



COVENANT BENEFITS

INSCRIPCIONES ABIERTAS DE 2027

PARA PASTORES Y PERSONAL MINISTERIAL

16 DE OCTUBRE – 16 DE NOVIEMBRE DE 2026

Escanee el código para inscribirse en el seminario en internet del 16 de octubre o llame a nuestra línea de asistencia al 833 531 3006 para obtener más información y hacer preguntas.



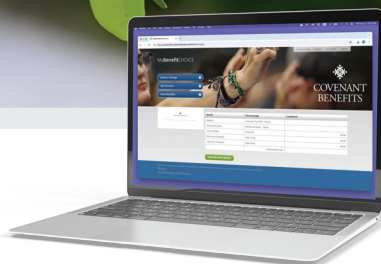
¡Ahora es el momento de elegir sus beneficios que comenzarán el 1 de enero de 2027!

La inscripción está abierta del 16 de octubre al 16 de noviembre; este es el período en el que podrá iniciar sesión en el portal de miembros para seleccionar sus beneficios.

Si no lo hace, sus beneficios continuarán como están hasta 2027 (por ejemplo, el Plan Máximo del Pacto permanece inscrito en el Plan Máximo del Pacto). Solo podrá cambiar sus selecciones después del 16 de noviembre si experimenta un evento calificado (*nuevo trabajo, nacimiento de un bebé, cónyuge que pierde su cobertura, etc.*).

«Nuestro objetivo es facilitar la gestión de la atención médica a los pastores y al personal ministerial, para que puedan centrarse en aquello a lo que Dios los ha llamado».

CHRISTINA KEMPE, DIRECTORA DE COVENANT BENEFITS



Para seleccionar sus beneficios, consulte covbenefits.mybenefitchoice.com

- **Seleccione “Registrarse”** si aún no ha creado un nombre de usuario. Para restablecer su nombre de usuario y contraseña, seleccione “¿Necesita ayuda?”
- **Elija “Inscribirse ahora” y luego “Paso a paso”** para recorrer todas las opciones.
- Si su empleador no ha proporcionado sus deducciones de nómina, todas las opciones de plan de salud se mostrarán como \$0. Consulte con su empleador para confirmar si todas las opciones de plan están disponibles y si se aplican las deducciones de nómina.
- **Si es elegible para un seguro de vida, recuerde agregar a los beneficiarios del seguro de vida en “beneficiarios”.**
- Verifique que sus beneficios se vean como lo esperaba en “Confirmación”.



Opciones de Seguro Médico

Como pastor o miembro del personal ministerial del Pacto, tiene la oportunidad de elegir entre cinco opciones de plan de seguro médico.

Cinco Opciones de Plan de Seguro Médico del Pacto:

RED PPO DE BLUE CROSS BLUE SHIELD

	PLAN PRINCIPAL (PREMIER) DEL PACTO	PLAN MÁXIMO (PLUS) DEL PACTO	PLAN STÁNDAR DEL PACTO	PLAN STÁNDAR DEL PACTO HSA***	PLAN BÁSICO (VALUE) DEL PACTO HSA***
NIVELES	PLATINO	PLATINO	ORO	ORO	PLATA
Desembolsos*					
Deducible	\$400	\$800	\$2,500	\$2,500	\$6,750
Deducible familiar	\$800	\$1,600	\$5,000	\$5,000	\$13,500
Pago después del deducible	20%	20%	20%	20%	0%
Máximo desembolso	\$2,700	\$2,700	\$5,500	\$6,250	\$6,750
Máximo desembolso familiar	\$5,400	\$5,400	\$11,000	\$12,500	\$13,500
Médico de atención primaria	\$20	\$25	\$35	DEDUCIBLE	DEDUCIBLE
Médico especialista	\$25	\$45	\$70	DEDUCIBLE	DEDUCIBLE
Costo de prescripciones**					
30-días/90-días:					
Genéricos	\$8/\$16	\$8/\$16	\$8/\$16	DEDUCIBLE	DEDUCIBLE
Marca preferida	\$40/\$85	\$40/\$85	\$40/\$85	DEDUCIBLE	DEDUCIBLE
Marca no preferida	\$65/\$140	\$65/\$140	\$75/\$160	DEDUCIBLE	DEDUCIBLE
Especialidad	\$100/\$225	\$100/\$225	\$125/\$280	DEDUCIBLE	DEDUCIBLE

*El límite máximo de desembolso incluye todos los montos aplicables de deducible, copago y coseguro dentro de la red, así como el deducible y el coseguro fuera de la red y los límites máximos dobles dentro de la red. **Surtido de prescripciones para 90 días disponible a través del servicio de pedidos por correo de Express Scripts y en las farmacias Walgreens. ***Estos planes de seguro médico son planes de salud con deducible alto que cumplen los requisitos para vincularse a una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA).



