

2027

GUÍA DE BENEFICIOS PARA EMPLEADOS

Jackson Family Wines

JFWBenefits.com

BIENVENIDO A SUS BENEFICIOS 2027

Sus beneficios de Jackson Family Wines apoyan su salud, su bienestar financiero, su familia y su vida fuera del trabajo. Use esta guía para comparar sus opciones, entender cómo funcionan sus beneficios y encontrar ayuda cuando la necesite.

RESUMEN DE BENEFICIOS

En la guía digital, seleccione un beneficio o número de página para ir a esa sección.

PRIMEROS PASOS

- Apoyo de Beneficios y contactos 3
- Elegibilidad 4
- Impuestos de pareja de hecho 5
- Inscripción y cambios 6

COBERTURA DE SALUD

- Opciones de planes médicos 7
- Comparación médica de Anthem 8
- Comparación de HMO 9
- Cómo funciona el CDHP + HSA 10
- Su HSA 11
- Use la red 12
- Atención virtual y de viaje 13
- Dónde recibir atención 14
- Medicamentos recetados 15
- Medicare 16
- Dental 17
- Visión 18
- Lo que cuesta su cobertura 19

CUENTAS Y AHORROS

- FSA de salud 20
- ¿HSA o FSA? 21
- Dependientes y transporte 22

BENEFICIOS FINANCIEROS

- Seguro de vida 23
- Discapacidad y Permiso Familiar Pagado 24
- Beneficios para mascotas 25
- 401(k) 26

BIENESTAR Y VENTAJAS

- Cheers to You! / Salud 27
- MiSalud Health 28
- Salud mental y apoyo 29
- Recursos de ejercicio 30
- YourWineStore 31

RECURSOS

- Términos de beneficios 32
- Documentos del plan y avisos 33

APOYO DE BENEFICIOS Y CONTACTOS

¿NO SABE POR DÓNDE EMPEZAR?

Llame a Apoyo de Beneficios. Los Defensores de Beneficios le ayudan con preguntas sobre su cobertura, reclamos, facturas y cómo encontrar un proveedor.

(888) 907-1391

Defensores de Beneficios • (925) 945-3070
JFWBenefits.com • jfwbenefits@alliant.com

ASEGURADORAS Y PROGRAMAS

Médico — CDHP
Anthem Blue Cross • Póliza L00834
(866) 207-9878 • Anthem.com/ca

Médico — PPO
Anthem Blue Cross • Póliza L00834
(800) 888-8288 • Anthem.com/ca

Médico — HMO
Anthem Blue Cross • Póliza L00834
(833) 913-2236 • Anthem.com/ca

Médico — CA
Kaiser Permanente • (800) 464-4000
Pólizas 38765/229286 • KP.org

Médico — OR
Kaiser Permanente • (800) 813-2000
Póliza 19769 • KP.org

Dental
Delta Dental • Póliza 01633
(800) 765-6003 • DeltaDentalIns.com

Visión
VSP • Póliza 12146160
(800) 877-7195 • VSP.com

HSA
HealthEquity • (866) 735-8195
HealthEquity.com

FSA
WEX • Póliza 16125
(866) 451-3399 • WEXinc.com

Vida y discapacidad
New York Life • (800) 362-4462
MyNYLGBS.com

MiSalud Health
Código de invitación: **JFW2027**
MiSaludHealth.com

EAP (New York Life)
(800) 344-9752 • ID web: NYLGBS
GuidanceResources.com

401(k) • Plan 095683
Vanguard • (800) 523-1188
OwnYourFuture.Vanguard.com

Viajes de negocios
The Hartford • Póliza ETB-112402
(800) 243-6108 • TheHartford.com

Beneficios para mascotas
Pets Best • (888) 984-8700
PetsBest.com

HR Direct
HR Direct • hrdirect@jfwmail.com
Kristy Van Lare • (707) 525-6213

ELEGIBILIDAD

EMPLEADOS

Usted es elegible para beneficios si trabaja activamente 30 horas o más por semana y está designado como empleado de tiempo completo.

Los empleados con horarios variables y de temporada también pueden ser elegibles para beneficios.



DEPENDIENTES ELEGIBLES

- Su cónyuge legal.
- Su pareja de hecho que cumpla los criterios del plan.
- Sus hijos biológicos, hijastros, hijos adoptados o niños bajo su tutela legal menores de 26 años.
- Su hijo soltero mayor de 26 años que vive con usted, depende de usted y no puede mantenerse por una discapacidad mental o física.

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE PAREJA DE HECHO

Si inscribe a una pareja de hecho, deberá declarar su relación de pareja y que cumplió todos los requisitos de elegibilidad siguientes durante los últimos 12 meses:

- Comparten la misma residencia principal y piensan seguir así en el futuro.
- Son responsables juntos de los gastos básicos de vida del otro.
- Ambos tienen 18 años o más y son mentalmente capaces de firmar un contrato legal.
- Ninguno de los dos está casado ni forma parte de otra pareja de hecho.
- No tienen un parentesco de sangre que les impida casarse en el estado donde viven.
- Acepta avisar de inmediato a Jackson Family Wines si ya no cumple alguno de estos criterios.
- Entiende que obtener cobertura médica dando datos falsos sobre lo indicado aquí es un fraude.

Cubrir a una pareja de hecho probablemente reducirá su pago neto en más que el costo de la cobertura. Vea Impuestos de pareja de hecho en la página 5.

