

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 2024 al 31 de marzo de 2025. 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 with Dearborn National Life Insurance Company, Nevada Dental Benefits, Ltd., Alpha Dental Programs, Inc., UnitedHealthcare Insurance Company, Kaiser Foundation Health Plan Inc., Kaiser Foundation Health Plan of Colorado, Kaiser Foundation Health Plan of Georgia, Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic, Liberty Dental Plan of California y Fidelity Security Life Insurance Company para pagar ciertos reclamos médicos, dentales, de visión 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 2025 fue \$118,587,559.

Debido a que el contrato del plan con Atlantic Southern Dental Foundation es un contrato "evaluado 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 2025, las primas pagadas bajo los contratos "evaluados de acuerdo a la experiencia" fueron de \$3,703,703 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 \$2,985,564.

Estado Financiero Básico

El valor de los activos del plan, después de restar los pasivos del plan, fue de \$1,000,559,893 para el 31 de marzo de 2025, en comparación con \$890,708,294 del 1 de abril de 2024. Durante el año del plan, éste vio un aumento en sus activos netos

de \$109,851,599. Este aumento incluye apreciación y depreciación no realizadas en el valor de los activos del plan; es decir, la diferencia entre el valor de los activos del plan al final del año y el valor de los activos al comienzo del año o el costo de los activos adquiridos durante el año. Durante el año del plan, éste tuvo un ingreso total de \$1,518,858,772, incluyendo contribuciones del empleador de \$1,418,881,490, contribuciones de los empleados de \$31,786,522, ganancias realizadas de \$870,632 por la venta de activos, ganancias de inversiones de \$53,814,977 y otros ingresos de \$13,505,151.

Los gastos del plan fueron \$1,409,007,173. Estos gastos incluyen \$117,872,216 de costos administrativos, y \$1,291,134,957 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.



Informe Anual Resumido | Febrero de 2026

Para obtener una copia del reporte anual completo, o alguna parte del mismo, escriba a la oficina de UNITE HERE HEALTH, 2715 Jorie Boulevard, Suite 200, Oak Brook, IL 60523, 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 2715 Jorie Boulevard, Suite 200, Oak Brook, IL 6052, 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.

Número de Control OMB 1210-0040 (expira 03/31/2026)