



# Aspectos destacados y tarifas de los beneficios del año 2024 de TransDigm

Esta página resume los cambios del Plan de Beneficios 2024, los recordatorios y las tarifas de contribución de los empleados para los planes Médicos de TransDigm para el año del plan 2024.

## Aspectos destacados y recordatorios de los beneficios 2024

- ◆ La Inscripción Abierta será del 3 al 17 de noviembre. Para inscribirse, cambiar o revisar sus beneficios, visite [www.TransDigmBenefits.com](http://www.TransDigmBenefits.com) o llame al 833-874-1592.
- ◆ Si no toma ninguna medida durante la Inscripción Abierta, los beneficios que tiene actualmente para el año 2023 se transferirán al año del plan 2024, con la excepción de cualquier elección de Cuenta de Ahorros para Gastos de Salud, Cuenta de Gastos Flexibles y Cuenta de Estacionamiento/Tránsito. Tendrá que volver a elegir esos beneficios si desea tenerlos en el año del plan 2024.
- ◆ Las primas médicas cambiarán las para el año del plan 2024. La primas dentales y de la visión siguen siendo las mismas.
- ◆ El plan de \$3,000 de Anthem and Kaiser cambiará al plan de \$3,200 para adaptarse a las regulaciones de deducibles del IRS. El deducible individual cambiará a \$3,200 y el deducible familiar a \$6,400.
- ◆ Las asignaciones para la visión aumentarán a \$150 para monturas y lentes de contacto.
- ◆ El límite de contribución a la HSA está aumentando: Individual - \$4,150, Familia - \$8,300.
- ◆ Recuerde que, si está inscrito en un plan médico de Anthem, puede utilizar SurgeryPlus **sin costo adicional**. SurgeryPlus ofrece cirujanos de alta calidad a un **costo menor** para procedimientos quirúrgicos planificados previamente que no sean de emergencia. Se proporciona más información en la guía de inscripción. También puede visitar <http://transdigm.surgeryplus.com/> o llamar al 833-814-5699.
- ◆ La Inscripción Abierta es un buen momento para verificar o actualizar sus beneficiarios.

## Planes Anthem Blue Cross Blue Shield - Primas mensuales

	DEDUCTIBLE DE \$400	DEDUCTIBLE DE \$900	DEDUCTIBLE DE \$1,850	DEDUCTIBLE DE \$3,200	DEDUCTIBLE DE \$4,500
EMPLEADO SOLAMENTE	\$379.33	\$211.81	\$98.13	\$72.22	\$33.18
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$893.60	\$456.28	\$212.26	\$151.79	\$69.67
EMPLEADO + HIJO(S)	\$800.78	\$401.70	\$186.86	\$134.12	\$63.03
EMPLEADO + FAMILIA	\$1,276.56	\$651.58	\$303.88	\$223.03	\$99.53

## Kaiser Permanente - Primas mensuales (solo California)

	PLAN HMO MEDIO	DEDUCTIBLE DE \$3,200	DEDUCTIBLE DE \$4,500
EMPLEADO SOLAMENTE	\$250.54	\$94.96	\$71.75
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$526.14	\$171.82	\$131.93
EMPLEADO + HIJO(S)	\$476.03	\$162.02	\$123.92
EMPLEADO + FAMILIA	\$751.62	\$261.88	\$199.82