IMPUESTOS DE PAREJA DE HECHO

AVISO IMPORTANTE SOBRE IMPUESTOS DE PAREJA DE HECHO

Si inscribe a su pareja de hecho y/o a sus hijos en los beneficios de la compañía, **es probable que haya efectos en los impuestos que reduzcan su pago neto *además* del costo de la cobertura.**

Según las reglas federales del IRS, el valor del aporte de la Compañía a la cobertura de una pareja de hecho generalmente se debe tratar como **ingreso sujeto a impuestos (llamado "ingreso imputado").**

Esto significa:

- Su costo por la cobertura de pareja de hecho se descontará **después de impuestos**, no antes de impuestos.
- El **aporte de la Compañía a la cobertura de su pareja de hecho se sumará a su ingreso sujeto a impuestos**, lo que puede reducir aún más su pago neto.

Por eso, su pago neto puede bajar en más que solo el costo de la cobertura.

Ejemplo: Si el costo de agregar a su pareja de hecho es de **$100 por período de pago**, la reducción real de su pago neto puede ser mayor por el ingreso adicional sujeto a impuestos del aporte de la Compañía.

El valor sujeto a impuestos del aporte de la Compañía para su pareja de hecho (y sus dependientes, si aplica) se reportará como **ingreso imputado en su W-2.**

EXCEPCIÓN POCO COMÚN: DEPENDIENTES FISCALES DEL IRS

En casos limitados, estas reglas de impuestos pueden no aplicar si su pareja de hecho califica como su **dependiente fiscal del IRS**. Esto se decide según criterios específicos del IRS y es poco común.

Si su pareja de hecho **sí califica como su dependiente fiscal del IRS**, debe avisar a JFW por correo electrónico a hrdirect@jfwmail.com.

Consulte a un **asesor de impuestos** si tiene preguntas sobre cómo este tratamiento fiscal puede aplicarle a usted.

INSCRIPCIÓN Y CAMBIOS

31

DÍAS

Los nuevos empleados y quienes tengan un evento de vida calificado generalmente tienen 31 días para elegir o cambiar sus beneficios.



NUEVO EMPLEADO

Elija sus beneficios dentro de los 31 días de su fecha de contratación. La cobertura comienza el primer día del mes siguiente a su fecha de contratación.

INSCRIPCIÓN ABIERTA ANUAL

Los empleados actuales pueden inscribirse o hacer cambios durante la Inscripción Abierta anual para la cobertura del 1 de enero.

EVENTO DE VIDA CALIFICADO

Fuera de la Inscripción Abierta, un evento de vida calificado puede permitir cambios. Por ejemplo: matrimonio o divorcio; un cambio con un dependiente, empleo u otra cobertura; una mudanza que afecte el acceso a la red; un cambio de elegibilidad para Medicare o Medicaid; o una orden judicial que exija cubrir a un hijo.

SUS BENEFICIOS, TODO EN UN SOLO LUGAR

JFWBenefits.com

Use JFWBenefits.com todo el año para revisar opciones y costos, inscribirse o hacer cambios permitidos, ver documentos del plan y recursos de las aseguradoras, y obtener ayuda.

Apoyo de Beneficios • jfwbenefits@alliant.com • (888) 907-1391

SI NO SE INSCRIBE

Si no inicia sesión para elegir o rechazar cobertura, los empleados elegibles quedan inscritos automáticamente en seguro de vida básico y AD&D, discapacidad a corto y largo plazo y el EAP de New York Life.
Si no se inscribe cuando es elegible por primera vez, no podrá inscribirse en el plan médico, dental o de visión hasta la próxima Inscripción Abierta o un evento de vida calificado.

OPCIONES DE PLANES MÉDICOS

JFW ofrece tres tipos de planes médicos: el Anthem Advantage Plus CDHP con una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA), opciones PPO y opciones HMO. Use esta página para encontrar el tipo de plan que le interesa y luego compare las tablas detalladas que siguen.

CDHP + HSA

Prima más baja + cuenta de ahorros

- Proveedores flexibles como en un PPO
- Primero paga el deducible en muchos servicios
- Incluye una HSA con ventajas fiscales

PPO

Más opciones de proveedores

- Use proveedores dentro o fuera de la red
- Vea especialistas sin referido
- La atención fuera de la red cuesta más

HMO

Costos predecibles dentro de la red

- Solo dentro de la red
- Sin deducible anual
- Copagos predecibles para muchos servicios

JFW APORTA A SU HSA (SOLO EMPLEADO / FAMILIA)

Salario menor de $100,000	Salario de $100,000 o más
$1,000 / $1,500	$750 / $1,250

ANTES DE ELEGIR

Compare su aporte quincenal, deducible, copagos o coaseguro, máximo anual de gastos de bolsillo, red de proveedores y el aporte de JFW a la HSA si considera el CDHP + HSA.

COMPARACIÓN MÉDICA DE ANTHEM

Ambos planes de Anthem dan acceso a proveedores como un PPO. La mayor diferencia es cómo paga la atención: el CDHP generalmente requiere cubrir el deducible antes de que el plan comparta muchos costos, y el Value PPO usa copagos para varios servicios comunes.

	ANTHEM ADVANTAGE PLUS CDHP-HSA		ANTHEM VALUE PPO	
BENEFICIO	**DENTRO DE LA RED**	**FUERA DE LA RED**	**DENTRO DE LA RED**	**FUERA DE LA RED**
Deducible anual	$1,750 individual $3,500 por miembro $3,700 familia	$1,750 individual $3,500 por miembro $3,700 familia	$1,000/miembro máx. familiar: 3 deducibles	$2,000/miembro máx. familiar: 3 deducibles
Máximo de gastos de bolsillo	$4,000/miembro $8,000 familia	$10,000/miembro $20,000 familia	$4,000/miembro $8,000 familia	$10,000/miembro $20,000 familia
Coaseguro	20% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible
Atención primaria	20% después del deducible	50% después del deducible	$30 sin deducible	50% después del deducible
Especialista	20% después del deducible	50% después del deducible	$50 sin deducible	50% después del deducible
Atención preventiva	Sin costo	50% después del deducible	Sin costo	50% después del deducible
Laboratorios / radiografías	20% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible
Atención de urgencia	20% después del deducible	50% después del deducible	$30 sin deducible	50% después del deducible
Sala de emergencias	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
Cirugía ambulatoria	20% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible
Hospitalización	20% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible	50% después del deducible

COMPARACIÓN DE HMO

Las tres opciones HMO solo cubren atención dentro de la red y no tienen deducible anual. Kaiser California y Kaiser Oregon son planes distintos con copagos distintos. Los documentos oficiales del plan prevalecen.

