



AN

OVERVIEW

OF RETIREE HEALTH BENEFITS
FOR 1199SEIU GREATER NEW YORK BENEFIT FUND RETIREES

UNA DESCRIPCIÓN GENERAL

DE LOS BENEFICIOS DE SALUD PARA JUBILADOS
PARA JUBILADOS DEL FONDO DE BENEFICIOS DE 1199SEIU DEL GRAN NUEVA YORK



Healthcare benefits are an important part of planning for your retirement. As a working 1199SEIU member, you received a comprehensive healthcare benefit package. When you retire, you may be eligible to receive health benefits through the Benefit Fund to supplement your Medicare coverage.*



MEDICARE AND YOUR 1199SEIU BENEFITS

Your Benefit Fund coordinates your health coverage with Medicare. If you are eligible for Medicare, you must enroll in Medicare Part A, Medicare Part B and, depending on your individual circumstances, either the 1199SEIU Aetna Medicare Advantage Plan or the Benefit Fund's Medicare Part D Prescription Drug Program in order to receive your supplemental Fund benefits.



The coverage described in this overview is for members who retire with an Eligibility Class I level of benefits. Members who retire with an Eligibility II or Eligibility Class III level of benefits should contact the Benefit Fund at (646) 473-8666 or (800) 892-2557 for information on their benefits.



**See eligibility requirements on back*

AGE 65 WITH 25 YEARS OF SERVICE – FOR RETIREES LIVING IN NEW YORK CITY’S FIVE BOROUGHES, NASSAU, SUFFOLK OR WESTCHESTER COUNTY

1199SEIU AETNA MEDICARE ADVANTAGE PLAN

If you retire at or after age 65 with Eligibility Class I benefits and at least 25 years of service, you’ll receive your health coverage through the 1199SEIU Aetna Medicare Advantage Plan. To get these benefits, you must be enrolled in both Medicare Part A (hospital) and Medicare Part B (medical).

YOUR BENEFITS SUMMARY

	In network	Out of network
Deductible	\$0	\$0
Preventive care	Covered in full	Covered in full
Primary care office visit	\$0	\$20
Specialty care office visit	\$10	\$30
Inpatient hospital	\$0	\$225 per day (days 1–7)
Outpatient surgery	\$50	\$250
Labs	\$0	\$0
X-rays	\$0	\$20
Complex imaging	\$50	\$100
Emergency room	\$75 (waived if admitted)	\$75 (waived if admitted)
Urgent care	\$0	\$0
Prescription Please use a preferred pharmacy. For a list of preferred pharmacies, call Aetna or Retiree Services.	Tier 1 – Preferred Generic: \$0 Tier 2 – Generic: \$0 Tier 3 – Preferred Brand: \$0 Tier 4 – Non-preferred Brand: 18%, maximum of \$75 Tier 5 – Specialty: \$0	Tier 1 – Preferred Generic: \$5 Tier 2 – Generic: \$20 Tier 3 – Preferred Brand: \$45 Tier 4 – Non-preferred Brand: 18%, maximum of \$75 Tier 5 – Specialty: \$0
Vision and hearing exam	\$10	\$30
Vision eyewear reimbursement	\$200 every 12 months	
Hearing aid reimbursement	\$500 every 36 months	

Podiatry	\$10	\$30
Chiropractic services	\$10	\$20
Medical appointment transportation	24 one-way trips to and from medical appointments within a 60-mile radius	\$0
Out-of-pocket maximum	\$3,400	\$3,400

OTHER BENEFITS

Remember to use Aetna participating physicians and pharmacies!

For more information, call Aetna at (866) 429-3585. For information on supplemental benefits provided by the Benefit Fund, call (646) 473-8666 or (800) 892-2557.

AGE 65 WITH 25 YEARS OF SERVICE – FOR RETIREES LIVING OUTSIDE NEW YORK CITY’S FIVE BOROUGHS, NASSAU, SUFFOLK OR WESTCHESTER COUNTY

BENEFIT FUND’S MEDICARE PART D PRESCRIPTION DRUG PROGRAM

You are eligible for the benefits described below when you retire at or after age 65 with Eligibility Class I benefits and at least 25 years of service. **Members who are eligible for Medicare and live outside New York City, Nassau, Suffolk or Westchester County will only be able to receive supplemental retiree health benefits from the Benefit Fund if they are enrolled in the Fund’s Medicare Part D Prescription Drug Program.**

You may not be required to enroll in the Fund’s Medicare Part D Prescription Drug Program if you are already enrolled in another Medicare Part D Prescription Drug Plan or Medicare Advantage Plan. However, you will be responsible for the full cost of your Medicare Part D premium, if any.

