

This document constitutes a Summary of Material Modifications (SMM) under the Employee Retirement Income Security Act of 1974, as amended, and summarizes recent actions taken by the Board of Trustees of UNITE HERE HEALTH. It describes benefit and administrative changes affecting the information included in your Summary Plan Description (the SPD).

Please read this information carefully; then, keep it with your SPD for future reference. Except as described in this SMM, the information otherwise contained in your SPD continues to apply.

John B. Hynes Veterans Memorial Convention Center and Boston Convention and Exhibition Center (Hynes/BCEC) Eligibility Rules

Effective February 1, 2015, the following applies to Hynes/BCEC employees:

The collective bargaining agreement (CBA) governs certain eligibility rules for Hynes/BCEC employees. Coverage will only be provided to a set number of eligible employees who meet the seniority and hours requirement in the CBA, and to grandfathered long-end employees. Coverage will be provided to such employees for 12-month periods of time (May through April), except as set forth below, provided the required contributions are made. A review will be completed each year before April. Employees who meet both the seniority and hours requirements during the prior April through January period will be offered coverage for the period of May through April. Grandfathered long-end employees are not required to meet the hours requirement, but will be counted toward the set number of eligible employees.

- If an eligible employee chooses not to enroll in the plan, he or she will not be able to elect coverage until the next time an offer of coverage is made.
- If an eligible employee who elected coverage is terminated or if a grandfathered long-end employee loses long-end status, coverage will end the later of:
 - The last day of the month following the month in which the employee is terminated or loses long-end status; or
 - The last day of the month following the month in which the Fund is notified of the employee's termination or loss of long-end status.
- If the coverage of an eligible employee is terminated under this section, an offer of coverage will be made to the next most senior employee who also met the hours requirement. Coverage will become effective on the first day of the month immediately following the month in which the terminated employee's coverage ends, provided the employee enrolls in the plan and required contributions are made.

This is an important notice. Please have it translated. If you need translation assistance, please contact UNITE HERE HEALTH at (844) 267-HEALTH (4325).

Este es un aviso importante. Sírvase mandarlo traducir. Si necesita asistencia con la traducción, llame a UNITE HERE HEALTH al (844) 267-HEALTH (4325).

Ceci est important. Veuillez faire traduire. Si vous avez besoin d'aide, appelez UNITE HERE HEALTH au (844) 267-HEALTH (4325).

此是重要文件，請將之譯成中文。如果您需要翻譯幫助，請致電 UNITE HERE HEALTH, 电话 (844) 267-HEALTH (4325).



If you have any questions about this material, please call (844) 267-4325.

www.uniteherehealth.org

Esta notificación constituye un Resumen de las Modificaciones a los Materiales (SMM, por sus siglas en inglés) en conformidad con la Ley de Seguridad de los Ingresos de Jubilación de los Empleados de 1974 y sus enmiendas, y describe las últimas decisiones tomadas por el Consejo de Fideicomisarios de UNITE HERE HEALTH. Aquí se describen los cambios administrativos y a los beneficios que afectan la información incluida en la Descripción Resumida del Plan (SPD, por sus siglas en inglés).

Por favor, lea atentamente esta información atentamente y guárdela junto con su SPD para futura referencia. Independientemente de las modificaciones que se describen en este SMM, la información que figura en su Descripción Resumida del Plan y los SMM aplicables continúan vigentes.

Reglas de Elegibilidad de John B. Hynes Veterans Memorial Convention Center and Boston Convention and Exhibition Center (Hynes/BCEC)

Lo siguiente aplica a los empleados de Hynes/BCEC efectivo a partir del 1 de febrero del 2015:

El convenio colectivo de trabajo (CBA en sus siglas en Inglés) rige ciertas reglas de elegibilidad para los empleados de Hynes/BCEC. La cobertura sólo le será proveída a un número determinado de empleados elegibles. Este número de empleados deben cumplir con los requisitos de mayor señoría y horas establecidas en el CBA y para los empleados "Long-Ends" con derechos adquiridos (aplicando criterios históricos). La cobertura será proveída a dichos empleados en periodos de 12 meses (empezando en mayo y concluyendo en abril), siempre y cuando se hagan las contribuciones necesarias pero teniendo en cuenta las excepciones descritas en este documento. Cada año se llevara a cabo una revisión antes de abril. A los empleados que cumplan con los requisitos de mayor señoría y de horas establecidas en el CBA, durante el periodo entre abril y enero del año anterior, se les ofrecerá la cobertura para el periodo de mayo a abril. Empleados considerados "Long-Ends" con derechos adquiridos no están obligados a cumplir el requisito de horas, pero estos empleados serán contados para determinar el número de empleados elegibles.

- Si un empleado elegible elige no participar en el plan, él o ella no podrá elegir cobertura hasta la siguiente ocasión en que se realice una oferta de cobertura.
- Si un empleado elegible que haya elegido cobertura es despedido o si un empleado "Long-End" con derechos adquiridos pierde el estatus de "Long-End," la cobertura será terminada de la siguiente manera:
 - El último día del mes siguiente al mes en que el empleado es despedido, o si un empleado "Long-End" con derechos adquiridos pierde el estatus de "Long-End"; o
 - El último día del mes siguiente al mes en que la oficina fue notificada de la terminación de trabajo o la pérdida del estatus de "Long-End."
- Cuando la cobertura de un empleado elegible termina bajo esta sección, el empleado de mayor señoría que también cumpla con el requerimiento de horas recibirá la opción de cobertura. Si este empleado se inscribe en el plan y hace las contribuciones requeridas, la cobertura comenzará el primer día del mes siguiente al mes en que fue termina la cobertura del empleado anterior.

*This is an important notice.
Please have it translated.
If you need translation
assistance, please contact
UNITE HERE HEALTH at
(844) 267-HEALTH (4325).*

*Este es un aviso
importante. Sírvase
mandarlo traducir.
Si necesita asistencia
con la traducción, llame a
UNITE HERE HEALTH al
(844) 267-HEALTH (4325).*

*Ceci est important. Veuillez
faire traduire. Si vous avez
besoin d'aide, appelez
UNITE HERE HEALTH au
(844) 267-HEALTH (4325).*

*此是重要文件，請將之譯
成中文。如果您需要翻譯
幫助，請致電
UNITE HERE HEALTH, 電話
(844) 267-HEALTH (4325).*



Si tiene preguntas sobre este material,
llamando sin cargo al (844) 267-4325.

www.uniteherehealth.org