LA ATENCIÓN HMO ES DENTRO DE LA RED

BENEFICIO	ANTHEM VALUE HMO — CA	KAISER HMO — CA
Deducible anual	Ninguno	Ninguno
Máximo de gastos de bolsillo	$3,500/miembro $7,000 familia	$3,000/miembro $6,000 familia
Atención primaria	$30	$30
Especialista	$50	$30
Atención preventiva	Sin costo	Sin costo
Laboratorios / radiografías	Sin costo; $100 imágenes avanzadas	$10/consulta
Atención de urgencia	$50; pueden aplicar cargos adicionales	$30
Sala de emergencias	$150; no aplica si es hospitalizado	$150; no aplica si es hospitalizado
Cirugía ambulatoria	$400/ingreso	$250/procedimiento
Hospitalización	$750/día, máx. 3 días	$500/ingreso

Miembros de Kaiser Oregon: los copagos son distintos a los de California; consulte el SBC de Kaiser Oregon. La cobertura de medicamentos con receta está en la página 15.

CÓMO FUNCIONA EL CDHP + HSA

Piense en el CDHP como un camino simple de tres pasos durante el año. Su HSA le puede ayudar a pagar gastos elegibles en el camino.



PAGUE HACIA EL DEDUCIBLE

Usted paga el costo negociado de muchos servicios médicos no preventivos y medicamentos hasta cumplir el deducible del año calendario. Use dinero de la HSA para gastos elegibles.

COMPARTA EL COSTO

Después del deducible, por lo general paga coaseguro por servicios cubiertos hasta llegar al máximo anual de gastos de bolsillo.

EL PLAN PAGA EL 100%

Al llegar al máximo de gastos de bolsillo, el plan paga el 100% de los servicios cubiertos el resto del año calendario. Los cargos fuera de la red que superen los límites razonables y habituales podrían seguir siendo su responsabilidad.

USE DINERO DE LA HSA PARA GASTOS ELEGIBLES

La cuenta es suya, y el dinero que no use puede quedar disponible para gastos elegibles futuros.

$1,750 deducible solo empleado

$3,700 deducible familiar

ATENCIÓN PREVENTIVA

La atención preventiva dentro de la red se cubre al 100% sin deducible. Algunos medicamentos preventivos de mantenimiento también pueden cubrirse al 100%; vea la lista actual en el BenefitSolver Reference Center.

SU HSA

Salario menor de $100,000

$1,000 / $1,500

Salario de $100,000 o más

$750 / $1,250

Los montos son anuales: solo empleado / con uno o más familiares. Su nivel depende de su salario al 1 de octubre de 2026, o de la fecha en que sea elegible para beneficios. El aporte de JFW se prorratea si se inscribe a mitad de año, y sus aportes por nómina y los de JFW cuentan juntos para el límite del IRS.

POR QUÉ UNA HSA PUEDE SER VALIOSA

- Aporte su propio dinero antes de impuestos si es elegible.
- Use el dinero de la HSA libre de impuestos para gastos médicos calificados.
- Transfiera el dinero que no use de un año a otro.
- Conserve la cuenta si cambia de plan médico o deja JFW.
- Use el dinero ahora o ahórrelo para gastos médicos futuros.

¿ES ELEGIBLE PARA APORTAR?

- Está inscrito en el Anthem Advantage Plus CDHP-HSA.
- No está inscrito en otra cobertura médica que no sea CDHP, como Medicare, Medicaid o TRICARE.
- Nadie lo declara como su dependiente para impuestos.
- No está inscrito en una FSA médica regular. Se permite una FSA de uso limitado para gastos dentales y de la vista.

ABRA O ADMINISTRE SU CUENTA

HealthEquity administra las cuentas HSA de JFW. Visite **HealthEquity.com** para abrir o administrar su cuenta. Si se inscribe en el CDHP + HSA por primera vez, debe abrir su HSA usted mismo. Puede cambiar su aporte a la HSA por nómina durante el año en JFWBenefits.com con la opción HSA Change.

QUÉDESE DENTRO DE LA RED

Los proveedores dentro de la red aceptan tarifas negociadas con su plan. El CDHP y el PPO cubren atención fuera de la red, pero sus costos son más altos. Las opciones HMO por lo general requieren atención dentro de la red.

ANTHEM BLUE CROSS

Busque un proveedor en **Anthem.com/ca/find-care**

ELIJA SU PLAN

Seleccione Medical Plan or Network, California y Employer Sponsored.

SELECCIONE LA RED

CDHP + HSA o Value PPO: Prudent Buyer PPO. Value HMO: California Care HMO.

BUSQUE

Busque por ubicación, proveedor o especialidad.

KAISER PERMANENTE

Busque un proveedor en **KP.org**

EMPIECE CON DOCTORS & LOCATIONS

Elija Doctors & Locations.

SELECCIONE SU REGIÓN

Elija Northern California, Southern California u Oregon/Washington.