HOSPITAL INPATIENT CARE

Medicare is your **primary** insurer and must pay for your care first. If Medically Necessary, the Benefit Fund covers:

- Your Medicare Part A first-day deductible
- Your Medicare Part A co-insurance and reserve days

PRESCRIPTION DRUGS

There is no out-of-pocket cost if you comply with the Benefit Fund’s Prescription Program:

- Mandatory use of generic drugs, whenever possible
- Order 90-day supplies of maintenance medications using *The 1199SEIU 90-Day Rx Solution*
- Use participating retail pharmacies for short-term prescriptions
- Pre-authorization required for specific medications
- Ask your doctor to prescribe only medications on the Fund’s Preferred Drug List

If you use a brand name when a generic is available, or a non-preferred brand name drug, you must pay the difference.

Although you are covered for prescription drugs up to \$1,500 per calendar year, the Fund recommends that you also join a Medicare Part D prescription plan. If you do, the Fund will provide a supplemental prescription benefit that may include reimbursement for your Medicare Part D monthly premium based upon the Fund’s allowance, and your Medicare Part D deductible, and co-insurance.

VISION CARE

You are covered once every two years for:

- One eye exam
- One pair of glasses or contact lenses

There are no out-of-pocket costs for lenses and frames included in the Fund’s Vision Program when using participating providers.

OTHER BENEFITS

BURIAL

If available, you are covered for a free burial plot.

For more information, call the Benefit Fund at (646) 473-8666 or (800) 892-2557.

AGE 62 THROUGH 64 WITH 25 YEARS OF SERVICE

You are eligible for coverage for the Early Retiree Dental Plus Plan unless you select, **on a one-time-only basis**, coverage for the Early Retiree Prescription Plan.

OPTION #1: EARLY RETIREE DENTAL PLUS PLAN

- A dental benefit of up to \$1,200 a year
- A hospital indemnity plan, which pays \$200 per day, up to 10 days per hospital stay
- A vision benefit, which includes one eye exam and one pair of glasses or contact lenses every two years

OPTION #2: EARLY RETIREE PRESCRIPTION PLAN

- Prescription drugs
- A vision benefit, which includes one eye exam and one pair of glasses or contact lenses every two years

Please consult the Summary Plan Description (SPD) for a full description of these benefits or contact the Benefit Fund at (646) 473-8666 or (800) 892-2557 for more information.

NOTE: *If you retire at age 62–64 with Eligibility Class I benefits and at least 25 years of service, this health benefit package is available to you until you become eligible for Medicare. Then, you will be eligible for the same health benefit package as members who retire at age 65 (see “Age 65 with 25 Years of Service”), and you must enroll in Medicare Part A, Medicare Part B and either the 1199SEIU Aetna Medicare Advantage Plan or the Benefit Fund’s Medicare Part D Prescription Drug Program (depending on where you live) to receive those benefits.*

ANY AGE – DUE TO PERMANENT DISABILITY WITH 25 YEARS OF SERVICE

You are eligible for coverage for the Early Retiree Dental Plus Plan unless you select, **on a one-time-only basis**, coverage for the Early Retiree Prescription Plan.

OPTION #1: EARLY RETIREE DENTAL PLUS PLAN

- A dental benefit of up to \$1,200 a year
- A hospital indemnity plan, which pays \$200 per day, up to 10 days per hospital stay
- A vision benefit, which includes one eye exam and one pair of glasses or contact lenses every two years

OPTION #2: EARLY RETIREE PRESCRIPTION PLAN

- Prescription drugs
- A vision benefit, which includes one eye exam and one pair of glasses or contact lenses every two years

Please consult the Summary Plan Description (SPD) for a full description of these benefits or contact the Benefit Fund at (646) 473-8666 or (800) 892-2557 for more information.

