



ELIGIBILITY

Super Saver Plan

Effective January 1, 2021 through October 31, 2021

Super Saver is not available if you are 1) a retiree, 2) a pensioner in Plan Unit 100A or 100B, or 3) enrolled in a Medicare supplement benefit or Medicare deductible reimbursement benefit, or 4) not enrolled in the medical benefits.

**Super Saver
hotline:**

(855) 321-4373

You recently received a flyer and Frequently Asked Questions (FAQs) about a new, affordable option, called Super Saver. The Super Saver option is available if you lose coverage between June 30, 2020 through September 30, 2021 because of no work, layoff, or reduced hours. It's a cost-effective way for you (and any dependents who were enrolled when you lost coverage) to continue the same medical (including mental health/substance and alternative care benefits) prescription drug, dental, and vision benefits. It does not include life or disability (if applicable under your Plan). It has a flat cost per month and lasts for up to 4 months. You will have the opportunity to elect COBRA when your Super Saver coverage ends.

While you have Super Saver, you generally can't add dependents or change benefit options (if available). However, if you have a special enrollment event while you have Super Saver, you can add new dependents or make changes. If you have a special enrollment event, contact the Fund for more information about when enrollment materials are due and when changes will be effective.

**UNITE HERE
HEALTH**

(844) 267-4325 • uhh.org

P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

Better!

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 (SPD). This SMM addresses changes to all benefits in your SPD and may include changes and benefits that don't apply to you based on your or your employer's elections.

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.

Because of the pandemic, you generally have more time to do certain things, like file or appeal a claim, enroll your new dependent, or elect COBRA and make COBRA payments. Call us for more information.



ELIGIBILITY *(continued)*

Special enrollment events include:

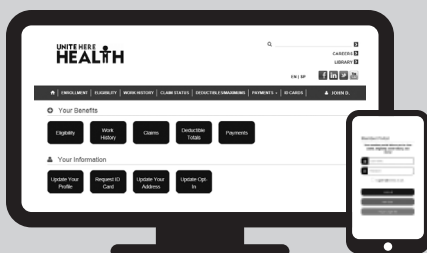
- Termination of other health coverage you (or your dependent) had when you previously became eligible for coverage (or your dependent first became eligible for coverage). If your (or your dependent's) other coverage was COBRA, you have a special enrollment right only if you (or your dependent) have exhausted the COBRA maximum continuation period.
- Your marriage.
- The birth of a child.
- The adoption or placement for adoption of a child under age 26.
- A dependent previously living in a foreign country comes to the United States and takes up residence with you.
- The loss of your or a dependent's eligibility for Medicaid or Child Health Insurance Program (CHIP) benefits.
- When you or a dependent becomes eligible for financial assistance under Medicaid or CHIP to help pay for the cost of UNITE HERE HEALTH's dependent coverage.

If there's an open enrollment period while you have Super Saver, or if your Plan allows changes at any time, you can request changes, but they won't become effective until after Super Saver ends—for example, when you regain eligibility or choose COBRA coverage.

If you want to stop covering a dependent while you have Super Saver, contact the Fund. (You must complete a form to stop covering your spouse.)

You can visit www.uhh.org/supersaver to get more information, including a copy of the Super Saver FAQs, how much it costs per month and when payments are due.

Get answers to all your questions: (844) 267-4325 • uhh.org



Save time, go online!

Visit your member portal at uhh.org/member to make a payment, view your benefits, or request an ID card!



ELEGIBILIDAD

Super Saver Plan

Efectivo a partir del 1 de enero de 2021 hasta el 31 de octubre de 2021.

Super Saver no está disponible si 1) está jubilado; 2) es un pensionado en la Unidad del Plan 100A o 100B; o 3) está inscrito en un beneficio complementario de Medicare o un beneficio de reembolso deducible de Medicare, o 4) no está inscrito para recibir beneficios médicos.

Recientemente recibió un folleto y Preguntas frecuentes acerca de una opción nueva y económica, llamada Super Saver. La opción de Super Saver está disponible si usted pierde cobertura entre el 30 de junio de 2020 y el 30 de septiembre de 2021 debido a falta de trabajo, despido u horas reducidas. Es una forma asequible para usted (y cualquier dependiente que estuviera inscrito cuando perdió cobertura) para continuar con la misma cobertura médica (incluyendo beneficios de salud mental/uso de sustancias y cuidados alternativos), medicamentos recetados, dental y de la visión. Esto no incluye seguro de vida o discapacidad (si aplica bajo su Plan). Tiene un costo fijo por mes y tiene una duración de hasta 4 meses. Tendrá la oportunidad de elegir cobertura de COBRA cuando termine su cobertura de Super Saver.