BUSQUE

Encuentre médicos, centros y otros lugares de atención en su área de servicio.

ANTES DE RECIBIR ATENCIÓN

Confirme que el proveedor participa en la red de su plan. El estado de la red puede cambiar, y la atención fuera de la red puede costar mucho más.

Quedarse dentro de la red por lo general significa tarifas negociadas, costos más predecibles y menos sorpresas en las facturas.

ATENCIÓN VIRTUAL Y DE VIAJE

ANTHEM

LIVEHEALTH ONLINE

Consultas médicas 24/7

Consultas con médicos certificados a cualquier hora.

- Hay apoyo de terapia disponible.
- Hay apoyo de psiquiatría para adultos.
- Llame al (888) 548-3432 para recibir ayuda.

KAISER

ATENCIÓN DURANTE VIAJES

- Dentro de un área de servicio de Kaiser, use el centro de atención de urgencia de Kaiser más cercano cuando corresponda.
- Fuera de un área de servicio de Kaiser, MinuteClinic o el centro de atención de urgencia más cercano pueden ser opciones en viajes dentro del país cuando corresponda.
- En viajes internacionales, use el centro de atención de urgencia u hospital más cercano cuando necesite atención.

ANTHEM: ATENCIÓN DURANTE VIAJES

- En EE. UU., fuera de California: muestre su tarjeta de identificación de Anthem. Anthem trabaja con planes Blue Cross Blue Shield en todo el país, así que puede encontrar proveedores dentro de la red en Anthem.com/ca.
- Fuera de EE. UU.: llame a Servicios para Miembros antes de viajar para revisar sus beneficios de Blue Cross Blue Shield Global Core, o llame al (800) 810-2583 a cualquier hora.
- Las consultas virtuales de LiveHealth Online están disponibles en cualquier lugar de EE. UU.

ATENCIÓN DE EMERGENCIA

En una emergencia médica, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.

Las opciones de atención virtual y de viaje varían según el plan médico, la ubicación y la necesidad clínica.

ELIJA DÓNDE RECIBIR ATENCIÓN

El lugar de atención correcto le ayuda a recibir el apoyo que necesita y a controlar su costo. En una emergencia médica, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.



LA ATENCIÓN PLANIFICADA PUEDE COSTAR MENOS EN EL LUGAR CORRECTO

Cirugía ambulatoria: Pregunte si un centro de cirugía ambulatoria es adecuado en lugar de un hospital.

Fisioterapia: Los centros ambulatorios independientes pueden costar menos que los de un hospital.

Estudios del sueño: Una prueba del sueño en casa puede ser una opción cuando sea clínicamente adecuada.

Terapia de infusión: Pregunte si la infusión en casa o ambulatoria es adecuada.

Los costos reales varían según el servicio, el proveedor, la red y el plan médico.

MEDICAMENTOS CON RECETA

El costo de los medicamentos puede variar según el medicamento, el formulario de su plan y la farmacia que use. El formulario es la lista de medicamentos con receta que cubre su plan.

$
GENÉRICO

Suele ser el nivel cubierto de menor costo

$$
DE MARCA

Suele costar más que el genérico

$$$
ESPECIALIDAD

Medicamentos para condiciones complejas o crónicas

COSTOS DE MEDICAMENTOS POR PLAN

PLAN	FARMACIA MINORISTA	PEDIDO POR CORREO / ESPECIALIDAD
Anthem CDHP + HSA	Después del deducible: $15 / $50 / $70	Después del deducible: $30 / $125 / $175; especialidad 30%, máx. $250/surtido
Anthem Value PPO	$15 / $50 / $70	$30 / $125 / $175; especialidad 30%, máx. $250 minorista / $500 por correo
Anthem Value HMO	$15 / $50 / $70	$30 / $125 / $175
Kaiser HMO	CA: $10 / $30 OR: $10 / $30 / $60	CA: $20 / $60 • OR: $20 / $60 / $120 Especialidad: 20%, máx. $250

FORMAS DE CONTROLAR EL COSTO DE MEDICAMENTOS

- Revise el formulario antes de surtir una receta nueva.
- Pregunte si hay una alternativa genérica o preferida cuando corresponda.
- Compare el costo en farmacia minorista y por correo para medicamentos de mantenimiento.
- Los programas de descuento en efectivo podrían no contar para su deducible ni su máximo de gastos de bolsillo.

MEDICARE

La mayoría de las personas son elegibles para Medicare a los 65 años, pero su siguiente paso puede depender de si sigue trabajando, tiene otra cobertura o planea jubilarse.



ALLIANT MEDICARE SOLUTIONS PUEDE AYUDAR CUANDO

- **Un hijo dependiente deja de ser elegible por edad:** Revise opciones de cobertura individual y próximos pasos.
- **Cumple 65 años y sigue trabajando:** Llame al menos 3 meses antes de cumplir 65 años para comparar su plan de JFW con las opciones de Medicare.
- **Se prepara para jubilarse o dejar JFW:** Revise los plazos de Medicare y lo que debe considerar en la transición.

RECURSO DE MEDICARE	Alliant Medicare Solutions Premier • (877) 638-1413 • **AMSPremier.com**

Si usted o un dependiente inscrito tiene Medicare o espera ser elegible, revise también el aviso de cobertura acreditable de la Parte D de Medicare, disponible en JFWBenefits.com en el BenefitSolver Reference Center.

DENTAL

La cobertura de Delta Dental ayuda a pagar servicios preventivos, básicos, mayores y de ortodoncia. Usar un dentista de la red Delta PPO por lo general le da el mayor ahorro por las tarifas negociadas. Con un dentista fuera de la red, el reembolso se basa en cargos usuales, habituales y razonables (UCR) y podría deber montos que superen lo que permite el plan.

