



# Sé protagonista de tu bienestar

Guía de Beneficios del 2026

# Índice

<b>Sé protagonista de tu bienestar</b>	<b>2</b>
Tus beneficios de salud comienzan...	2
Tus dependientes elegibles para el plan médico y dental	3
Cuándo puedes cambiar tus beneficios	3
<b>Beneficios para tu bienestar</b>	<b>4</b>
<b>Resumen de beneficios de salud</b>	<b>5</b>
Recibe atención médica sin salir de casa	7
<b>Más beneficios para tu bienestar</b>	<b>8</b>
Beneficios de fertilidad y planificación familiar a través de Kindbody	8
Live Better U	8
Seguros complementarios del Programa Todo	8
HelpNow	9
Supportiv – Chat anónimo para conectarte con tus pares	9
<b>Tarifas de tus beneficios</b>	<b>10</b>
Tarifas del plan de salud para el 2026	10
Tarifas de tu plan dental	10
Tarifas para tus seguros de vida opcionales	11
Seguro de vida para cónyuge o pareja de hecho	12
<b>Apoyamos tu bienestar financiero</b>	<b>13</b>
Plan de Compra de Acciones para Asociados	13
Plan 401(k) de Walmart Puerto Rico	13

# Sé protagonista de tu bienestar

Walmart apoya tu bienestar al proveerte cubiertas de salud y seguros, incluyendo programas para que puedas mejorar tu estilo de vida y futuro financiero. Esta guía incluye un resumen de los beneficios que tienes disponibles de acuerdo con tu elegibilidad.

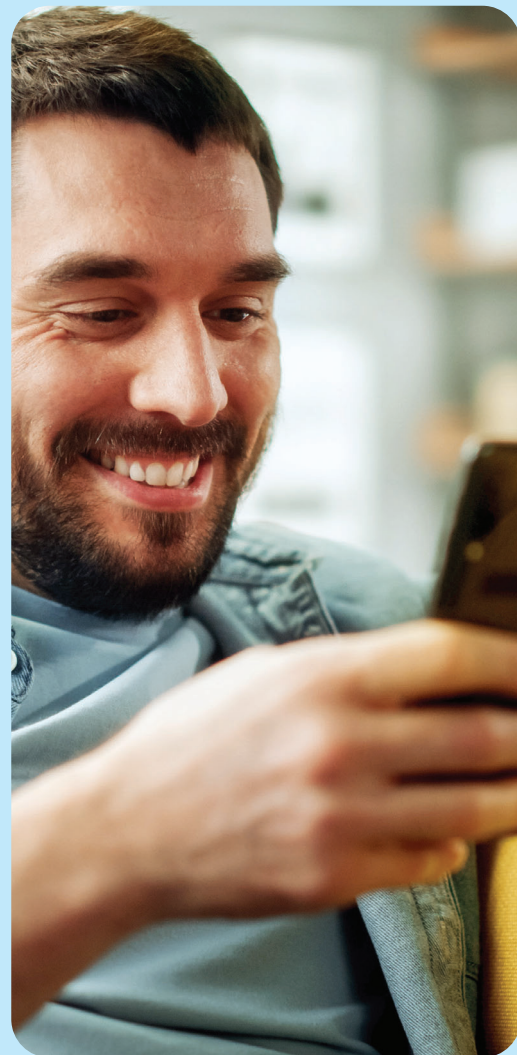
Encuentra toda la información de tus beneficios al ingresar a **OneWalmart**:

- En el menú principal haz una búsqueda en **Me>My Health>Choose My Benefits**. Ahí encontrarás el Manual de Beneficios del Asociado, el Certificado de beneficios con la descripción de la cubierta médica, dental y de farmacia, al igual que las tarifas de todos tus beneficios.
- Ingresa a **One.Walmart.com/Enroll** para acceder a la aplicación de *Online Enrollment*, donde podrás revisar y hacer cambios a tus beneficios. En esta misma aplicación también podrás incluir o actualizar tus beneficiarios.



## Avisos importantes de tus beneficios

Al escanear este QR code, podrás acceder documentos importantes sobre tus beneficios, como el Manual de Beneficios del Asociado. También puedes ingresar directamente a **One.Walmart.com/prbenefitsbook**.



## Tus beneficios de salud comienzan...

- A partir de tu primer día de empleo, si eres un asociado exento.
- El primer día del mes, luego de que cumplas con 89 días de empleo continuo, si eres un asociado no exento a tiempo completo.
- Luego de haber completado un año de empleo, si eres un asociado no exento a tiempo parcial o temporero y cumples con el mínimo de horas requeridas.



## Cuida el ambiente y mantente informado

Si incluyes tu correo electrónico en *Online Enrollment*, podrás recibir información sobre tus beneficios. Localiza el área de "Cuida el ambiente" y selecciona "Electrónico". Ahora también podrás añadir tu número de teléfono para recibir mensajes de texto.

