 9–26: 60%	50% del AEB mensual, hasta \$5,000 mensuales	60% del AEB mensual, hasta \$15,000 mensuales
Duración máxima del beneficio	26 Semanas	Hasta que pueda volver a trabajar o al alcanzar el período máximo de beneficios	Hasta que pueda volver a trabajar o al alcanzar el período máximo de beneficios
¿Los beneficios están sujetos a impuestos?	Sí	Sí	Por log general, no

¹ Si es elegible para los beneficios de tiempo libre para tiempo parcial plus o a tiempo completo por hora, deberá utilizar el tiempo libre durante el período de espera de STD.

Plan de servicios jurídicos 🔘 🕓





Los planes de servicios jurídicos de MetLife proporcionan una amplia gama de asesoramiento jurídico y servicios legales totalmente cubiertos para usted y sus dependientes elegibles a través de una red de más de 12,000 abogados. Obtenga ayuda con la preparación de testamentos y la planificación patrimonial, asuntos inmobiliarios, auditorías fiscales, asistencia en la preparación de documentos hipotecarios y mucho más.

Para obtener más información, visite la página Other Benefits (Otros beneficios) en el sitio web de PCPenney Benefits, consulte el video sobre las cinco razones principales para inscribirse o visite legalplans.com.

Seguro de enfermedad grave, accidente, y de indemnización hospitalaria © •

Estos beneficios, administrados por Cigna, ofrecen un nivel adicional de protección para usted y su familia. El pago que proporcionan estos beneficios es adicional a cualquier otro seguro que usted tenga y es suyo para gastarlo como desee: para ayudar a cubrir las facturas o para los gastos de la vida diaria.

	Seguro de enfermedad grave	Seguro de accidente	Seguro de indemnización hospitalaria
¿Qué es esto?	Paga un beneficio de suma global directamente a usted si usted o un miembro de la familia cubierto se le diagnostica una enfermedad grave, como el cáncer, ataque al corazón o derrame cerebral	Paga un beneficio en efectivo directamente a usted cuando se lesiona y necesita servicios médicos debido a un accidente cubierto fuera del traba	Le paga a usted y a sus dependientes un beneficio cuando usted es admitido en un hospital para una estadía de una noche
¿Cuánto paga?	Puede elegir de \$5,000 hasta \$50,000 de cobertura. Los beneficios se pagan por las enfermedades con base en el evento.	La cantidad de su beneficio se determina en función del tipo de lesión.	El plan paga \$500 diarios por confinamientos hospitalarios con un beneficio máximo anual de 10 días.
¿Puedo llevarlo conmigo si dejo dejo JCPenney	Sí, con ciertas estipulaciones	En algunas circunstancias	No
Más información	Video sobre enfermedad grave	Video sobre accidente y enfermedad	Video sobre indemnización hospitalaria

¹ Se aplican restricciones de edad.

JCPenney se compromete a ayudarle a ahorrar dinero ahora y para su futuro para que esté preparado para lo que la vida le depare

Dinero

SALUD

Programa de descuentos para asociados¹





Usted y sus dependientes elegibles reciben descuentos en mercancías y servicios de JCPenney.

DINERO

Aunque puede haber algunas restricciones, en términos generales sus beneficios de descuento de asociado pueden combinarse o "acumularse" con otras ofertas y promociones de JCPenney.

Puede empezar a ahorrar de inmediato. Recibirá una tarjeta de descuento para asociados durante la orientación para recién contratados. También puede solicitar tarjetas adicionales para dependientes elegibles hasta los 19 años (o 24 si es estudiante universitario). Esto es lo que ofrece el programa en base a su forma de pago:

	Mercancía	Servicios	Otros
Tarjeta de crédito JCPenney Mastercard JCPenney Tarjeta de regalo JCPenney Efectivo o cheque personal	25% de descuento	20% de descuento	10% de descuento
Tarjeta de débito Tarjeta de crédito (no incluida en la lista anterior) PayPal	20% de descuento	15% de descuento	5% de descuento

"OTROS" INCLUYE:

- TVs
- lectrónicos que incluyen computadoras portátiles y electrónicos para casas inteligentes
- · Discovery Kids
- Relojes inteligentes y rastreadores Fitbit
- · Relojes de segunda mano
- · Equipo para fitness
- Bocadillos y bebidas

¹ No se permiten descuentos en lo siguiente: tarjetas de regalo; gastos de envío; exámenes de optometría; muebles, TV y planes de protección de fitness; cargos de entrega y cargos por servicio; ciertos artículos que designan ingresos para obras de caridad; y medición e instalación de ventanas.

JCPenney Perks





Usted y los miembros de su familia obtienen miles de descuentos nacionales y locales a su alcance.