EL PLAN QUE USTED ELIJA ESTÁ DETERMINADO POR SUS NECESIDADES Y PREFERENCIAS.

Los planes Estándar HSA y Básico HSA, cuando se combinan con una **cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)**, pueden ofrecer ahorros en el impuesto a las ganancias y la posibilidad de aumentar los ahorros para los años futuros, especialmente si su empleador agrega una contribución a su HSA en su nombre. Puede abrir una HSA con National Covenant Properties (NCP), un ministerio de la Iglesia Evangélica del Pacto, y comenzar a ganar intereses libres de impuestos de inmediato. NCP se complace en trabajar con usted y su iglesia para recibir contribuciones del empleador, deducciones de nómina y contribuciones individuales directas. Se aplican algunas limitaciones: revise los requisitos del IRS antes de abrir y contribuir a una HSA para confirmar su elegibilidad. Si prefiere hacer copagos por sus medicamentos recetados y visitas al consultorio médico en lugar de acumularlos para su deducible al comienzo del año, el plan Principal (Premier) del Pacto, Máximo (Plus) del Pacto o Estándar puede ser para usted.

Puede investigar cuánto pueden costar sus medicamentos recetados y los próximos procedimientos médicos ingresando a [express-scripts.com](https://www.express-scripts.com) y [myhighmark.com](https://www.myhighmark.com). Esto lo ayudará a determinar sus costos estimados de desembolsos para el año. Al tener en cuenta los costos estimados y su contribución al costo de la prima, puede tomar una decisión informada sobre qué plan es el adecuado para usted.

Qué Incluye

LOS CINCO PLANES DE SALUD OFRECEN:

- Red PPO amplia y nacional de Blue Cross Blue Shield.
- Servicios preventivos y medicamentos cubiertos al 100%.
- Servicio de asistencia personalizada: Lo relacionado a la atención y los seguros médicos puede resultar complicado. Nuestro modelo de atención al cliente, a través de Highmark Blue Cross Blue Shield, se ha reforzado para ofrecer apoyo adicional a la hora de gestionar diagnósticos complejos, resolver problemas relacionados con reclamaciones y responder preguntas sobre la cobertura. Si necesita ayuda adicional, el personal de Covenant Benefits estará dispuesto a asistirle.
- Recompensas por bienestar: Usted y su cónyuge inscrito pueden obtener \$250 después de completar acciones sencillas para mejorar su salud, detalladas en myhighmark.com o en la aplicación My Highmark.
- Póliza médica: Todos los planes cubren los mismos servicios y el costo total es el mismo, pero usted pagará importes diferentes según el plan que elija.
- Formulario de medicamentos recetados: Todos los planes cubren los mismos medicamentos recetados y el costo total es el mismo, pero usted pagará importes diferentes según el plan que elija.
- Salud virtual: Acceso a profesionales de salud mental, dermatólogos y médicos de atención primaria las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a través de la plataforma My Highmark.
- Recursos de salud mental a su disposición a través de Spring Health, accesibles en myhighmark.com o en la aplicación My Highmark.
- Programas para la diabetes y la hipertensión, que incluyen equipos gratuitos y asesoramiento de salud, a través de Teladoc Health.
- Fisioterapia virtual gratuita a través de Sword Health.
- Descuentos en bienestar a través de Blue365, incluidos descuentos en membresías de gimnasios.
- Asesoramiento de salud y orientación en la atención médica a través de Highmark Blue Cross Blue Shield.

