



## Para UNITE HERE HEALTH

Éste es un resumen del reporte anual de UNITE HERE HEALTH, EIN 23-7385560, Plan No. 501, para el periodo del 1 de abril de 2018 al 31 de marzo de 2019. El reporte anual ha sido archivado con la Administración de Seguridad de Beneficios del Empleado del Departamento del Trabajo de Estados Unidos, como lo determina la Ley de Seguridad de Ingresos de Retiro del Empleado de 1974 (ERISA, por sus siglas en inglés).

Los fideicomisarios de UNITE HERE HEALTH se han comprometido a pagar del Fondo Fiduciario, ciertos reclamos de beneficios médicos, dentales, farmacéuticos, de visión, muerte e incapacidad, los cuales fueron incurridos bajo los términos del plan.

### Información del Seguro

El plan sostuvo contratos con Dearborn National Life Insurance Company, Nevada Dental Benefits, Ltd., UnitedHealthcare Insurance Company, Kaiser Foundation Health Plan Inc., Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic, Cigna Health and Life Insurance Company, Davis Vision, Liberty Dental Plan of California, American Alternative Insurance Corporation and Vision Service Plan para pagar ciertos reclamos médicos, dentales, de límite de pérdidas y de seguro de vida incurridos bajo los términos del plan. El total de las primas pagadas por el año del plan que finalizó el 31 de marzo de 2019 fue \$154,564,924.

Debido a que los contratos del plan con Group Health Incorporated y Atlantic Southern Dental Foundation son contratos “evaluados de acuerdo a la experiencia”, los costos de las primas son afectados, entre otras cosas, por el número y la cantidad de reclamos. Del total de las primas de seguro que se pagaron por el año del plan que finalizó el 31 de marzo de 2019, las primas pagadas bajo los contratos “evaluados de acuerdo a la experiencia” fueron de \$5,888,072 y el total de todos los reclamos de los beneficios que se pagaron bajo estos contratos evaluados de acuerdo a la experiencia durante el año fue de \$4,604,606.

### Estado Financiero Básico

El valor de los activos para el 31 de marzo de 2019, después de restar los pasivos del plan, era de \$901,250,530, comparado con \$814,198,693 del 1 de abril de 2018. Durante el año del plan, éste vio un

incremento en sus activos netos de \$87,051,837, los cuales incluyen la suma de \$10,603,208 procedentes de la fusión con un plan. El incremento incluye apreciación y devaluación desapercibida del valor de los activos del plan; eso es la diferencia entre el valor de los activos del plan al final del año y el valor de los activos del plan al inicio del año o el costo de los activos adquiridos durante el año. Durante el año del plan, éste tuvo un ingreso total de \$1,157,280,900, incluyendo \$1,081,674,079 de contribuciones de los empleadores, \$28,808,255 de contribuciones de los empleados, \$856,579 de ganancias realizadas de la venta de activos, \$32,538,869 de ganancias de inversiones, y \$13,403,118 de otros ingresos.

Los gastos del plan fueron \$1,080,832,271. Estos gastos incluyen \$90,950,988 de costos administrativos, y \$989,881,283 de beneficios que se pagaron a los participantes y beneficiarios.

### Su Derecho a Obtener Información Adicional

Usted tiene derecho a recibir una copia del reporte anual completo, o alguna parte del mismo, a pedido. Las secciones listadas abajo están incluidas en ese reporte:

1. el reporte de un contador;
  2. información financiera e información sobre pagos a proveedores de servicio;
  3. activos retenidos para inversión;
  4. transacciones mayores al 5 por ciento de los activos del plan;
  5. información del seguro, incluyendo las comisiones de las ventas pagadas por los operadores de seguros;
  6. información relacionada a cualquier fideicomiso común o colectivo, reservas de cuentas separadas, fideicomisos maestros, o entidades de inversión
- 103-12 en las que el plan participa.



Para obtener una copia del reporte anual completo, o alguna parte del mismo, escriba a la oficina de UNITE HERE HEALTH, 711 North Commons Drive, Aurora, IL 60504-4197, ó llame al 630-236-5100. El cargo para cubrir los costos de copiado será de \$0.25 por página.

Usted también tiene el derecho a recibir de parte del administrador del plan, a pedido y sin cargo, un estado de los activos y pasivos del plan y notas acompañantes, o un estado de los ingresos y gastos del plan y notas acompañantes, o ambos. Si usted solicita una copia del reporte anual completo al administrador del plan, se incluirá estos estados y sus notas acompañantes como parte del reporte. El cargo para cubrir los costos de copiado que se menciona arriba no incluye el costo por copiar estas partes del reporte porque estos segmentos son proporcionados sin costo.

Usted también tiene el derecho protegido por la ley para examinar el reporte anual en la oficina principal del plan, localizada en 711 North Commons Drive, Aurora, IL 60504-4197, y en el Departamento del Trabajo en Washington, D.C., u obtener una copia del Departamento del Trabajo cuando se reciban los costos del copiado. Las solicitudes al Departamento del Trabajo deberán ser referidas a: Public Disclosure Room, Room N-1513, Employee Benefits Security Administration, U.S. Department of Labor, 200 Constitution Avenue, N.W., Washington, D.C. 20210.

## **Declaración de la Ley de Reducción de Papeleo**

De acuerdo con la Ley de Reducción de Papeleo de 1995 (Pub. L. 104-13) (PRA, por sus siglas en

inglés), no se requiere que las personas respondan a una recopilación de información a menos que dicha recopilación muestre un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). El Departamento señala que una agencia Federal no puede realizar o patrocinar una recopilación de información a menos que sea aprobada por OMB bajo la PRA, y muestre un número de control de OMB actualmente válido, y el público no está obligado a responder a una recopilación de información a menos que muestre un número de control OMB actualmente válido. Vea 44 U.S.C. 3507. Además, a pesar de cualquier otra disposición de la ley, ninguna persona estará sujeta a sanciones por no cumplir con una recopilación de información si la recopilación de información no muestra un número de control OMB actualmente válido. Vea 44 U.S.C. 3512.

La carga de informes públicos para esta recopilación de información se estima en un promedio de menos de 1 minuto por aviso (aproximadamente 3 horas y 11 minutos por plan). Se alienta a las partes interesadas a enviar comentarios sobre el cálculo de la carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga, al Departamento de Trabajo de los EE. UU., Oficina del Director de Información, Atención: Departmental Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-1301, Washington, DC 20210 ó envíe un correo electrónico a [DOL\\_PRA\\_PUBLIC@dol.gov](mailto:DOL_PRA_PUBLIC@dol.gov) y haga referencia al número de control OMB 1210-0040.

Número de control OMB 1210-0040 (vence el 30/06/2022)