



# PERÍODO ANUAL DE INSCRIPCIÓN ABIERTA DE PRESTACIONES PARA 2023

## 26 de septiembre – 21 de octubre de 2022

Usted puede cambiar determinadas prestaciones durante el Período anual de inscripción abierta de prestaciones (26 de septiembre – 21 de octubre de 2022)

- **Importante:** Este es el único momento en que puede cambiar la mayor parte de las prestaciones a excepción de que tenga lugar un acontecimiento o suceso/evento vital elegible o un cambio de empleo que reúna los requisitos.
- Sepa más sobre los cambios en los planes en [wisc.edu/abe](https://wisc.edu/abe) y decida qué tiene que hacer.

### Cómo inscribirse usando el Autoservicio (Self Service):

- Inicie la sesión en MyUW en: [my.wisc.edu](https://my.wisc.edu) y abra la aplicación de **Información de Prestaciones (Benefit Information app)**, seleccione inscribirse ahora (*Enroll Now*).
- Si necesita ayuda para usar el autoservicio, comuníquese con el representante de Recursos Humanos de su división/departamento o visite este enlace: [go.wisc.edu/584x30](https://go.wisc.edu/584x30).

### Tiene que inscribirse si desea empezar o continuar:

- Plan de salud de alto deducible (*High Deductible Health Plan* o *HDHP* por sus siglas en inglés)/Cuenta de ahorros de salud (*Health Saving Account* o *HSA* por sus siglas en inglés)
  - Si desea una cuenta *HSA*, tiene que inscribirse cada año (incluso si contribuye \$0).
- Cuenta flexible de gastos (*Flexible Spending Account*) – Médica (*Medical*)
- Cuenta flexible de gastos (*Flexible Spending Account*) – Con fines limitados (*Limited Purpose*)
- Cuenta flexible de gastos (*Flexible Spending Account*) – Para dependientes o guardería (*Dependent Daycare*)
- Incentivo de \$2,000.00 por no tomar el seguro médico colectivo estatal (*State Group Health Insurance Opt-Out Incentive*)
  - **Tiene que seleccionar No tomar (Opt-Out)** (en lugar de renunciar/*waive*) para recibir el Incentivo por no tomar el seguro médico colectivo estatal en 2023.
- TODOS los que tengan el *WEA Trust* deben escoger un nuevo plan de salud para tener cobertura en el 2023.

### Puede inscribirse, cambiar o cancelar:

- Seguro colectivo estatal de salud (*State Group Health Insurance*)
- *DeltaVision* (a través de *Delta Dental of Wisconsin*)
- Opciones de seguro complementario *Delta Dental (Supplemental Delta Dental Options)*
  - Plan preventivo (*Preventive Plan*) (para empleados que **no** estén inscritos en el seguro colectivo estatal de salud/*Uniform Dental*)
  - Planes *Delta Dental Select* o *Select Plus*
- Seguro de vida individual y familiar (*Individual and Family Life Insurance*)
  - Puede **incrementar su cobertura** si ya dispone de esta prestación.
  - **No puede** inscribirse si no tiene esta prestación.
  - Tiene que completar una solicitud en papel para reducir o cancelar esta prestación/beneficio.

## NUEVO EN 2023

**Seguro colectivo estatal de salud (State Group Health)** – El *WEA Trust* ya no proporcionará cobertura en el Estado de Wisconsin. Si actualmente usted está inscrito en un plan con el *WEA Trust*, incluido el *Access Plan*, deberá actuar para tomar las medidas necesarias durante el período de inscripción abierta para no quedarse sin seguro.

Obtenga más información en: [benefits.wisc.edu/2023](https://benefits.wisc.edu/2023).

**Tarifas para empleados en 2023 del Seguro colectivo estatal de salud *It's Your Choice (IYC)*** – con *Uniform Dental\**

	Plan de salud <i>IYC</i>		Plan de salud de alto deducible ( <i>HDHP</i> , en inglés) de <i>IYC</i>		Plan de salud <i>IYC</i> para asistentes de posgrado de UW	
	<u>Individual</u>	<u>Familia</u>	<u>Individual</u>	<u>Familia</u>	<u>Individual</u>	<u>Familia</u>
<b>Prima (Premium) quincenal</b>	\$52.00	\$128.50	\$19.50	\$48.00	\$27.00	\$66.50
<b>Deducible</b>	\$250.00	\$500.00	\$1,500.00	\$3,000.00	\$250.00	\$500.00

**Tarifas para empleados en 2023 del Plan de salud *IYC Access*** – con *Uniform Dental \**

	Plan de salud <i>IYC Access</i>		Plan de salud de alto deducible <i>IYC Access (IYC Access HDHP)</i>		Plan de salud <i>IYC Access</i> para asistentes de posgrado de UW	
	<u>Individual</u>	<u>Familia</u>	<u>Individual</u>	<u>Familia</u>	<u>Individual</u>	<u>Familia</u>
<b>Prima (Premium) quincenal</b>	\$122.50	\$304.00	\$90.00	\$223.50	\$62.25	\$154.25
<b>Deducible dentro de la red de proveedores</b>	\$250.00	\$500.00	\$1,500.00	\$3,000.00	\$250.00	\$500.00
<b>Deducible fuera de la red de proveedores</b>	\$500.00	\$1,000.00	\$2,000.00	\$4,000.00	\$500.00	\$1,000.00

\* Para un listado completo de todas las primas (*premium*) del seguro colectivo estatal de salud en 2023, vaya a [wisconsin.edu/abe](https://wisconsin.edu/abe)

**Tarifas de *DeltaVision* para 2023**

	Solo empleado	Empleado y cónyuge	Empleado e hijo(s)	Familia
<b>Prima (Premium) quincenal</b>	\$2.86	\$5.71	\$6.44	\$10.29

Cumplimos con las Leyes federales de derechos civiles aplicables y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

**Tarifas del seguro complementario *Delta Dental* en 2023 (no hay período de espera para las prestaciones)**

<b>Prima (Premium) quincenal</b>	Solo empleado	Empleado y cónyuge	Empleado e hijo(s)	Familia
<b>Preventive Plan*</b>	\$17.36	N/A	N/A	\$43.40
<b>Plan Select</b>	\$4.88	\$9.76	\$6.58	\$11.70
<b>Plan Select Plus</b>	\$10.49	\$20.98	\$19.48	\$32.14

\*Solo disponible para aquellos que no estén inscritos en el seguro colectivo estatal de salud (*State Group Health Insurance*).

**Tarifas del Plan para accidentes *Securian* (*Securian Accident Plan*) en 2023**

	Solo empleado	Empleado y cónyuge	Empleado e hijo(s)	Familia
<b>Prima (Premium) quincenal</b>	\$2.19	\$3.13	\$4.22	\$6.16

**Las elecciones realizadas durante el período anual de inscripción abierta de prestaciones serán efectivas a partir del 1 de enero de 2023.**

Cumplimos con las Leyes federales de derechos civiles aplicables y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.