## Tus dependientes elegibles para el plan médico y dental

<b>Tu cónyuge</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con quien estás casado legalmente.</li> </ul>
<b>Tu pareja de hecho</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que viva contigo en una relación permanente, exclusiva y comprometida, similar a un matrimonio, durante un mínimo de 12 meses y tengan la intención de continuar compartiendo la residencia indefinidamente.</li> <li>• No están casados con otra persona.</li> <li>• Cumplen con la edad legal para casarse en Puerto Rico y están mentalmente capacitados para consentir un matrimonio.</li> <li>• No están emparentados entre sí, lo que impediría el matrimonio entre las partes.</li> <li>• No están en una relación con el único fin de obtener la cubierta de beneficios.</li> </ul>
<b>Unión legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier otra persona con quien estás legalmente unido en una relación reconocida, que crea algunos o todos los derechos del matrimonio en el estado o país en el cual la relación fue establecida.</li> </ul>
<b>Tus hijos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tus hijos, los hijos de tu cónyuge o pareja de hecho hasta el momento en que cumplan los 26 años.</li> </ul>
<b>Tus hijos estudiando en E.U.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para que estos dependientes puedan mantener la cubierta médica y dental en Estados Unidos, deberás someter copia de la matrícula de la universidad en o antes del 30 de septiembre y del 28 de febrero de cada semestre a MCS. En cuanto a Delta Dental, la certificación se envía anualmente en o antes del 30 de septiembre.</li> </ul>
<b>Tus hijos incapacitados física o mentalmente</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es requisito que proveas un certificado médico que incluya evidencia de la incapacidad y su imposibilidad de mantenerse a sí mismo(a). Para evaluar individualmente el caso y determinar si cualifica, tienes que proveer esta evidencia antes de que tu hijo(a) cumpla los 26 años.</li> </ul>



La ley requiere que pagues impuestos sobre el valor de la cubierta del plan médico y dental para tu pareja de hecho y/o hijos de tu pareja de hecho. Este valor se conoce como ingreso atribuido y será incluido en tu formulario W-2 como ingreso tributable.

### Requisitos si añades dependientes a tus cubiertas:

- Al añadir a tus dependientes, es nuestra expectativa que utilices información correcta y precisa. Para evitar que se vea afectada la cubierta de tus dependientes, es requisito que incluyas el Seguro Social de los mismos, ya que los Centros de servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) se lo requieren a las aseguradoras.
- Todos somos responsables de utilizar nuestro plan adecuadamente. Tienes la obligación de rápidamente dar de baja de la cubierta a cualquier persona que no satisfaga la definición de dependiente elegible. Proveer información falsa, fraudulenta o de otra índole sobre los dependientes que incluyas, pudiera dar paso a la implementación de acciones disciplinarias, que pueden incluir la pérdida de beneficios y la terminación de empleo.
- Si tú y tu cónyuge o pareja de hecho trabajan en Walmart, solo uno de ustedes podrá inscribir a los hijos como dependientes bajo las cubiertas.

### Cuándo puedes cambiar tus beneficios

Si ocurre un evento que cambie tu estatus familiar, puedes realizar cambios a tus beneficios durante el año. Esto incluye matrimonio o relación de pareja de hecho, divorcio o terminación de relación de pareja de hecho, tener o adoptar un hijo y fallecimiento de un dependiente elegible. También podrás hacer cambios si tú o tus dependientes adquieren o pierden cubierta médica y dental. Tendrás 60 días a partir del evento para ingresar a Online Enrollment y realizar el cambio.

# Beneficios para tu bienestar

## Tus opciones de beneficios



### Físico y emocional

- **Tienes dos opciones de planes, Elite y Premium, a través de MCS y Delta Dental.**
- **Opciones para tu bienestar emocional:**  
**MCS Solutions** es tu Programa de Asistencia al Empleado, el cual te puede ayudar a manejar situaciones de vida. A partir del 1<sup>ro</sup> de enero de 2026, todos los asociados, aunque no estén inscritos en el plan médico, contarán con 20 visitas libre de costo. Este beneficio también aplica a los dependientes elegibles.  
  
**Lyra** te provee acceso desde tu primer día de empleo a 20 sesiones anuales gratuitas de terapia o consejería para ti y tus dependientes elegibles. Podrás recibir servicios de forma presencial o por video con un terapeuta licenciado. Para más detalles ingresa a [walmart.lyrahealth.com](https://walmart.lyrahealth.com). También te puedes comunicar al **1-800-825-3555** o mediante correo electrónico a **[care@lyrahealth.com](mailto:care@lyrahealth.com)**.
- **MCS Steps to Wellness** provee intervenciones educativas, virtuales y presenciales, que apoyan un estilo de vida saludable. Consta de tres pilares: actividad física, nutrición y salud emocional.