ASPECTOS DESTACADOS DEL PLAN DELTA DENTAL

BENEFICIO	DENTISTA DELTA PPO	FUERA DE LA RED
Deducible anual	$50/persona • $150/familia	$50/persona • $150/familia
Máximo anual	$2,000/persona	$1,500/persona
Preventivo / diagnóstico	Sin costo	Sin costo según UCR
Servicios básicos	10% después del deducible	20% después del deducible
Servicios mayores / implantes	40% después del deducible	50% después del deducible
Ortodoncia	50%, hasta $2,000 de por vida/persona	Igual

Quedarse en la red le ahorra dinero.
Los dentistas fuera de la red pueden cobrarle la diferencia entre su tarifa y lo que Delta Dental permite, así que por lo general pagará más. Cada vez más dentistas dejan las redes de seguros, pero Delta Dental sigue teniendo una de las redes dentales más grandes del país.
Encuentre un dentista Delta PPO en DeltaDentalIns.com.

VISIÓN

La cobertura de VSP ayuda con exámenes de la vista de rutina, anteojos y lentes de contacto.

ASPECTOS DESTACADOS DEL PLAN VSP

BENEFICIO	DENTRO DE LA RED	REEMBOLSO FUERA DE LA RED
Examen de la vista	Copago de $25; cada año calendario	Hasta $45
Copago de materiales	$25	Según el plan
Armazones	Asignación de $200 ($220 marcas destacadas; $110 en Walmart/Costco); cada dos años calendario	Hasta $70
Lentes monofocales / bifocales / trifocales	Cubiertos después del copago de materiales	$30 / $50 / $65
Lentes de contacto en lugar de anteojos	Asignación de $180	Hasta $105
Ajuste / seguimiento de lentes de contacto	Hasta $60	Según el plan

20%

de descuento en anteojos o lentes de sol adicionales dentro de los 12 meses de su examen WellVision

15%

de descuento promedio en cirugía láser de la vista en centros contratados

Encuentre un proveedor de visión dentro de la red en **VSP.com**.

LO QUE CUESTA SU COBERTURA

MÉDICO — APORTACIONES QUINCENALES DEL EMPLEADO

COBERTURA	CDHP + HSA	VALUE PPO	ANTHEM HMO	KAISER HMO
Solo el empleado	$90	$164	$142	$153
Empleado + cónyuge/pareja	$198	$361	$313	$336
Empleado + hijo(s)	$162	$295	$256	$275
Empleado + familia	$279	$509	$442	$474

DENTAL Y VISIÓN — APORTACIONES QUINCENALES DEL EMPLEADO

COBERTURA	DENTAL	VISIÓN
Solo el empleado	$10.24	$1.22
Empleado + cónyuge/pareja	$18.32	$1.71
Empleado + hijo(s)	$17.91	$1.94
Empleado + familia	$27.64	$3.10

IMPUESTOS

Las aportaciones para atención médica generalmente se deducen antes de impuestos.
La cobertura de pareja de hecho se grava de forma distinta. Vea Impuestos de pareja de hecho en la página 5.

FSA PARA ATENCIÓN MÉDICA

Una Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) para atención médica le permite apartar dinero de su sueldo antes de impuestos para gastos médicos elegibles. WEX administra la cuenta. En 2027, puede aportar hasta $3,500, y hasta $700 de dinero no usado se puede transferir al año siguiente.

1	**ELIJA SU MONTO ANUAL**	Debe volver a inscribirse cada año si desea aportar.
2	**SU MONTO ANUAL ESTÁ DISPONIBLE**	El monto anual completo de su FSA para atención médica generalmente está disponible al inicio del año del plan.
3	**PAGUE O PIDA REEMBOLSO**	Use su tarjeta de débito WEX o envíe gastos elegibles para reembolso.
4	**USE LOS FONDOS ANTES DE LAS FECHAS LÍMITE**	Envíe los gastos elegibles del año anterior dentro del período de gracia para reclamos del plan. Se puede transferir un monto limitado; lo que no se use por encima del monto transferible permitido se pierde.

SI APORTA A UNA HSA	Las reglas del IRS generalmente no le permiten aportar a una FSA para atención médica regular mientras sea elegible para una HSA. Puede usar una FSA de propósito limitado para gastos dentales y de visión elegibles, y también puede participar en la FSA para el Cuidado de Dependientes si es elegible.

Para ayuda con su cuenta, visite WEXinc.com o llame al (866) 451-3399.

¿HSA O FSA?

Ambas cuentas pueden ayudarle a pagar gastos médicos elegibles con dinero con ventajas fiscales, pero funcionan de forma distinta.

HSA

¿QUÉ CUENTA PUEDO USAR?
Disponible con el Anthem Advantage Plus CDHP-HSA cuando cumple las reglas de elegibilidad de la HSA.

¿DE QUIÉN ES EL DINERO?
La cuenta es suya.

¿QUÉ PASA CON EL DINERO NO USADO?
Todo el dinero no usado se transfiere.

¿CUÁNDO ESTÁ DISPONIBLE EL DINERO?
Solo puede usar lo que se ha depositado hasta ahora.

¿APORTA JFW?
Sí. Salario menor de $100K: $1,000 / $1,500. $100K o más: $750 / $1,250 (solo el empleado / familia).

FSA MÉDICA

¿QUÉ CUENTA PUEDO USAR?
Disponible para empleados elegibles, sujeto a las reglas de compatibilidad con la HSA.

¿DE QUIÉN ES EL DINERO?
La cuenta es parte del plan del empleador.

¿QUÉ PASA CON EL DINERO NO USADO?
Solo se transfiere el monto transferible permitido.

