



¡Por quién yo soy!

BENEFICIOS DE ALLEGION



PUNTOS IMPORTANTES DE LOS BENEFICIOS PARA NUEVOS EMPLEADOS EN 2026 >
Empleados asalariados y por horas no sindicalizados en Estados Unidos



Bienvenido a Allegion

¡Nos alegra que esté con nosotros!

Nuestros beneficios se diseñan pensando en usted como individuo, teniendo en cuenta todas sus necesidades y deseos únicos. Nos preocupamos por su salud y bienestar y queremos que se sienta informado(a) y seguro(a) sobre los beneficios que elija. Por eso, le proporcionamos recursos que pueden responder a sus preguntas y ayudarlo a aprender más sobre lo que tiene a su disposición.

Ahora es el momento de conocer sus opciones para que pueda tomar las mejores decisiones para usted y su familia. Lea este resumen para comprender todos los beneficios antes de inscribirse. Para la mayoría de los beneficios, solo tendrá 31 días a partir de la fecha de contratación para inscribirse. De lo contrario, no podrá inscribirse hasta el próximo período de inscripción anual, con beneficios efectivos a partir del 1 de enero de 2027.

Lista de tareas para su inscripción

Infórmese sobre sus beneficios

Este resumen ofrece detalles generales sobre los programas de beneficios, léalo a fin de prepararse para la inscripción. También puede visitar nuestro sitio de información de beneficios, [AllegionBenefits.com](https://www.allegionbenefits.com), para obtener más información.

Inscríbese en Workday

Acceda a Workday, nuestro sistema de inscripción en línea, desde su computadora de escritorio o un quiosco para realizar sus elecciones de beneficios.

Imprima su confirmación

No recibirá una declaración de confirmación impresa por correo. Así que asegúrese de imprimir o guardar una copia desde el sistema después de finalizar la selección de su cobertura.

Revise el plan 401(k)

Consulte la información que reciba de Fidelity sobre el Plan de ahorro para empleados, incluida la información sobre las opciones de inversión y cómo cambiar su tasa de contribución o excluirse.

Esté atento a las tarjetas de identificación

Si se inscribe en la cobertura médica y de medicamentos recetados, o si abre una cuenta de gastos, recibirá tarjetas de identificación y tarjetas de débito en su dirección postal dentro de las dos semanas posteriores a su inscripción. No recibirá una tarjeta de identificación para la cobertura dental o de visión; sus proveedores verificarán la cobertura con su número de identificación de empleado o su número de seguro social.

¿Qué sucede si no me inscribo?

Empleados asalariados

Si no se inscribe dentro de los 31 días posteriores a la fecha de su elegibilidad, se le asignarán automáticamente los siguientes beneficios proporcionados por la empresa, con cobertura efectiva a partir de la fecha de su contratación:

- Seguro básico de vida y de muerte accidental y desmembramiento
- Programa de asistencia para empleados (EAP)
- Seguro por discapacidad a corto plazo (STD)
- Seguro por discapacidad a largo plazo (LTD)

Empleados por horas

Si no se inscribe dentro de los 31 días posteriores a la fecha de su elegibilidad, tendrá acceso automáticamente al EAP y quedará inscrito en el seguro básico de vida y de muerte accidental y desmembramiento desde la fecha de su contratación. Después de 90 días, quedará inscrito en el seguro STD o LTD.

¿Quiénes son elegibles?

Empleados

Usted es elegible si trabaja:

- 30 horas o más y es un empleado regular de tiempo completo
- Entre 20 y 29 horas y es un empleado regular de tiempo parcial. (Los empleados de tiempo parcial no son elegibles para los beneficios del seguro LTD ni para las cuentas de gastos flexibles, FSA)

Dependientes

Si se inscribe, también puede inscribir a sus dependientes elegibles, incluidos:

- Su cónyuge legal
- Sus hijos dependientes menores de 26 años (incluidos hijos biológicos, hijastros, adoptivos y de cuidado temporal)
- Cualquier hijo de 26 años o más que tenga una discapacidad permanente y total diagnosticada antes de los 26 años

Cuándo comienza la cobertura

Para la mayoría de los beneficios — excluyendo aquellos que requieren evidencia de asegurabilidad (EOI, por sus siglas en inglés) — la cobertura entra en vigor el primer día de trabajo en Allegion. Tendrá la oportunidad de inscribirse o cambiar sus opciones de cobertura durante el período de inscripción anual de cada año, con beneficios vigentes a partir del 1 de enero.

Se requiere verificación de dependientes

Si inscribe a dependientes en los beneficios de Allegion, deberá verificar su elegibilidad para participar. Recibirá cartas de Verify1 con los pasos necesarios para garantizar que sus dependientes estén cubiertos.

Cambios por eventos de vida

Puede modificar sus elecciones de beneficios si experimenta un evento de vida calificado, como matrimonio, nacimiento de un hijo, divorcio, pérdida de cobertura, entre otros. Tendrá 31 días a partir de la fecha del evento para realizar los cambios, los cuales entrarán en vigor en la fecha real del evento. Los detalles sobre los eventos de vida están disponibles en el sitio de beneficios de Allegion.