Regístrate aquí



### Protección

- **Plan de incapacidad a corto plazo (SINOT)** pagado por Walmart para todos los asociados a través de Multinational Insurance (787-764-1279).
- **Seguro Choferil** pagado por Walmart para todos los asociados no exentos que conducen vehículos de motor.
- Dos opciones de **Plan de incapacidad a largo plazo (LTD)**, por sus siglas en inglés) para asociados exentos o no exentos a tiempo completo. Este beneficio lo ofrece Lincoln Financial Group (1-888-778-9251).
  - **Cubierta de LTD** te ofrece hasta 50% de tu salario mensual.
  - **Cubierta Mejorada de LTD** te ofrece hasta 60% de tu salario mensual.
- **Seguro de vida básico** hasta un máximo de \$50,000 pagado por Walmart para asociados exentos y no exentos a tiempo completo a través de Prudential (1-877-294-7026). Puedes adquirir cubiertas adicionales de seguro de vida para ti o tus dependientes.
- **Seguro por accidente en viajes de negocio** pagado por Walmart para todos los asociados.
- **Seguro por muerte accidental y desmembramiento.** Si eres un asociado no exento, puedes escoger hasta \$200,000 de cubierta. Si eres un asociado exento, puedes escoger una cubierta de hasta \$1,000,000.



### Financiero

- **Plan de Compra de Acciones para Asociados** a través de ComputerShare (1-800-438-6278).
- **Plan 401(k)** para que ahorres para tu retiro, a través de Merrill Lynch (1-888-968-4015).



# Resumen de beneficios de salud



A continuación los servicios de las cubiertas Elite y Premium:

## Plan 'Elite'

Beneficio	Copago/coaseguro
<b>Cubierta médica básica</b>	
Hospitalización	\$50
Sala de emergencias	
• Enfermedad	\$50
• Accidente o trauma	\$0
Centro o instalación de urgencia	\$10
Generalista	\$10
Especialista	\$10
Subespecialista	\$15
Laboratorios clínicos	20%
Rayos-X (procedimientos ilimitados de alta tecnología – CT Scan, PET Scan, MRI, etc.)	20%
Ambulancia terrestre	Por reembolso, ilimitado
<b>Gastos médicos mayores</b>	
Deducible inicial	
• Individual	\$300
• Familiar	\$600
Coaseguro	20%
Desembolso máximo de gastos médicos mayores	
• Individual	\$3,000
• Familiar	\$6,000
<b>Farmacia</b>	
• Medicamentos de marca	20%
• Medicamentos bioequivalentes	\$0
• Medicamentos especializados	30% con un máximo de \$250
Flex 90 (suministro de 90 días en farmacias participantes de la red)	
• Medicamentos de marca y nuevo	\$20
• Medicamentos bioequivalentes	\$0
<b>Visión</b>	
Examen de refracción	\$4
Beneficio para la compra de espejuelos o lentes de contacto	\$130
Máximo cada año póliza (enero a diciembre)	

## Dental 'Elite' – (máximo anual \$2,000)

Beneficio	Coaseguro/Cubierta
Básico y preventivo	0%
Restaurativo menor	20%
Mantenedores de espacio	20%
Restaurativo mayor	40%
Servicios de implantes	50% / Máximo de \$1,000 de por vida
Ortodoncia	Máximo de \$1,000 de por vida



## Plan 'Premium'

Beneficio	Copago/coaseguro
<b>Cubierta médica básica</b>	
Hospitalización	\$50
Sala de emergencias	
• Enfermedad	\$50
• Accidente o trauma	\$0
Centro o instalación de urgencia	\$10
Generalista	\$10
Especialista	\$10
Subespecialista	\$15
Laboratorios clínicos	25%
Ambulancia	Por reembolso, ilimitado
Rayos-X (CT Scan, PET Scan, MRI, entre otros, limitados a uno por año póliza por región anatómica)	25%
<b>Farmacia</b>	
• Medicamentos de marca	25%
• Medicamentos bioequivalentes	\$0
• Medicamentos especializados	30% con un máximo de \$250
Flex 90 (suministro de 90 días en farmacias participantes de la red)	
• Medicamentos de marca y nuevo	\$20
• Medicamentos bioequivalentes	\$0
<b>Visión</b>	
Examen de refracción	\$4
Beneficio para la compra de espejuelos o lentes de contacto	\$130
Máximo cada año póliza (enero a diciembre)	

## Dental 'Premium' – (máximo anual \$750)

Beneficio	Coaseguro
Básico y preventivo	0%
Periodoncia	30%
Restaurativo menor	30%
Mantenedores de espacio	20%

## Recibe atención médica sin salir de casa

Si estás inscrito en el Plan Elite o Premium, tienes acceso desde tu casa a herramientas que te permiten recibir cuidado médico y consultas que no sean de emergencia: MCS Medilínea y MCS Medilínea MD. Refiérete a esta tabla para que conozcas lo que ofrecen y cómo comunicarte.