¿CUÁNDO ESTÁ DISPONIBLE EL DINERO?
El monto anual completo generalmente está disponible desde el inicio.

¿APORTA JFW?
JFW no aporta.

Las aportaciones a la HSA se pueden cambiar durante el año. Los cambios a la FSA para atención médica generalmente requieren un evento de vida calificado.

CUIDADO DE DEPENDIENTES Y TRANSPORTE

FSA PARA EL CUIDADO DE DEPENDIENTES

La FSA para el Cuidado de Dependientes puede ayudarle a pagar gastos elegibles de cuidado de dependientes para que usted y, si corresponde, su cónyuge puedan trabajar. En 2027, puede aportar hasta $7,500 por hogar ($3,750 si es casado y declara por separado).

- Guardería y preescolar
- Cuidado antes / después de la escuela
- Campamento de día de verano
- Cuidado elegible de dependientes adultos

Los reembolsos se limitan a lo que ya se ha aportado a la cuenta. Los fondos no usados se pierden según las reglas del plan.

TRANSPORTE PÚBLICO

Aparte hasta $350 al mes antes de impuestos para gastos calificados de transporte público.

ESTACIONAMIENTO

Aparte hasta $350 al mes antes de impuestos para gastos calificados de estacionamiento para ir al trabajo.

ADMINISTRADO POR WEX

Visite WEXinc.com o llame al (866) 451-3399. Use la misma plataforma WEX de la FSA para atención médica.

SEGURO DE VIDA

JFW PAGA EL 100% de la prima del seguro de vida básico y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) para empleados elegibles.

BENEFICIO DEL SEGURO DE VIDA BÁSICO

SALARIO ANUAL	BENEFICIO DEL SEGURO DE VIDA BÁSICO
Menos de $175,000	$50,000
$175,000 o más	1x la compensación anual, hasta $600,000

Los beneficios se reducen al 65% a los 70 años y al 50% a los 75 años. La cobertura de vida mayor de $50,000 puede generar ingreso imputado gravable según las reglas fiscales federales.

AGREGUE PROTECCIÓN PARA USTED Y SU FAMILIA

EMPLEADO Vida: aumentos de $25,000 hasta $1,050,000. Máximo combinado de vida básico + voluntario: $1,200,000. El AD&D es igual al monto de vida voluntario elegido.

CÓNYUGE/PAREJA Aumentos de $25,000 hasta $525,000, sin pasar del 50% del monto del empleado. Los empleados que ganan menos de $175,000 pueden elegir en su lugar un monto fijo de $13,000.

HIJO $5,000 hasta los 26 años.

DISCAPACIDAD Y PERMISO FAMILIAR

100%

Discapacidad a corto plazo

1+ año de servicio: hasta 11 semanas, menos los beneficios estatales.

60%

Discapacidad a corto plazo

90 días a 1 año de servicio: hasta 11 semanas, menos los beneficios estatales.

66⅔%

Discapacidad a largo plazo

Tras 90 días, hasta $15,000 al mes, menos los beneficios estatales y/o de compensación laboral. Aplican límites por condiciones previas.

Todos los empleados regulares de tiempo completo, elegibles para beneficios, con 90+ días de servicio: hasta 12 semanas de cobertura en un período móvil de 12 meses (período de espera de 1 semana, luego hasta 11 semanas de pago). Solicítelo a través de RR. HH. con un Formulario de Solicitud de Permiso de Ausencia y la certificación médica correspondiente.

Las lesiones de trabajo van por compensación laboral.

EMPLEADOS DE CALIFORNIA

- Debe solicitar el SDI de California.
- Período de espera de SDI de 1 semana. Puede usar Tiempo de Salud Pagado o vacaciones (no FTO); si no tiene, la semana no se paga.
- JFW complementa el SDI hasta el 60% o 100% del sueldo base.

EMPLEADOS FUERA DE CALIFORNIA

- Si su estado tiene un beneficio de discapacidad o permiso pagado, debe solicitarlo.
- Aplica cualquier período de espera estatal; puede usar Tiempo de Salud Pagado o vacaciones (no FTO).
- JFW complementa el beneficio estatal hasta el 60% o 100% del sueldo base.
- El pago por comisión se promedia durante un año.

PERMISO FAMILIAR PAGADO

Más de 1 año de servicio: hasta 8 semanas al 100% del salario por eventos calificados de vinculación o cuidado. Menos de 1 año: hasta 2 semanas. Si existe un programa estatal de permiso familiar pagado, debe solicitarlo. Puede coincidir con FMLA, CFRA u otros permisos aplicables.

AYUDA CON DISCAPACIDAD

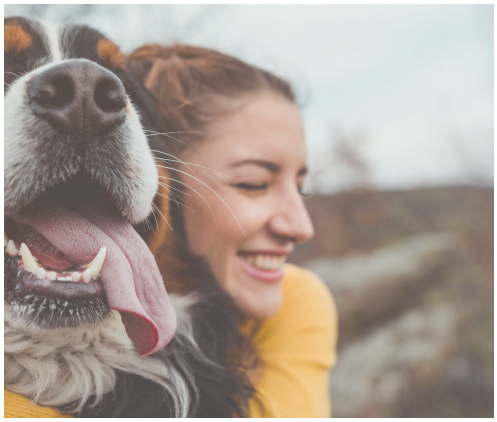
Discapacidad a corto plazo: Recursos Humanos de JFW • (707) 525-6213
Discapacidad a largo plazo: New York Life • (800) 362-4462

BENEFICIOS PARA MASCOTAS

El seguro de salud para mascotas de Pets Best ayuda a pagar accidentes y enfermedades inesperados de sus perros y gatos. **Usted elige el plan ideal para su mascota: Silver, Gold o Platinum.**