NOTE: *If you receive a disability pension at any age from the 1199SEIU Greater New York Pension Fund with Eligibility Class I benefits and at least 25 years of service, this health benefit package is available to you until you become eligible for Medicare. Then, you will be eligible for the same health benefit package as members who retire at age 65 (see “Age 65 with 25 Years of Service”), and you must enroll in Medicare Part A, Medicare Part B and either the 1199SEIU Aetna Medicare Advantage Plan or the Benefit Fund’s Medicare Part D Prescription Drug Program (depending on where you live) to receive those benefits.*

PLAN AHEAD FOR RETIREMENT

Retirement is a major change in your life. It is important to know and understand all the factors that will affect your pension and healthcare benefits. Even though you may be vested in the 1199SEIU Greater New York Pension Fund after five years, you need to retire with Eligibility Class I benefits and at least 25 years of Pension Fund Credited Service to be eligible for any retiree health benefits.

TALK TO A PENSION COUNSELOR

At least three to six months before you plan to retire, you should make an appointment with a Pension Counselor, who will help you review your options. For more information, call the Pension Fund at (646) 473-8666 or (800) 892-2557, or visit our website at www.1199SEIUBenefits.org.

ELIGIBILITY – MEMBER-ONLY COVERAGE

The Benefit Fund offers retirees several supplemental health benefit packages. To be eligible for the packages listed in this Overview, you must be an Eligibility Class I active member covered by the Fund when you retire, and you must be receiving a pension from the 1199SEIU Greater New York Pension Fund. The benefit package for which you are eligible is based on your age and your number of years of service upon retirement.

Your benefits as a retired member cannot exceed the coverage you had just before you retired.

For example, if you did not have prescription coverage right before you retired, you are not covered for prescription benefits after you retire.

Supplemental retiree health benefits are available for retired members only. There is no coverage for spouses or dependents.

If your pension benefit is suspended or stops for any reason (including your return to work or your loss of entitlement to a Social Security Disability Award), you will no longer be eligible for retiree health benefits.

DISCLAIMER

This document is not the official Summary Plan Description (SPD) of the 1199SEIU Greater New York Benefit Fund. Please consult the SPD for a full description of your Fund benefits, including limitations and exclusions. In case of conflict between this document and the SPD, the terms of the SPD shall govern.



Los beneficios de salud son una parte importante de la planificación de su jubilación. Como trabajador miembro de 1199SEIU, usted recibió un paquete integral de beneficios de salud. Cuando se jubila, puede ser elegible para recibir beneficios de salud a través del Fondo de Beneficios para complementar su cobertura de Medicare.*

MEDICARE Y SUS BENEFICIOS DE 1199SEIU

Su Fondo de Beneficios coordina su cobertura de salud con Medicare. Si es elegible para recibir Medicare, debe inscribirse en la Parte A y B de Medicare y, según sus circunstancias personales, en el Plan 1199SEIU Aetna Medicare Advantage o el Programa de Medicamentos Recetados de la Parte D de Medicare del Fondo de Beneficios para poder recibir beneficios complementarios a través del Fondo.

La cobertura descrita en este resumen es para los miembros que se jubilan con beneficios de la clase de elegibilidad I. Los miembros que se jubilan con beneficios de la clase de elegibilidad II o III deben comunicarse con el Fondo de Beneficios al (646) 473-8666 o al (800) 892-2557 para obtener información sobre sus beneficios.

**Vea los requisitos de elegibilidad al dorso.*



65 AÑOS CON 25 AÑOS DE SERVICIO: PARA JUBILADOS QUE VIVEN EN LOS CINCO DISTRITOS DE LA CIUDAD DE NUEVA YORK, CONDADO DE NASSAU, SUFFOLK O WESTCHESTER

PLAN 1199SEIU AETNA MEDICARE ADVANTAGE

Si se jubila a los 65 años de edad o después, con beneficios de la clase de elegibilidad I y con al menos 25 años de servicio, recibirá su cobertura de salud a través del Plan 1199SEIU Aetna Medicare Advantage. Para obtener estos beneficios, debe estar inscrito en la Parte A de Medicare (hospital) y la Parte B de Medicare (médico).