Beneficio	MCS Medilínea MD	MCS Medilínea
Qué es	Telemedicina 24/7 para servicios de urgencia por teléfono o video	Consultas de salud 24/7 por teléfono
Costo	\$0	\$0
Cómo conectarte	Descarga la aplicación <b>Mi MCS</b> o accede a <b>www.mcs.com.pr</b> También puedes comunicarte por teléfono al <b>1-833-275-6276</b> .	Llama al <b>1-866-727-6271</b> 24/7
Evaluación	Atendido por médicos primarios o pediatras	Atendido por enfermeras graduadas
Para consultas sobre	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor de cabeza o garganta</li><li>• Náuseas/vómitos y diarrea</li><li>• Picaduras de insectos</li><li>• Problemas del oído, respiratorios, urinarios</li><li>• Catarro</li><li>• Conjuntivitis y alergias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Orientación de medicamentos y efectos secundarios</li><li>• Resultados de laboratorio</li><li>• Nutrición</li></ul>





# Más beneficios para tu bienestar



## Beneficios de fertilidad y planificación familiar

Walmart te provee acceso a servicios de fertilidad y planificación familiar a través de Kindbody. Los beneficios incluidos son: congelación de óvulos, fertilización intrauterina, fertilización in vitro, entre otros.

La cubierta está disponible para los asociados o cónyuges/parejas mayores de 21 años inscritos en el plan médico de Walmart, e incluye hasta \$20,000 de por vida para el tratamiento.

Kindbody te indicará en cuál de las clínicas en Estados Unidos podrás recibir el tratamiento. Tanto tú como tu dependiente elegible, podrán utilizar la política de viajes de Walmart para viajar a esta clínica y recibir atención.

Además del beneficio de fertilidad, Walmart provee a los asociados exentos y no exentos a tiempo completo, hasta \$20,000 adicionales de por vida para servicios de adopción y subrogación. Para verificar tu elegibilidad del beneficio de fertilidad o de adopción y subrogación, comunícate con un **Care Navigator** al **1-833-202-8548** o escribe a **walmart@kindbody.com**. Para más detalles también visita **kindbody.com/walmartpr**.

## Live Better U

El programa Live Better U te ofrece la oportunidad de obtener desde certificaciones educativas hasta un grado universitario.

- El beneficio está disponible desde el primer día de empleo.
- **Walmart paga el 100% de la matrícula y el costo de los libros en las universidades elegibles.**

Para más detalles sobre tu elegibilidad, visita **LiveBetterU.com**.

## Seguros complementarios del Programa Todo

Estos seguros se ofrecen a unas tarifas económicas y los representantes del programa te garantizan un servicio y seguimiento en caso de una reclamación. Elige entre los siguientes seguros:

- Enfermedades críticas
- Cáncer
- Accidente y hospitalización
- Automóvil y propiedad
- Seguro de incapacidad

Dentro del **Programa Todo** también puedes conseguir un seguro para tu mascota (perro o gato). Escanea el código QR para obtener una cotización. Con este seguro podrás utilizar el veterinario de tu preferencia y luego someter el recibo de pago para reembolso, el cual se te depositará en tu cuenta dentro de 72 horas.



Para más información sobre estos seguros, comunícate al **787-622-3240** o por correo electrónico a **programatodo@ikonpr.com**.



## HelpNow

Todos los asociados son elegibles al programa HelpNow, ofrecido por Humankind. El mismo no tiene costo y es totalmente confidencial. Cuando necesites apoyo, los especialistas de Help Now pueden ayudarte a:

- Encontrar los beneficios y recursos adecuados de Walmart
- Conocer los servicios o beneficios disponibles en tu comunidad
- Orientarte sobre los servicios para veteranos, entre otros

Para recibir el servicio, comunícate al **1-855-4HLPNOW (1-855-445-7669)** de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m., hora Central. Ten disponible tu WIN, fecha de nacimiento y una breve descripción de tus necesidades. Ingresa a **One.Walmart.com/HelpNow** para más detalles.

## Supportiv – Chat anónimo para conectarte con tus pares

El programa Supportiv es un beneficio para todos los asociados y sus dependientes elegibles disponible 24/7, sin necesidad de bajar una aplicación, ni de registrarte. En el chat de Supportiv te puedes conectar con personas que estén atravesando por tu misma situación. Los chats son confidenciales y manejan temas como la soledad, relaciones entre parejas o familiares, trabajo y estrés entre otros.

Para comenzar, accede al portal **supportiv.com/Walmart**. Puedes cambiar el idioma a “Español”, luego presiona “Chatear” y contesta la pregunta ¿Qué situación estás atravesando? Una vez contestes, te conectarán con los compañeros adecuados. El chat está a cargo de un moderador y utiliza inteligencia artificial, donde puedes escribir en español y se traduce automáticamente al inglés.