TODOS LOS PLANES INCLUYEN

- Deducible anual de $500 y 80% de reembolso
- Cobertura anual ilimitada para accidentes y enfermedades
- Cualquier veterinario con licencia en EE. UU. o Canadá, incluidos especialistas y clínicas de emergencia
- Mascotas desde las 7 semanas, sin límite de edad
- No se cubren condiciones preexistentes



COBERTURA	PLATA	ORO	PLATINO
Accidentes, enfermedades, cáncer, condiciones hereditarias, cirugía de emergencia, Rx cubiertos	✓	✓	✓
Consultas para diagnosticar un accidente o enfermedad	—	✓	✓
Rehabilitación, acupuntura y quiropráctica	—	✓	✓
Cuidado de rutina BestWellness (hasta $535 al año, sin deducible)	—	—	✓

Cobertura solo para accidentes: Para mascotas con ciertas condiciones crónicas (como diabetes, cáncer o enfermedad de Cushing). Cubre hasta $10,000 al año solo por accidentes, desde $9 al mes para perros y $6 al mes para gatos.

CÓMO INSCRIBIRSE

Elija su plan e inscríbase en JFWBenefits.com (BenefitSolver), que lo conecta con Pets Best para ver la prima personalizada de su mascota. Las primas se pagan por deducción de nómina y la cobertura se renueva automáticamente cada año. Preguntas: (888) 984-8700 o PetsBest.com.

401(k)

3%	+1%	100%
Inscripción automática	Aumento anual automático del ahorro	Con derechos adquiridos sobre sus aportes y la contribución equivalente

CONTRIBUCIÓN EQUIVALENTE DE JFW

100% del primer 3% + 50% del siguiente 2%

La compañía puede hacer una contribución equivalente discrecional con esta fórmula, hasta $5,200 por año calendario. Debe estar aportando activamente durante el periodo de pago para recibirla.



¿QUIÉN PUEDE PARTICIPAR?

- Empleados regulares de tiempo completo de 18+ años: elegibles el primer día del mes después de su contratación.
- Otros empleados de 18+ años: elegibles después de completar 1,000 horas en 12 meses consecutivos o dos años consecutivos con 500+ horas de servicio.

CÓMO FUNCIONA LA INSCRIPCIÓN AUTOMÁTICA

Si no hace otra elección, el 3% de su pago antes de impuestos se aporta automáticamente 30 días después de su fecha de elegibilidad y se invierte en un Target Date Fund según su edad. Su tasa de ahorro aumenta 1% cada enero hasta llegar al 6%, a menos que cambie o cancele el aumento automático.

Administre su 401(k) en **OwnYourFuture.Vanguard.com** o llame al (800) 523-1188.

CHEERS TO YOU! / SALUD

Cheers to You!/Salud es el programa en línea de premios y reconocimiento de JFW. Úselo para agradecer a sus colegas, celebrar logros y reconocer a quienes hacen la diferencia en su día.

EL RECONOCIMIENTO PUEDE INCLUIR PUNTOS CANJEABLES POR

Mercancía de JFW

Tarjetas de regalo

Experiencias

Donaciones benéficas

Ciertas actividades de aprendizaje, festivas o de la compañía también pueden darle oportunidades de ganar puntos adicionales.

COMIENCE

Acceda a Cheers to You!/Salud en JFWNow → My Favorites → CTY/Salud o visite JFW.Awardco.com. Inicie sesión con su acceso de JFW, elija al colega que desea reconocer y agregue su mensaje.

RECONOZCA • CELEBRE • AGRADEZCA

Los pequeños momentos de reconocimiento ayudan a crear conexión entre equipos.

MISALUD HEALTH



ATENCIÓN BILINGÜE EN SU TELÉFONO

Nuevo en 2027, MiSalud Health es para todos en JFW, en especial para quienes hablan español. Usted y su familia tienen un equipo de atención en inglés o español, sin costo para usted y sin límite de visitas o sesiones de coaching.

- Visitas virtuales de atención primaria el mismo día.
- Coaching de salud mental, con un trabajador social clínico con licencia si necesita más apoyo.
- Programas para diabetes, presión alta, colesterol y peso, con supervisión médica.
- Apoyo de nutrición, incluida ayuda con medicamentos GLP-1.
- Ayuda para encontrar atención dentro de la red y descuentos en recetas.

CUBRA A SU FAMILIA Y COMIENCE

Puede agregar hasta 3 familiares adultos sin costo adicional. Use la app MiSalud para programar una visita, chatear con el equipo de atención o hablar con un coach de salud. Horario: 7 a.m. a 8 p.m. PT de lunes a viernes, más horario de fin de semana. Su información de salud es privada: JFW solo ve informes anónimos y combinados. MiSalud es aparte de su plan médico y del EAP de New York Life, y puede usar ambos.

Descargue la app MiSalud y únase con el código de invitación JFW2027 • Más información en MiSaludHealth.com

SALUD MENTAL Y APOYO DIARIO

EAP DE NEW YORK LIFE

Apoyo confidencial para usted y los miembros de su hogar, disponible 24/7 sin costo para usted.

- Hasta 3 sesiones de consejería en persona o virtuales por asunto, por año.
- Consejeros con maestría o doctorado atienden cada llamada.
- Consultas legales, financieras y de vida laboral.
- Apoyo en crisis y referencias a consejeros locales.



MÁS APOYO Y CÓMO ACCEDER

Coaching de bienestar: hasta 5 sesiones por teléfono al año con un coach certificado para estrés, agotamiento, manejo del tiempo y pérdida de peso. FamilySource: investigación y referencias preseleccionadas para cuidado infantil, cuidado de mayores, adopción, educación y cuidado de mascotas. También hay coaching financiero y recursos en línea para preparar un testamento.