Paquete de Atención Dental, Visión y Audición

Cobertura Dental

REDES DELTA DENTAL Y PREMIER

- Beneficios mejorados para ciertas condiciones, como diabetes, embarazo, enfermedad periodontal, ciertas afecciones cardíacas de alto riesgo, ciertas afecciones que suprimen el sistema inmunológico y radioterapia y quimioterapia relacionadas con el cáncer. Regístrese en deltadentalil.com o llame a Delta Dental para recibir limpiezas adicionales cada año.
- El saldo máximo de beneficios se puede transferir al año siguiente si estuvo inscrito durante todo el año anterior y presentó al menos un reclamo

Deducible \$25

Máximo Desembolso Familiar \$75

Beneficio Máximo \$2,000
(por persona anualmente)

Servicios Preventivos 100%

Servicios Básicos 80%

Servicios de Restauración 50%

Servicios de Ortodoncia 50%
(Beneficio Máximo de por vida: \$1,500 por persona)

Cobertura de Visión

RED DE ACCESO EYEMED*

Copago de Examen \$20

Marcos Subsidio de \$100, luego 20% de descuento

Gafas \$20 copago
(\$65 progresivos)

Lentes de Contacto ... Subsidio de \$80

*Consulte la tabla de beneficios para conocer las tasas de reembolso fuera de la red.

Audición: Programa de Descuento

AMPLIFON

Examen auditivo con descuento o sin costo, audífonos con descuento con baterías gratis y garantía de tres años.



Beneficios de vida, discapacidad *y otros*

Todos los empleados de tiempo completo elegibles para beneficios deben inscribirse en estos beneficios a menos que se hayan hecho arreglos específicos.

Seguro de Vida a término y seguro por muerte accidental y desmembramiento

Hasta 65 años	\$100,0000
Entre 65-69 años	\$65,000
Entre 70-74 años	\$50,000
Mayores de 75 años	\$36,000

- **Doble indemnización** por muerte accidental y desmembramiento.
- **Exención de prima** por ciertas discapacidades.
- **Opciones para convertir la póliza en un seguro de vida individual** al finalizar el empleo o al jubilarse.

Cobertura por discapacidad a largo plazo

Período de Espera: 90 days

Pago de Beneficios Basado en

el Salario: 60% (hasta el 70% con otros ingresos)

Beneficio Máximo: \$11,750 mensuale

Seguro de Salud Continuo:

Hasta 24 meses

Contribuciones de jubilación continuas:

100% si el ministro del Pacto con credenciales recibe contribuciones de jubilación del 12,5 % de su empleador antes de la discapacidad.

Programa de asistencia al empleado

(SIN COSTO ADICIONAL PARA EMPLEADOS DE TIEMPO COMPLETO)

Un servicio de asesoramiento y derivación a interconsulta o referencias disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, junto con un banco de recursos en línea para abordar la mayoría de las inquietudes y problemas relacionados con el equilibrio entre la vida laboral y personal. También se incluyen hasta tres sesiones gratuitas de asesoramiento en persona y asistencia para gestionar la facturación de servicios médicos para servicios no cubiertos y prestados fuera de la red. Llame al **800-854-1446** o visite www.unum.com/lifebalance.

Asistencia en viaje

(SIN COSTO ADICIONAL PARA EMPLEADOS DE TIEMPO COMPLETO)

Incluye evacuación médica de emergencia sin costo, asistencia para recuperar el pasaporte, asistencia para admisión en el hospital y más a través de Assist America.

Descargue la aplicación Assist America e ingrese el número de referencia 01-AA-UN-762490 para activar y solicitar asistencia.



COVENANT BENEFITS

COVCHURCH.ORG/BENEFITS

Covenant Benefits

Consultas generales, incremento de costos y asistencia en gestiones de servicios prestados

CORREO ELECTRÓNICO:

benefits@covchurch.org

LÍNEA GRATUITA: 800-313-8955

Inscripción en Covenant Benefits

Portal en línea, asistencia para la inscripción abierta, actualizaciones de la póliza

covbenefits.mybenefitchoice.com

LÍNEA GRATUITA: 833-531-3006

Highmark Blue Cross Blue Shield

Búsqueda de red de proveedores médicos, programa de recompensas por bienestar, costos estimados de servicios médicos, información sobre reclamos, descarga de tarjeta de seguro, asesores de salud y orientación en la atención médica.

LÍNEA GRATUITA:

844-363-0067

PÁGINA EN INTERNET:

myhighmark.com

APLICACIÓN MÓVIL:

My Highmark

Express Scripts

Información de costos de medicamentos recetados, pedido de recetas para entrega a domicilio.

LÍNEA GRATUITA:

800-892-5130

PÁGINA EN INTERNET:

express-scripts.com

APLICACIÓN MÓVIL:

Express Scripts