### ¿Prefieres tener acceso a tarjetas digitales?

Tienes disponible estas aplicaciones.

**Mi MCS**

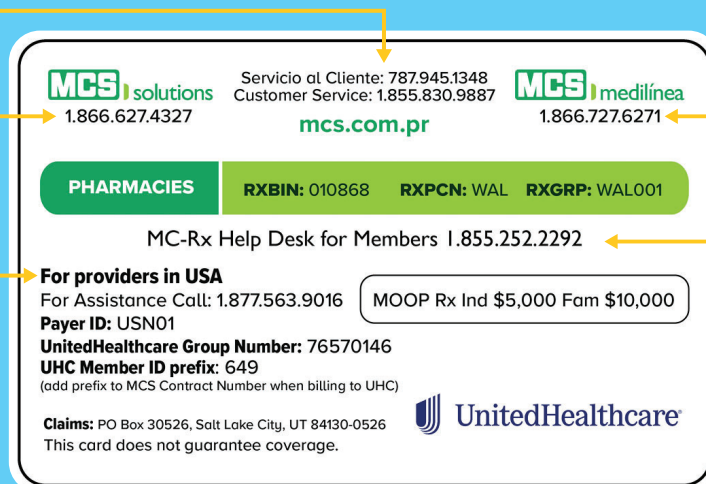
**DELTA DENTAL**

**MC-Rx**  
Powered by ProCare Rx

## Tu tarjeta de MCS

En tu tarjeta del plan médico tienes toda la información que necesitas para comunicarte con:

- Servicio al cliente de MCS
- MCS Solutions - Programa de Asistencia al Empleado (PAE)
- UnitedHealthcare para servicios en Estados Unidos.



- MCS Medilínea
- Servicio al cliente de MC-Rx (farmacia)

# Tarifas de tus beneficios

## Tarifas bisemanales del plan de salud para el 2026

Cubierta Elite	No fumador	1 fumador	2 fumadores
Asociado solo	\$32.90	\$65.80	NA
Asociado y cónyuge/pareja	\$104.60	\$137.50	\$170.40
Asociado e hijos	\$83.70	\$116.60	NA
Asociado y familia	\$154.90	\$187.80	\$220.70

Cubierta Premium	No fumador	1 fumador	2 fumadores
Asociado solo	\$22.00	\$44.00	NA
Asociado y cónyuge/pareja	\$84.20	\$106.20	\$128.20
Asociado e hijos	\$63.30	\$85.30	NA
Asociado y familia	\$103.10	\$125.10	\$147.10

## Tarifas de tu plan dental

Cubierta Elite	Fumador / No fumador
Asociado solo	\$3.00
Asociado y cónyuge/pareja	\$5.70
Asociado e hijos	\$5.30
Asociado y familia	\$7.30

Cubierta Premium	Fumador / No fumador
Asociado solo	\$1.00
Asociado y cónyuge/pareja	\$2.00
Asociado e hijos	\$1.80
Asociado y familia	\$2.50



# Tarifas bisemanales de tus seguros de vida opcionales

## Seguro de vida para asociado – No fumador

Cubierta para asociados exentos y no exentos a tiempo completo							Cubierta adicional para asociados exentos			
Edad	\$25,000	\$50,000	\$75,000	\$100,000	\$150,000	\$200,000	\$300,000	\$500,000	\$750,000	\$1,000,000
Menor de 25	\$0.36	\$0.71	\$1.07	\$1.43	\$2.14	\$2.85	\$4.28	\$7.13	\$10.70	\$14.27
25-29	\$0.39	\$0.78	\$1.17	\$1.56	\$2.35	\$3.13	\$4.69	\$7.82	\$11.74	\$15.65
30-34	\$0.53	\$1.06	\$1.59	\$2.12	\$3.18	\$4.23	\$6.35	\$10.59	\$15.88	\$21.17
35-39	\$0.64	\$1.29	\$1.93	\$2.58	\$3.87	\$5.16	\$7.73	\$12.89	\$19.33	\$25.78
40-44	\$0.74	\$1.47	\$2.21	\$2.95	\$4.42	\$5.89	\$8.84	\$14.73	\$22.09	\$29.46
45-49	\$1.14	\$2.28	\$3.42	\$4.56	\$6.84	\$9.11	\$13.67	\$22.78	\$34.18	\$45.57
50-54	\$1.73	\$3.45	\$5.18	\$6.90	\$10.36	\$13.81	\$20.71	\$34.52	\$51.78	\$69.04
55-59	\$3.21	\$6.42	\$9.63	\$12.84	\$19.26	\$25.68	\$38.52	\$64.21	\$96.31	\$128.42
60-64	\$4.78	\$9.55	\$14.33	\$19.10	\$28.65	\$38.20	\$57.30	\$95.51	\$143.26	\$191.01
65-69	\$8.94	\$17.88	\$26.82	\$35.76	\$53.64	\$71.53	\$107.29	\$178.82	\$268.22	\$357.63
70+	\$13.90	\$27.80	\$41.70	\$55.60	\$83.40	\$111.20	\$166.80	\$278.01	\$417.01	\$556.01