Mientras tenga Super Saver, por lo general no podrá añadir dependientes o cambiar opciones de beneficios (si está disponible). Sin embargo, si tiene un evento de inscripción especial mientras tiene Super Saver, puede añadir dependientes o hacer cambios. Si tiene un evento de inscripción especial, comuníquese con el Fondo para obtener más información sobre cuándo vencen los materiales de inscripción y cuándo entrarán en vigencia los cambios.

**Llame a la
línea directa de
Super Saver:
(855) 321-4373**

UNITE HERE
HEALTH

(844) 267-4325 • uhh.org

P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020


Better!

Este documento presenta un Resumen de las modificaciones de materiales (SMM, según sus siglas en inglés), según la Ley de seguridad de ingresos para los empleados jubilados (ERISA, según sus siglas en inglés), de 1974, según enmienda, y sintetiza las medidas que acaba de tomar el Consejo administrativo de UNITE HERE HEALTH. Describe cambios administrativos y modificaciones en los beneficios que afectan la información incluida en la Descripción resumida del Plan (SPD, según sus siglas en inglés). El SMM aborda los cambios que afectan todos los beneficios presentes en la SPD y puede incluir modificaciones y beneficios que no rigen en su caso particular, según las elecciones que realiza su empleador.

Lea con atención la información y guárdela junto con su SPD, para futura referencia.

Excepto por lo descrito en el SMM, la información que contiene el SPD continúa vigente.

Debido a la pandemia, en general usted tiene más tiempo para hacer ciertas cosas, como presentar o apelar un reclamo, inscribir a un dependiente nuevo o elegir COBRA y hacer pagos de COBRA. Llámenos para obtener más información.



ELEGIBILIDAD *(continuación)*

Los eventos especiales de inscripción incluyen:

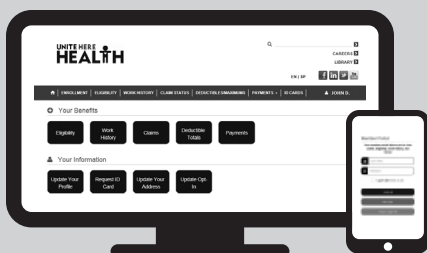
- Terminación de otra cobertura médica que usted (o su dependiente) tenía cuando ya era elegible para cobertura (o su dependiente era elegible para cobertura por primera vez). Si su otra cobertura (o la de su dependiente) era COBRA, tiene un derecho de inscripción especial solo si usted (o su dependiente) ha agotado el período máximo de continuación de COBRA.
- Usted contrae matrimonio.
- El nacimiento de un hijo(a).
- Una adopción o colocación para adopción de un(a) menor de 26 años de edad.
- Un dependiente que vivía en otro país viene a Estados Unidos y comparte la residencia con usted.
- Su dependiente o usted pierden la elegibilidad para recibir beneficios de Medicaid o del Programa de Seguro de Salud Infantil (CHIP).
- Cuando usted o un dependiente es elegible para recibir ayuda financiera del estado bajo Medicaid o CHIP para ayudar a pagar el costo de cobertura de dependientes de UNITE HERE HEALTH.

Si hay un período de inscripción abierto mientras tiene Super Saver o si su Plan permite cambios en cualquier momento, puede solicitarlos, pero no entrarán en vigencia hasta que finalice Super Saver, por ejemplo, cuando recupere la elegibilidad o elija cobertura de COBRA.

Si desea detener la cobertura de un dependiente mientras tiene Super Saver, comuníquese con el Fondo: (Debe completar un formulario para detener la cobertura de su cónyuge).

Puede visitar www.uhh.org/supersaver para obtener más información, lo que incluye una copia de las Preguntas frecuentes de Super Saver, cuánto cuesta por mes y cuándo se vencen los pagos.

Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (844) 267-4325 • uhh.org



Ahorre tiempo, conéctese en línea

Visite su portal de miembros a uhh.org/member para ver sus beneficios, solicitar una tarjeta de identificación, ¡y más!