RESUMEN DE SUS BENEFICIOS

	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible	\$0	\$0
Atención preventiva	Cubierto en su totalidad	Cubierto en su totalidad
Visitas al consultorio de atención primaria	\$0	\$20
Visitas al consultorio de atención especializada	\$10	\$30
Hospitalización como paciente interno	\$0	\$225 por día (días 1 al 7)
Cirugía ambulatoria	\$50	\$250
Análisis de laboratorio	\$0	\$0
Radiografías	\$0	\$20
Diagnóstico por imágenes complejas	\$50	\$100
Sala de emergencias	\$75 (no se cobra si le hospitalizan)	\$75 (no se cobra si le hospitalizan)
Atención de urgencia	\$0	\$0
Medicamentos recetados Utilice una farmacia preferida. Para obtener una lista de farmacias preferidas, llame a Aetna o a Servicios para Jubilados.	Nivel 1, genéricos preferidos: \$0 Nivel 2, genéricos: \$0 Nivel 3, de marca preferidos: \$0 Nivel 4, de marca no preferidos: 18%, máximo de \$75 Nivel 5, de especialidad: \$0	Nivel 1, genéricos preferidos: \$5 Nivel 2, genéricos: \$20 Nivel 3, de marca preferidos: \$45 Nivel 4, de marca no preferidos: 18%, máximo de \$75 Nivel 5, de especialidad: \$0

Examen de la vista y la audición	\$10	\$30
Reembolso por anteojos para la vista	\$200 cada 12 meses	
Reembolso por audífonos	\$500 cada 36 meses	
Podiatría	\$10	\$30
Servicios de quiropráctica	\$10	\$20
Transporte a citas médicas	24 viajes de ida o vuelta hacia y desde citas médicas dentro de un radio de 60 millas	\$0
Máximo que paga de su bolsillo	\$3,400	\$3,400

OTROS BENEFICIOS

Recuerde utilizar los servicios de los médicos y las farmacias participantes de Aetna.

Para obtener más información, llame a Aetna al (866) 429-3585. Para obtener información sobre los beneficios complementarios proporcionados por el Fondo de Beneficios, llame al (646) 473-8666 o al (800) 892-2557.

65 AÑOS CON 25 AÑOS DE SERVICIO: PARA JUBILADOS QUE VIVEN FUERA DE LOS CINCO DISTRITOS DE LA CIUDAD DE NUEVA YORK, CONDADO DE NASSAU, SUFFOLK O WESTCHESTER

PROGRAMA DE MEDICAMENTOS RECETADOS DE LA PARTE D DE MEDICARE DEL FONDO DE BENEFICIOS

Usted es elegible para los beneficios que se describen a continuación cuando se jubila a los 65 años de edad o después, con beneficios de la clase de elegibilidad I y con al menos 25 años de servicio. **Los miembros que son elegibles para Medicare y viven fuera de la ciudad de Nueva York, los condados de Nassau, Suffolk o Westchester solo podrán recibir beneficios de salud complementarios para jubilados del Fondo de Beneficios si están inscritos en el Programa de Medicamentos Recetados de la Parte D de Medicare del Fondo.**

Es posible que no deba inscribirse en el Programa de Medicamentos Recetados de la Parte D de Medicare del Fondo si ya está inscrito en otro Plan de Medicamentos Recetados de la Parte D de Medicare o el Plan Medicare Advantage. Sin embargo, usted será responsable de pagar el costo total de la prima de la Parte D de Medicare, si la hubiera.

ATENCIÓN HOSPITALARIA COMO PACIENTE INTERNO

Medicare es su aseguradora **primaria** y debe pagar primero por su atención. De ser médicamente necesario, el Fondo de Beneficios cubre lo siguiente:

- Su deducible del primer día de la Parte A de Medicare
- Su coseguro de la Parte A de Medicare y días de reserva

MEDICAMENTOS RECETADOS

Si cumple con el Programa de Medicamentos Recetados del Fondo de Beneficios, no habrá ningún costo a su cargo:

- Uso obligatorio de medicamentos genéricos, cuando sea posible.
- Solicite suministros para 90 días de medicamentos de mantenimiento a través de *La solución de recetas para 90 días de 1199SEIU*.