Nota: El costo del seguro de vida es a base de tu edad (el asociado). El costo aumentará automáticamente al cumplir la edad mínima del próximo grupo. Si cambias o aumentas tu cubierta durante el período de inscripción, tendrás que completar el Cuestionario de Salud de Prudential en la aplicación de **Online Enrollment**.

## Seguro de vida para asociado – Fumador

Cubierta para asociados exentos y no exentos a tiempo completo							Cubierta adicional para asociados exentos			
Edad	\$25,000	\$50,000	\$75,000	\$100,000	\$150,000	\$200,000	\$300,000	\$500,000	\$750,000	\$1,000,000
Menor de 25	\$0.39	\$0.78	\$1.17	\$1.56	\$2.35	\$3.13	\$4.69	\$7.82	\$11.74	\$15.65
25-29	\$0.43	\$0.85	\$1.28	\$1.70	\$2.55	\$3.41	\$5.11	\$8.52	\$12.77	\$17.03
30-34	\$0.60	\$1.20	\$1.80	\$2.39	\$3.59	\$4.79	\$7.18	\$11.97	\$17.95	\$23.93
35-39	\$0.72	\$1.45	\$2.17	\$2.90	\$4.35	\$5.80	\$8.70	\$14.50	\$21.75	\$29.00
40-44	\$0.84	\$1.68	\$2.52	\$3.36	\$5.04	\$6.72	\$10.08	\$16.80	\$25.20	\$33.60
45-49	\$1.29	\$2.58	\$3.87	\$5.16	\$7.73	\$10.31	\$15.47	\$25.78	\$38.66	\$51.55
50-54	\$1.98	\$3.96	\$5.94	\$7.92	\$11.88	\$15.83	\$23.75	\$39.58	\$59.38	\$79.17
55-59	\$3.67	\$7.34	\$11.01	\$14.68	\$22.02	\$29.37	\$44.05	\$73.41	\$110.12	\$146.83
60-64	\$5.45	\$10.91	\$16.36	\$21.82	\$32.73	\$43.63	\$65.45	\$109.08	\$163.63	\$218.17
65-69	\$11.93	\$23.87	\$35.80	\$47.73	\$71.60	\$95.46	\$143.19	\$238.65	\$357.98	\$477.30
70+	\$18.54	\$37.08	\$55.61	\$74.15	\$111.23	\$148.30	\$222.45	\$370.75	\$556.13	\$741.50

Nota: El costo del seguro de vida es a base de tu edad (el asociado). El costo aumentará automáticamente al cumplir la edad mínima del próximo grupo. Si cambias o aumentas tu cubierta durante el período de inscripción, tendrás que completar el Cuestionario de Salud de Prudential en la aplicación de **Online Enrollment**.

## Seguro de vida opcional para hijo(s)

Cubierta	Costo por período de paga
\$5,000	\$0.33
\$10,000	\$0.66
\$20,000	\$1.32



## Seguro de vida para cónyuge o pareja de hecho – No fumador

Edad	\$5,000	\$15,000	\$25,000	\$50,000	\$75,000	\$100,000	\$150,000	\$200,000
Menor de 25	\$0.18	\$0.54	\$0.90	\$1.80	\$2.69	\$3.59	\$5.39	\$7.18
25-29	\$0.21	\$0.64	\$1.07	\$2.14	\$3.21	\$4.28	\$6.42	\$8.56
30-34	\$0.29	\$0.86	\$1.43	\$2.85	\$4.28	\$5.71	\$8.56	\$11.41
35-39	\$0.32	\$0.96	\$1.60	\$3.20	\$4.80	\$6.40	\$9.60	\$12.80
40-44	\$0.35	\$1.06	\$1.77	\$3.54	\$5.32	\$7.09	\$10.63	\$14.18
45-49	\$0.53	\$1.59	\$2.66	\$5.32	\$7.97	\$10.63	\$15.95	\$21.26
50-54	\$0.82	\$2.45	\$4.08	\$8.17	\$12.25	\$16.34	\$24.51	\$32.68
55-59	\$1.53	\$4.58	\$7.63	\$15.26	\$22.89	\$30.52	\$45.77	\$61.03
60-64	\$2.34	\$7.03	\$11.71	\$23.43	\$35.14	\$46.86	\$70.28	\$93.71
65-69	\$4.51	\$13.53	\$22.54	\$45.08	\$67.63	\$90.17	\$135.25	\$180.34
70+	\$7.31	\$21.94	\$36.57	\$73.14	\$109.71	\$146.28	\$219.41	\$292.55

Nota: El costo del seguro de vida es a base de tu edad (el asociado). El costo aumentará automáticamente al cumplir la edad mínima del próximo grupo. Si cambias o aumentas la cubierta para tu cónyuge o pareja de hecho durante el período de inscripción, tendrás que completar el Cuestionario de salud de Prudential en la aplicación de **Online Enrollment**.