Super Saver 計劃

於 2021 年 1 月 1 日至 2021 年 10 月 31 日生效，

如果您是 1) 退休人士，2) 在 Plan Unit 100A 或 100B 中領取退休金者，或 3) 參加了 Medicare 補充福利或 Medicare 可扣除的報銷福利，或 4) 沒有參加醫療福利。則無法使用 Super Saver。

**Super Saver
熱線：**

(855) 321-4373

您最近會收到有關最新且價格合理的 Super Saver 傳單和常見問題 (FAQ)。如果您因為失業、裁員或工作時間減少而在 2020 年 6 月 30 日至 2021 年 9 月 30 日之間失去保障，則可以使用 Super Saver。這是一種性價比高的方式，使您（以及您失去保障時加入的所有家屬）繼續接受同樣的醫療（包括心理健康/藥物濫用和代替護理福利）、處方藥，牙科和視力保障。但不包括人壽或傷殘（如果適用於您的計劃）。每月固定費用，可以持續高達 4 個月。當您的 Super Saver 保障期結束時，您仍有機會繼續選擇 COBRA。

在您擁有 Super Saver 時，通常無法新增家屬或更改權益選項（如果有）。但是，如果您是以特殊註冊來取得 Super Saver，則可以新增新的家屬或進行更改。如果您是特殊註冊，請與基金聯絡以獲取有關以下方面的更多資訊：何時註冊以及何時生效。

UNITE HERE
HEALTH

(844) 267-4325 • uhh.org

P.O.Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

Better!

本文件是基於 1974 年《僱員退休收入保障法》而制定的重大修改摘要 (SMM)，修訂並總結 UNITE HERE HEALTH 董事會最近採取的行動。它描述了您的收益和行政變動，這些將影響到您的摘要計畫說明 (SPD) 包含的資訊。本 SMM 提及 SPD 中所有權益的變更，並且可能包括基於您或您的僱主的投票下而不適用於您的變更和權益。

請仔細閱讀此資訊；然後與 SPD 一同保存，以備將來參考。
除非本 SMM 中有說明，否則 SPD 中包含的資訊將繼續適用。

由於大流行，您通常會有更多時間做某些事情，例如提出申訴及索賠、註冊新的家屬或選擇 COBRA 並自行支付 COBRA。聯絡我們以獲取更多資訊。

資格 (續)

特殊註冊包括：

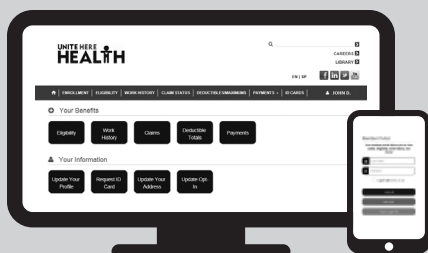
- 您（或您的家屬）先前在其他健康保險時終止有資格獲得保障（或您的家屬首先有資格獲得保障）。如果您（或您的家屬）的其他保險是 COBRA，則只有在您（或您的家屬）持有特殊註冊的情況下用盡了 COBRA 的最大持續時間。
- 您的結婚日。
- 子女的出生日。
- 收養或安置 26 歲以下的兒童。
- 以前居住在外國的家屬來到美國並開始與您同住。
- 您或家屬失去 Medicaid 或兒童健康保險計劃（CHIP）的權益資格。
- 當您或家屬有資格獲得 Medicaid 或 CHIP 的經濟資助，以幫助支付 UNITE HERE HEALTH 的家屬保險費用時。

如果您是公開註冊的 Super Saver，或者您的計劃允許在任何時間進行更改，您隨時可以請求更改，但是這些更改會直到 Super Saver 結束後才會生效—例如，等到您重新獲得資格或選擇 COBRA 保障範圍時。

如果您在擁有 Super Saver 時想停止保障某位家屬，請與基金聯絡。（您必須填寫表格以停止保障您的配偶。）

您可以瀏覽 www.uhh.org/supersaver 以獲取更多資訊，包括 Super Saver 的副本常見問題，每月費用以及何時付款。

獲取所有問題的答案：(844) 267-4325 • uhh.org



上網操作，節省時間！

請瀏覽您的會員網站，
網址為 uhh.org/member 付款，
查看您的福利或索取 ID 卡！