- Utilice las farmacias minoristas participantes para las recetas de medicamentos de corto plazo.
- Se requiere una autorización previa para medicamentos específicos.
- Pida a su médico que le recete solo medicamentos de la Lista de medicamentos preferidos del Fondo.

Si usa un medicamento de marca cuando está disponible uno genérico o uno de marca no preferido, debe pagar la diferencia.

A pesar de que usted está cubierto por hasta \$1,500 por año calendario para obtener medicamentos recetados, el Fondo le recomienda que también se inscriba en la Parte D de Medicare. Si usted lo hace, el Fondo le proporcionará un beneficio para medicamentos recetados complementario que es posible que incluya reembolso para su prima mensual de la Parte D de Medicare, basado en la asignación del Fondo, y su deducible de la Parte D de Medicare, y su coseguro.

CUIDADO DE LA VISTA

Tiene cobertura una vez cada dos años para lo siguiente:

- Un examen de la vista
- Un par de anteojos o lentes de contacto

No incurrirá en ningún desembolso por lentes o marcos incluidos en el Programa del Cuidado de la Vista del Fondo cuando use los proveedores participantes.

OTROS BENEFICIOS

ENTIERRO

Si está disponible, tiene cobertura para un lote gratuito en un cementerio.

Para obtener más información, llame al Fondo de Beneficios al (646) 473-8666 o al (800) 892-2557.

ENTRE LOS 62 Y LOS 64 AÑOS CON 25 AÑOS DE SERVICIO

Usted es elegible para la cobertura del Plan Dental Plus para Jubilados Anticipados, a menos que seleccione, **solo una vez**, una cobertura para el Plan de Medicamentos Recetados para Jubilados Anticipados.

OPCIÓN N.º 1: PLAN DENTAL PLUS PARA JUBILADOS ANTICIPADOS

- Un beneficio dental por un máximo de \$1,200 al año.
- Un plan de indemnización por hospitalización, que paga \$200 por día, durante un máximo de 10 días de estadía en el hospital.
- Un beneficio oftalmológico, que incluye un examen de la vista y un par de anteojos o lentes de contacto cada dos años.

OPCIÓN N.º 2: PLAN DE MEDICAMENTOS RECETADOS PARA JUBILADOS ANTICIPADOS

- Medicamentos recetados.
- Un beneficio oftalmológico, que incluye un examen de la vista y un par de anteojos o lentes de contacto cada dos años.

Consulte la Descripción Abreviada del Plan (SPD en inglés) para obtener una descripción completa de estos beneficios o comuníquese con el Fondo de Beneficios al (646) 473-8666 o al (800) 892-2557 para obtener más información.

NOTA: Si se jubila entre los 62 y 64 años con beneficios de la clase de elegibilidad I y al menos 25 años de servicio, este paquete de beneficios de salud está disponible para usted hasta que sea elegible para Medicare. Luego, será elegible para el mismo paquete de beneficios de salud como los miembros que se jubilan a los 65 años (consulte “65 años de edad con 25 años de servicio”) y deberá inscribirse en la Parte A de Medicare, la Parte B de Medicare y el Plan 1199SEIU Aetna Medicare Advantage o el Programa de Medicamentos Recetados de la Parte D de Medicare del Fondo de Beneficios (según dónde viva), para recibir dichos beneficios.

JUBILACIÓN A CUALQUIER EDAD POR INCAPACIDAD PERMANENTE Y CON 25 AÑOS DE SERVICIO

Usted es elegible para la cobertura del Plan Dental Plus para Jubilados Anticipados, a menos que seleccione, **solo una vez**, una cobertura para el Plan de Medicamentos Recetados para Jubilados Anticipados.

OPCIÓN N.º 1: PLAN DENTAL PLUS PARA JUBILADOS ANTICIPADOS

- Un beneficio dental por un máximo de \$1,200 al año.
- Un plan de indemnización por hospitalización, que paga \$200 por día, durante un máximo de 10 días de estadía en el hospital.
- Un beneficio oftalmológico, que incluye un examen de la vista y un par de anteojos o lentes de contacto cada dos años.