## Seguro de vida para cónyuge o pareja de hecho – Fumador

Edad	\$5,000	\$15,000	\$25,000	\$50,000	\$75,000	\$100,000	\$150,000	\$200,000
Menor de 25	\$0.21	\$0.62	\$1.04	\$2.07	\$3.11	\$4.14	\$6.21	\$8.28
25-29	\$0.24	\$0.71	\$1.19	\$2.37	\$3.56	\$4.74	\$7.11	\$9.48
30-34	\$0.32	\$0.95	\$1.59	\$3.18	\$4.76	\$6.35	\$9.53	\$12.70
35-39	\$0.35	\$1.06	\$1.77	\$3.54	\$5.32	\$7.09	\$10.63	\$14.18
40-44	\$0.40	\$1.19	\$1.98	\$3.96	\$5.94	\$7.92	\$11.88	\$15.83
45-49	\$0.62	\$1.85	\$3.08	\$6.17	\$9.25	\$12.34	\$18.50	\$24.67
50-54	\$0.95	\$2.84	\$4.74	\$9.48	\$14.22	\$18.96	\$28.44	\$37.93
55-59	\$1.85	\$5.55	\$9.25	\$18.50	\$27.75	\$37.01	\$55.51	\$74.01
60-64	\$2.96	\$8.87	\$14.79	\$29.57	\$44.36	\$59.15	\$88.72	\$118.29
65-69	\$5.92	\$17.76	\$29.60	\$59.19	\$88.79	\$118.38	\$177.57	\$236.76
70+	\$9.60	\$28.81	\$48.02	\$96.04	\$144.05	\$192.07	\$288.11	\$384.14

Nota: El costo del seguro de vida es a base de tu edad (el asociado). El costo aumentará automáticamente al cumplir la edad mínima del próximo grupo. Si cambias o aumentas la cubierta para tu cónyuge o pareja de hecho durante el período de inscripción, tendrás que completar el Cuestionario de salud de Prudential en la aplicación de **Online Enrollment**.

## Seguro opcional por muerte accidental y desmembramiento (AD&D)

Cubiertas	\$25,000	\$50,000	\$75,000	\$100,000	\$150,000	\$200,000	\$300,000	\$500,000	\$750,000	\$1,000,000
Asociado solo	\$0.18	\$0.37	\$0.55	\$0.74	\$1.10	\$1.47	\$2.21	\$3.68	\$5.52	\$7.36
Asociado más dependientes	\$0.37	\$0.74	\$1.10	\$1.47	\$2.21	\$2.95	\$4.42	\$7.36	\$11.05	\$14.73

## Plan de incapacidad a largo plazo (LTD, por sus siglas en inglés)

Cubierta	Costo
Cubierta LTD	\$0.27 por cada \$100, según tus ingresos bisemanales
Cubierta Mejorada de LTD	\$0.41 por cada \$100, según tus ingresos bisemanales

# Apoyamos tu bienestar financiero



El Plan de Compra de Acciones para Asociados y el Plan 401(k) de Walmart Puerto Rico son las herramientas que necesitas para tu seguridad financiera.

Todos tenemos metas diferentes para el retiro, por eso es muy importante que busques asesoría financiera y ahorres para tu porvenir. Además, debes consultar con un asesor de impuestos para que conozcas cualquier implicación tributaria que puedas tener.

## Plan de Compra de Acciones para Asociados

Para participar en el Plan de Compra de Acciones para Asociados debes tener 21 años o más. Si decides participar en el plan, la compra de acciones se hará a través de deducciones de nómina bisemanalmente. Puedes elegir comprar desde \$2 hasta \$1,000 por período de paga, hasta un máximo de \$26,000 por año plan.

Walmart aporta 15 centavos por cada dólar que compres hasta los primeros \$1,800 de cada año plan. La aportación máxima que Walmart puede hacer por cada año plan es \$270. Si deseas vender acciones, comunícate con ComputerShare, el administrador del plan, al **1-800-438-6278**. También puedes visitar el portal **[www.computershare.com/walmart](http://www.computershare.com/walmart)**. Recuerda completar el formulario W-9 antes de vender las acciones para evitar el cobro de impuestos federales.