Los descuentos están disponibles para una gama de artículos como:



VIAJES







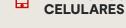




FLORES



SOFTWARE



TELÉFONOS



VEHÍCULOS

El programa es gratuito y fácil de usar. He aquí cómo hacerlo:

- 1 CREE UNA CUENTA en jcpenney.perkspot.com utilizando su correo electrónico personal o del trabajo.
- 2 ELIJA las categorías de productos que le interesan.
- 3 OPTE POR RECIBIR O NO correos electrónicos semanales sobre descuentos destacados.

Los descuentos se agregan y se modifican con frecuencia. Los avisos de ofertas "Perk Alerts" cambian diariamente.

Ayuda para adopciones ® •

Los gastos por adopción calificados pueden ser reembolsados libres de impuestos, hasta \$5,000 por adopción cubierta. El IRS define los gastos de adopción calificados como aquellos que son razonables, necesarios y directamente relacionados con la adopción de un menor elegible.

Beneficios de transporte 🕲 🕓

JCPenney ofrece el beneficio de transporte para hacer más asequible el transporte en tren, autobús, transbordador o vehículo compartido para ir al trabajo. El costo de estas opciones de transporte se deduce de su cheque de nómina cada mes antes de impuestos, de manera que usted ve el ahorro en forma de menores retenciones fiscales. Para conocer sobre este beneficio o inscribirse. visite el sitio web de JCPenney Benefits > Other Benefits.

401(k) Safe Harbor Plan 💿 🦠



CONTACTOS



Usted es elegible desde su primer día de trabajo si tiene al menos 21 años de edad.

La inscripción en el plan 401(k) es un proceso separado; no forma parte del proceso de inscripción en los beneficios anuales. Inscríbase o realice cambios en cualquier momento a través de la página web de JCPenney Benefits y seleccione el enlace Start Saving (Comenzar a ahorrar).

Sus contribuciones

Puede contribuir entre el 1 y el 50% de la remuneración elegible, hasta el límite anual establecido por el IRS de \$22,500 (\$30,000 si tiene 50 años o más). Existen tres maneras de contribuir.

	Antes de impuestos	Roth	Después de impuestos
Contribuciones	Antes de impuestos	Después de impuestos	Después de impuestos
Retiros calificados	Imponible	Sin impuestos	Sin impuestos
Ingresos	Imponible	Sin impuestos	Imponible

Contribuciones equivalentes de la compañía

JCPenney iguala sus ahorros para la jubilación dólar por dólar, hasta el 5% de su salario. La contribución de la compañía se deposita en su cuenta cada período de nómina, por lo que el dinero comienza a trabajar de inmediato.

Usted se vuelve elegible para recibir la contribución de la compañía cuando:

- Ha completado 12 meses de servicio
- Ha trabajado 1,000 horas o más en un período de 12 meses
- 1 Los límites de las contribuciones que se muestran son para 2022 y están sujetas a cambios por parte del IRS.
- 2 Consulte la sección Inversión de sus ahorros en la SPD del plan 401(k) para obtener detalles adicionales.

Opciones de inversión

Hay disponible una amplia gama de opciones de inversión² para adaptarse a muchos estilos de inversión.

- Usted puede elegir su propia combinación de inversiones, teniendo cada fondo su propio objetivo de inversión y nivel de riesgo.
- Puede invertir en un fondo con fecha objetivo, con base en la fecha en que usted espera jubilarse. La combinación se equilibra de forma automática para volverse más conservadora a medida que usted se acerca su fecha de jubilación.
- La cuenta de corretaje autodirigida le permite elegir y gestionar sus propias inversiones.

Transferencia de reinversión

Es posible que pueda transferir (para reinversión) una parte o la totalidad de su distribución del plan de un empleador anterior al plan JCPenney 401(k) Safe Harbor. Para solicitar un formulario de reinversión, visite la página Retirement Tools (Herramientas para la jubilación) en el sitio web de JCPenney Benefits o comuníquese con el Centro de Beneficios.



Adquisición de derechos

Usted adquiere inmediatamente los derechos (el dinero es suvo para conservarlo) sobre sus propias contribuciones, así como las contribuciones equivalentes de la compañía desde el momento en que se depositan.

El equilibrio entre el trabajo y la vida personal es importante. Por eso le brindamos acceso a los recursos que necesita para un cuidado integral.

Tiempo libre

My Time Off

JCPenney le ofrece beneficios de tiempo libre bajo un plan llamado My Time Off (MTO). MTO se puede utilizar para vacaciones, días de licencia personal o de ausencia por enfermedad.