OPCIÓN N.º 2: PLAN DE MEDICAMENTOS RECETADOS PARA JUBILADOS ANTICIPADOS

- Medicamentos recetados
- Un beneficio oftalmológico, que incluye un examen de la vista y un par de anteojos o lentes de contacto cada dos años.

Consulte la Descripción Abreviada del Plan (SPD en inglés) para obtener una descripción completa de estos beneficios o comuníquese con el Fondo de Beneficios al (646) 473-8666 o al (800) 892-2557 para obtener más información.

NOTA: Si recibe una pensión por discapacidad a cualquier edad del Fondo de Pensiones del Gran Nueva York de 1199SEIU con beneficios de la clase de elegibilidad I y al menos 25 años de servicio, este paquete de beneficios de salud estará disponible para usted hasta que sea elegible para Medicare. Luego, será elegible para el mismo paquete de beneficios de salud como los miembros que se jubilan a los 65 años (consulte “65 años de edad con 25 años de servicio”) y deberá inscribirse en la Parte A de Medicare, la Parte B de Medicare y el Plan 1199SEIU Aetna Medicare Advantage o el Programa de Medicamentos Recetados de la Parte D de Medicare del Fondo de Beneficios (según dónde viva), para recibir dichos beneficios.

PLANIFIQUE SU JUBILACIÓN DE ANTEMANO

La jubilación constituye un cambio fundamental en su vida. Por lo que es importante conocer y comprender todos los factores que afectarán su pensión y sus beneficios de salud. A pesar de que tenga derechos adquiridos en el Fondo de Pensiones del Gran Nueva York de 1199SEIU después de cinco años, debe jubilarse con los beneficios de la clase de elegibilidad I y al menos 25 años de servicio acreditado al Fondo de Pensiones para poder recibir cualquier beneficio de salud para jubilados.

CONSULTE CON UN ASESOR DE PENSIONES

Al menos tres a seis meses antes de la fecha en la que planee jubilarse, debe hacer una cita con un asesor en pensiones, que lo ayudará a revisar sus opciones. Para obtener más información, llame al Fondo de Pensiones al (646) 473-8666 o al (800) 892-2557, o visite nuestro sitio web en www.1199SEIUBenefits.org.

ELEGIBILIDAD: COBERTURA SOLO PARA MIEMBROS

El Fondo de Beneficios ofrece a los jubilados varios paquetes de beneficios de salud complementarios. Para ser elegible para los paquetes indicados en este Resumen, debe ser un miembro activo de la clase de elegibilidad I, cubierto por el Fondo cuando se jubile, y debe recibir una pensión del Fondo de Pensiones del Gran Nueva York de 1199SEIU. Este paquete de beneficios para el cual es elegible está basado en su edad y la cantidad de años de servicio al momento de su jubilación.

Sus beneficios como miembro jubilado no pueden exceder la cobertura que tenía justo antes de que se jubilara.

Por ejemplo, si justo antes de jubilarse no tenía cobertura para medicamentos recetados, después que se jubile no tendrá cobertura para medicamentos recetados.

Los beneficios de salud complementarios para jubilados solo están disponibles para miembros jubilados. No se brinda cobertura para cónyuges o dependientes.

Si su beneficio de pensión está suspendido o se interrumpe por cualquier motivo (incluido su regreso al trabajo o su pérdida del derecho al Premio por Discapacidad del Seguro Social), ya no será elegible para recibir los beneficios de salud para jubilados.

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Este documento no constituye la versión oficial de la Descripción Abreviada del Plan (SPD en inglés) del Fondo de Beneficios de 1199SEIU del Gran Nueva York. Para obtener una descripción completa de los beneficios del Fondo, consulte la SPD, incluidas las exclusiones y limitaciones. En caso de discrepancias entre este documento y la SPD, regirán los términos de la última.



1199SEIU GREATER NEW YORK BENEFIT FUND
RETIRED MEMBERS DEPARTMENT

JUBILADOS DEL FONDO DE BENEFICIOS DE 1199SEIU DEL GRAN NUEVA YORK

498 Seventh Avenue, New York NY 10018

(646) 473-8666 or (800) 892-2557

www.1199SEIUBenefits.org

CONNECT WITH US ON  

#1199SEIUBENEFITS

CONÉCTESE CON NOSOTROS

02/2024 • 1003