Llame 24/7: (800) 344-9752 • Visite GuidanceResources.com • Web ID: NYLGBS

RECURSOS DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO



MIEMBROS DE ANTHEM

ACTIVE&FIT DIRECT

Acceso a gimnasios participantes en todo el país sin contratos a largo plazo ni cuotas anuales, más de 12,000 videos de ejercicio a pedido sin costo.

Inicie sesión en Anthem.com/ca, seleccione Care, luego Discounts y después Active&Fit Direct.

Servicios para Miembros de Anthem:
(866) 207-9878 (CDHP + HSA)
(800) 888-8288 (PPO)
(833) 913-2236 (HMO)

MIEMBROS DE KAISER

ONE PASS SELECT AFFINITY

Varios niveles de membresía, gimnasios y estudios participantes, ejercicio a pedido y en vivo, herramientas digitales de planificación y otros descuentos de bienestar.

Inscríbase en KP.org/exercise.

Servicios para Miembros de Kaiser:
(800) 464-4000 (California)
(800) 813-2000 (Oregón)

Las cuotas, ubicaciones y centros participantes pueden cambiar.

YOURWINESTORE

PRECIOS PARA EMPLEADOS

SU VINO.
SU ACCESO.

YourWineStore les da a los empleados de JFW acceso a una amplia selección de vinos de JFW con precios para empleados y puede incluir ofertas exclusivas.

PIDA EN LÍNEA O PARA RECOGER EN TIENDA

Visite **YourWineStore.com** para hacer un pedido con envío o para recoger en tienda. Inicie sesión para ver los precios para empleados. Para información actual sobre recogida, envíos y preguntas frecuentes, visite JFWNow.

CÓMO CREAR SU CUENTA DE EMPLEADO

Use su correo electrónico de la compañía. Si necesita ayuda para confirmar su condición de empleado, **escriba a soporte** o llame al (707) 535-8477.

TÉRMINOS DE BENEFICIOS QUE DEBE CONOCER

MONTO PERMITIDO

La cantidad máxima que un plan considera elegible para pago por un servicio cubierto.

FORMULARIO

Los medicamentos recetados cubiertos por su plan médico.

COASEGURO

El porcentaje de un costo cubierto que usted paga, generalmente después del deducible.

DENTRO DE LA RED

Proveedores que tienen contrato con su plan y aceptan tarifas negociadas.

COPAGO

Una cantidad fija en dólares que usted paga por un servicio cubierto.

FUERA DE LA RED

Proveedores que no participan en la red de su plan; sus costos pueden ser más altos.

DEDUCIBLE

La cantidad que usted paga por ciertos servicios cubiertos antes de que el plan comience a compartir los costos.

MÁXIMO DE GASTOS DE BOLSILLO

Lo máximo que usted paga por servicios cubiertos durante el año del plan antes de que el plan pague el 100% de los costos cubiertos, según las reglas del plan.

DOCUMENTOS DEL PLAN Y AVISOS IMPORTANTES

Esta guía es un resumen práctico. Para los términos completos del plan, reglas de cobertura y avisos formales, use los documentos y recursos oficiales disponibles a través de JFW.

ENCUENTRE LOS DOCUMENTOS DE SU PLAN

Acceda a los documentos del plan, incluido el Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC) de su plan, en el Centro de Referencia de BenefitSolver en JFWBenefits.com, o pida copias impresas a Recursos Humanos.

LO QUE ENCONTRARÁ

- Descripción Resumida del Plan (SPD).
- Documentos de Resumen de Beneficios y Cobertura aplicables (SBCs).
- Cualquier Resumen de Modificaciones Importantes (SMM) emitido por cambios al plan.

AVISOS ANUALES

Los avisos anuales requeridos, incluidos Medicare Parte D, CHIP, HIPAA, elección de proveedor, salud de la mujer y recién nacidos, e información del Marketplace, están en el Centro de Referencia de BenefitSolver en JFWBenefits.com. Revise los que le correspondan.

ACCEDA A SUS DOCUMENTOS **JFWBenefits.com** • **hrdirect@jfwmail.com**

ACERCA DE ESTA GUÍA

Esta guía describe brevemente sus opciones de beneficios e inscripción. Todos los beneficios y la elegibilidad están sujetos a los términos y condiciones de los planes de beneficios y contratos de seguro de grupo aplicables. Si esta guía difiere de un documento oficial del plan, el documento oficial del plan prevalece. Los beneficios descritos aplican a los empleados elegibles para beneficios de Jackson Family Enterprises, Jackson Family Wines, Inc., Regal Wine Company, LLC., Jackson Family Investments, LLC, Hartford-Jackson, LLC y KJCB, Inc. (en conjunto, la Compañía). Jackson Family Wines se reserva el derecho de modificar o terminar los beneficios en cualquier momento. Algunos programas de beneficios requieren aportes del empleado. Los beneficios descritos en esta guía son efectivos del 1 de enero de 2027 al 31 de diciembre de 2027.

GUÍA DE BENEFICIOS PARA EMPLEADOS 2027

Sus beneficios. Sus recursos. Un solo lugar para empezar.

JFWBenefits.com

Apoyo de Beneficios • jfwbenefits@alliant.com • (888) 907-1391

Esta guía es un resumen de sus beneficios. Los documentos oficiales del plan y los contratos de seguro prevalecen. Jackson Family Wines se reserva el derecho de modificar o terminar los beneficios en cualquier momento.

© 2026 Jackson Family Wines. Todos los derechos reservados.