Su MTO se basa en el calendario del año fiscal de JCPenney, que suele ir de febrero a enero. Las fechas exactas de inicio y finalización del calendario pueden cambiar de un año a otro. Para conocer más sobre el año fiscal de 2023, consulte el calendario fiscal de JCPenney para conocer las fechas exactas.

Elegibilidad

El tiempo que recibe depende de su situación laboral o del promedio de horas trabajadas que se calcule para períodos de medición específicos.

Tiempo libre imprevisto 🕓 🕓





El tiempo libre imprevisto para asociados a tiempo parcial proporciona tiempo libre para servir como jurado/testigo y para ir a votar.

El tiempo libre imprevisto para asociados a tiempo completo también cubre las emergencias, los permisos por duelo/funerales y los días festivos con goce de sueldo.

Conozca más sobre las políticas de tiempo libre imprevisto, que se encuentran el sitio web JCPenney **Benefits > Benefits Library.**

	No son elegibles (<30 horas/semana y <1 años de servicio)	Tiempo parcial (<30 horas/semana y 1+ años de servicio)	Tiempo completo por hora (30-34 hours/semana)	Tiempo completo Asalariado (35+ horas/semana)
Tiempo libre imprevisto, tiempo parcial (servir como jurado/testigo)		\otimes		\oslash
Tiempo libre imprevisto, tiempo completo (días festivos pagados, permisos por duelo, otros)			\otimes	\otimes
MTO, Tiempo parcial (depositado en cada período de pago)		\otimes		
MTO, Tiempo completo por hora (depositado en cada período de pago)			\otimes	
MTO Flexible, Tiempo completo asalariado (consulte la Política de MTO Flexible)				\otimes

En el gráfico a continuación se muestra el equivalente en semanas de tiempo libre anual. Usted acumulará horas de tiempo libre en cada uno de los 26 períodos de pago quincenales, según el número de horas trabajadas.

Años de empleo	Tiempo parcial ¹	Tiempo completo por hora¹	Tiempo completo asalariado	
Menos de 1 año.	N/A	2.6 semanas	Consulte la Política de MTO Flexible para ver detalles sobre los beneficios de tiempo libre.	
1 año hasta menos de 5 años	1 semana	3.6 semanas		
5 años hasta menos de 15 años	1 semana	4.8 semanas		
15 años hasta menos de 25 años	1 semana	5.8 semanas		
25+ años	1 semana	6.8 semanas		

¹ Un promedio de horas semanales, medido durante la revisión anual, se depositará el primer día del año fiscal o el 1 de febrero, lo que ocurra posteriormente.

Elegibilidad para Beneficios de Tiempo Libre RECIÉN CONTRATADOS DE TIEMPO COMPLETO POR HORA

Si usted es contratado como asociado por hora en un puesto de tiempo completo, es elegible de inmediato para acumular MTO a partir de la fecha de su contratación.

RECIÉN CONTRATADOS DE TIEMPO PARCIAL

Si usted es contratado como asociado por hora en un puesto de tiempo parcial, es elegible para acumular MTO después de un año de servicio.

RECIÉN CONTRATADOS ASALARIADOS

Si usted es contratado como asociado asalariado o ascendido a un puesto asalariado, es elegible de inmediato para participar en el plan Flexible My Time Off (MTO). Continuará siendo elegible para los beneficios de Flex MTO siempre y cuando siga como asociado asalariado.¹

SI RECIBE UN ASCENSO

Si usted es ascendido de un puesto de tiempo parcial a un puesto por hora de tiempo completo que califica para beneficios², usted es elegible para la acumulación completa de MTO de tiempo completo en el período de pago siguiente a la fecha efectiva de su ascenso.

¹ El mes en el que es contratado cuenta como su primer mes de empleo, incluso si es contratado el último día del mes.

² Puede encontrar una lista de los puestos que califican para los beneficios en el sitio web de JCPenney Benefits > Benefits Library.

Horas no utilizadas

Lo que ocurra con sus horas no utilizadas al final del año depende del estado en el que resida.

Si reside enCalifornia, Colorado, Montana o Nebraska:

Usted tiene un banco rotativo de horas de tiempo libre que tiene un límite, pero que no caduca.

- CALIFORNIA: Su límite es de 1.5 veces sus semanas de tiempo libre anuales.
- COLORADO: Su límite es la tasa de acumulación de tiempo libre anual.
- MONTANA Y NEBRASKA: Su límite es el de sus semanas de tiempo libre anuales más una semana promedio.