## Plan 401(k) de Walmart Puerto Rico

Otra valiosa herramienta que te provee Walmart, es la oportunidad de ahorrar para el retiro mediante el Plan 401(k) de Walmart Puerto Rico. Si eres elegible, puedes aportar anualmente hasta \$15,000, el máximo establecido actualmente por el Departamento de Hacienda de Puerto Rico. Las deducciones se hacen a través de nómina antes de impuestos y puedes aportar desde un 1% hasta un 50% de tu paga elegible. Para ayudarte, Walmart también te ofrece un pareo dólar por dólar hasta un 6% de tu paga elegible. Tienes derechos adquiridos inmediatamente en tus aportaciones y el pareo de la Compañía.

Si tienes o cumples 50 años o más, puedes hacer aportaciones adicionales de hasta 100% de tu paga elegible, con un máximo de \$1,500 anuales. Tienes una gama de opciones de fondos para invertir tus ahorros. Si no haces la elección, Walmart lo hará por ti. Aunque el Plan 401(k) se diseñó para ahorrar para tu futuro, tienes la oportunidad de hacer préstamos de tu cuenta del plan para propósito general o préstamo residencial. Debes pagar el mismo a tu cuenta a través de deducciones de nómina.

Para información adicional acerca de tu Plan 401(k), ingresa a **[www.benefits.ml.com](http://www.benefits.ml.com)** o llama a servicio al cliente al **1-888-968-4015** de lunes a viernes, de 8:00 AM a 8:00 PM, hora del Este.



# Valoramos tu participación en el plan

El Plan de Salud y Bienestar de los Asociados (AHWP, por sus siglas en inglés) respeta la dignidad de cada persona que participa en el Plan. El AHWP no discrimina a base de raza, color, origen nacional, género, edad o discapacidad, y prohíbe terminantemente la represalia contra cualquier persona que presente una queja de discrimen. Además, proporcionamos a nuestros participantes el servicio de intérprete y asistencia gratuita. Te valoramos como participante y para nosotros es importante tu satisfacción.

Si necesitas asistencia o tienes preguntas sobre los servicios de tu Plan, puedes comunicarte al número que se encuentra en tu tarjeta del plan. Si tienes alguna pregunta, puedes utilizar una de las siguientes alternativas a continuación para poder servirte mejor.

Para conocer o usar nuestro proceso de manejo de quejas, comunícate con People Services al: 1-800-421-1362. Para presentar una queja de discrimen, comunícate con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles:

- 1-800-368-1019 o 1-800-537-7697 (TDD)
- <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/>
- OCRComplaint@hhs.gov

Los servicios de intérprete están disponibles de forma gratuita llamando al 1-800-421-1362.

Services of an interpreter are available without charge by calling 1-800-421-1362.

عربي خدمات الترجمة الفورية متاحة دون تكلفة. 1-800-421-1362.	Português Serviços de intérprete estão disponíveis grátis. 1-800-421-1362.
မြန်မာ တကယ့်ပြန်ဆိုဝေဖန်မှုများကို သခင်ပဲ ရရှိနိုင်ပါသည်။ 1-800-421-1362	ਪੰਜਾਬੀ ਦੇਵਗੀਅ ਮੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਿਤ ਕਰਨ। 1-800-421-1362.
汉语普通话 翻译服务免费提供。1-800-421-1362.	Română Serviciile de interpretariat sunt disponibile gratuit. 1-800-421-1362.
فارسی خدمات مترجم بدون هیچ هزینه ای در دسترس می باشد. 1-800-421-1362.	Русский Переводческие Услуги оказываются бесплатно. 1-800-421-1362.
English Interpreter Services are available at no cost. 1-800-421-1362.	Af-Soomaali Adeegyada Turjumaanka waxaa lagu helli karaa kharash la'aan. 1-800-421-1362.
kreyòl ayisyen Gen Sèvis entèprèt ki disponib gratis. 1-800-421-1362.	Kiswahili Huduma za tafsiri zipo bila malipo. 1-800-421-1362.
日本語 通訳サービスは無料でご利用いただけます。1-800-421-1362.	Tiếng Việt Dịch Vụ Thông Dịch có sẵn miễn phí. 1-800-421-1362.
한국어 통역 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-421-1362.	Français Des services d'interprètes sont disponibles sans frais. 1-800-421-1362.

Esta Guía de Beneficios provee un resumen de los puntos sobresalientes de los beneficios y las herramientas ofrecidas a los asociados de Walmart Puerto Rico. La misma no incluye todos los detalles de los planes que ofrece Walmart y no constituye una oferta o garantía de empleo actual o futuro. En el caso de que el contenido de este folleto o cualquier representación verbal de alguna persona relacionada con uno de los planes tenga alguna inconsistencia con las disposiciones de los documentos del Plan o con el Manual de Beneficios del Asociado más actualizado en Online Enrollment o OneWalmart, prevalecerán las disposiciones del documento del Plan.