Si reside en otros estados que no sean California, Colorado, Montana o Nebraska:

- ASOCIADOS POR HORA: YPuede transferir hasta una semana promedio de horas de MTO no utilizadas para utilizarlas el año siguiente.
- ASOCIADOS ASALARIADOS: Perderá las horas de MTO no utilizadas al final del año fiscal. El siguiente año fiscal comenzará con un saldo cero. Las horas de MTO se devengan cada mes para utilizarlas en el año fiscal en curso.

Permiso de ausencia ®

Puede tomarse un tiempo libre sin goce de sueldo por motivos personales, denominado permiso de ausencia. Puede solicitar un permiso de ausencia si cumple con los requisitos estatales, de la Ley de Licencia Familiar y Médica (FMLA) o de la licencia militar y con los requisitos de la política de permisos de ausencia de JCPenney. Para tomar un permiso de ausencia, notifique a su líder de unidad y llame al Centro de gestión de ausencias de JCPenney al 1-877-527-0722.

Permiso de ausencia parental con goce de sueldo (PPL) ©

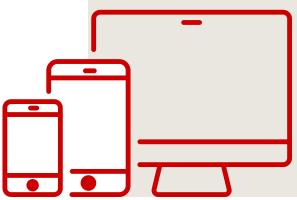
Recibirá un promedio de dos semanas de tiempo libre con goce de sueldo después del nacimiento, adopción o acogida de su hijo.

Para consultar los requisitos de elegibilidad e información adicional, vea la Política de licencia parental con goce de sueldo, que se encuentra en la Biblioteca de beneficios del sitio web de JCPenney Benefits. Para solicitar PPL, notifique al líder de su unidad y llame al Centro de gestión de ausencias de JCPenney al 1-877-527-0722.

Obtenga acceso rápido y fácil a todos sus proveedores de beneficios. Para consultas sobre beneficios en general, como la elegibilidad o la inscripción, llame al Centro de Beneficios de JCPenney al 1-888-890-8900 disponible de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del Centro para conversar con un especialista en beneficios.

Contactos

Sitio web de beneficios de JCPenney



El sitio web de beneficios de JCPenney hace que sea fácil encontrar la información sobre beneficios y los recursos que necesita. Puede inscribirse en sus beneficios, gestionar su 401(k) y acceder a la información del plan y a las páginas web de los proveedores.

- **EN EL TRABAJO:** Associate Kiosk > My Benefits > JCPenney Benefits
- EN CASA O EN UN DISPOSITIVO MÓVIL: jcpassociates.com > Associate Kiosk@Home > My Benefits > JCPenney Benefits
- ASOCIADOS CON UN PERMISO DE AUSENCIA O COBRA: jcpbenefits.com

Descargue la aplicación Alight Mobile para acceder a la información sobre sus beneficios y recursos sobre la marcha.



	Proveedor	Contacto
Plan dental	Aetna	aetna.com 1-800-811-5671
Plan de cuidado de la vista	VSP	jcp.vspforme.com 1-800-877-7195
Cuentas	HealthEquity	my.healthequity.com 1-866-346-5800
Beneficios de transporte	HealthEquity	commuter.healthequity.com 1-855-339-3583
Seguro de vida y AD&D	New York Life Group Benefit Solutions	myNYLGBS.com Reclamaciones: 1-800-362-4462 Servicio a clientes de seguro de vida: 1-800-238-2125
Discapacidad a corto plazo, Permiso de ausencia y Licencia parental con goce de sueldo	Centro de Gestión de Ausencias de JCPenney	1-877-527-0722
Seguros de Discapacidad a largo plazo	New York Life Group Benefit Solutions	myNYLGBS.com Reclamaciones: 1-800-362-4462
Enfermedad grave, Accidente e Indemnización hospitalaria	Cigna	supphealthclaims.com 1-800-754-3207
Plan de servicios jurídicos	MetLife Legal Plans	legalplans.com 1-800-821-6400
401(k) Safe Harbor Plan	Centro de Beneficios de JCPenney	1-888-890-8900

TIEMPO LIBRE

Esta Guía de Beneficios proporciona información general sobre los planes de beneficios y programas disponibles para los asociados de JCPenney. Para conocer todos los detalles, las exclusiones y las divulgaciones, consulte el documento específico del plan, las pólizas de seguro, el certificado y/o las descripciones de la cobertura. En caso de que exista un conflicto entre esta guía y cualquier Descripción Resumida del Plan (SPD), prevalecerá la SPD. Además, esta guía no pretende ser un contrato de trabajo ni una garantía de beneficios o empleo actuales o futuros. JCPenney se reserva el derecho de enmendar o cancelar cualquier plan. La descripción detallada del plan se proporciona en sus SPD. Para ver la información detallada del plan, inicie sesión en el sitio web de beneficios de JCPenney y haga clic en el cuadro de la Biblioteca de beneficios.