Planes médicos y medicamentos recetados

Alliegon ofrece cuatro planes médicos, lo que le brinda la libertad de elegir el que sea mejor para usted y su familia. Al elegir un plan, hay dos factores clave a considerar: costo y acceso a sus proveedores preferidos. Los planes HSP y PPO le permiten ver a cualquier proveedor que elija (pero pagará más si recibe atención de un proveedor fuera de la red). Las opciones de red de alto rendimiento (HPN) ayudan a mantener los costos más bajos porque se limitan a un grupo de proveedores de alta calidad dentro de la red. Puede encontrar una lista de proveedores de la red visitando anthem.com/find-care.

| Todos los planes son administrados por Anthem BlueCross BlueShield (BCBS) | | HSP | HSP con red de alto rendimiento | PPO | PPO con red de alto rendimiento |
|--|--|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| | | Atención disponible dentro y fuera de la red | Atención dentro de la red solamente | Atención disponible dentro y fuera de la red | Atención dentro de la red solamente |
| | | Dentro de la red usted paga: | | Dentro de la red usted paga: | |
| Deducible anual | Individual Familia | \$1,700 \$4,000¹ | | \$1,000² \$2,000 | |
| Coseguro | | 20 % | | 20 % | |
| Visitas al consultorio | Atención preventiva Atención primaria Especialista | \$0 20 % después del deducible 20 % después del deducible | | \$0 \$25 de copago \$40 de copago | |
| Telemedicina | | \$59 antes del deducible 20 % después del deducible | | \$25 de copago | |
| Atención de urgencia | | 20 % después del deducible | | \$50 de copago | |
| Sala de emergencias³ | | 20 % después del deducible | | \$200 de copago | |
| Centro hospitalario (atención como paciente interno y ambulatorio) | | 20 % después del deducible | | 20 % después del deducible | |
| Desembolso máximo anual | Individual Familia | \$3,400 \$7,350 | | \$3,500 \$7,000 | |
| Medicamentos recetados | | Sólo dentro de la red | | | |
| Venta minorista⁴ | Nivel 1: genéricos Nivel 2: marcas preferidas Nivel 3: marcas no preferidas Especializadas | 20 % después del deducible 35 % después del deducible 50 % después del deducible No disponible | | \$10 35 % sin deducible; \$50 máx. 50 % sin deducible; \$100 máx. No disponible | |
| Servicio de correo⁵ | Nivel 1: genéricos Nivel 2: marcas preferidas Nivel 3: marcas no preferidas Especializadas ⁵ | \$30 máx. 30 % después del deducible; \$150 máx. 50 % después del deducible; \$300 máx. 30 % después del deducible; \$300 máx. | | \$30 máx. 30 % sin deducible; \$150 máx. 50 % sin deducible; \$300 máx. 30 % sin deducible; \$150 máx. | |

¹ Si está inscrito en la cobertura familiar, no hay un deducible individual. El deducible familiar puede ser cubierto por un miembro de la familia o por una combinación de varios miembros de la familia.

² Cada miembro de la familia debe cumplir con su propio deducible individual hasta que el monto total de los gastos del deducible pagados por todos los miembros de la familia alcance el deducible familiar general.

³ Si recibe atención no urgente en la sala de emergencias, se le aplicará una penalización de \$75 y esa atención no contará para su máximo de desembolso.

⁴ Si su médico le receta un medicamento genérico y usted elige surtirlo con el equivalente de marca que está clasificado en un nivel superior de cobertura de recetas, pagará el coseguro del nivel superior, más la diferencia de costo entre el medicamento genérico y el de marca.

⁵ Los medicamentos de especialidad pedidos por correo están limitados a un suministro de 31 días.

Dental

| Administrado por Delta Dental | | Plan DPPO | Plan DPPO Buy-Up |
|-------------------------------------|--|---|---|
| | | Atención dentro de la red (cobertura fuera de la red disponible a un costo más alto) | |
| | | Usted paga: | Usted paga: |
| Deducible anual | Individual Familia | \$50 \$150 | \$50 \$150 |
| Servicios preventivos | Limpiezas (4 veces al año), exámenes (2 de las 4 limpiezas pueden incluir exámenes del proveedor), radiografías (1 al año) | \$0; cubiertos al 100 % | \$0; cubiertos al 100 % |
| Servicios básicos | Empastes, extracciones, periodoncia, cirugía oral | 20 % después del deducible | 20 % después del deducible |
| Servicios mayores | Coronas, incrustaciones, prótesis dentales | 50 % después del deducible | 50 % después del deducible |
| Servicios de ortodoncia | | 50 % sin deducible (para hijos dependientes hasta los 19 años) | 50 % sin deducible (para todos los empleados cubiertos y sus dependientes) |
| Beneficio máximo por persona | Máximo por año natural (atención preventiva, básica y mayor) Máximo de por vida para ortodoncia | \$1,750 por persona \$1,750 por persona | \$2,000 por persona \$2,000 por persona |

Visión

| Administrado por | | VSP |
|-----------------------------|---|--|
| | | Atención dentro de la red (cobertura fuera de la red disponible a un costo más alto) |
| | | Usted paga: |
| Examen de visión | (cada 12 meses) | \$0 |
| Lentes | Monofocales Bifocales Trifocales | \$20 de copago \$20 de copago \$20 de copago |
| Armazones (monturas) | (disponibles cada 24 meses) | Todo lo que exceda \$150 |
| Lentes de contacto | (disponibles cada 12 meses en lugar de armazones o lentes) Médicamente necesarios Electivos | \$0 \$20 para hasta 6 cajas en la lista de lentes de contacto cubiertos. Todo lo que exceda \$150 si elige lentes de contacto que no están en la lista de lentes de contacto cubiertos. |

Aplicación Sydney Health: acceso a los beneficios al alcance de su mano



Para comenzar, descargue la aplicación Sydney Health.

Telemedicina

LiveHealth Online le ofrece acceso a atención de calidad y asequible desde su hogar, oficina o sobre la marcha, mediante visitas por video. Usted y su familia pueden conectarse con un médico certificado las 24 horas, los 7 días de la semana, los 365 días del año, utilizando un teléfono inteligente, tableta o computadora con cámara. Todo esto por un copago bajo por visita (consulte la tabla médica en la página 3). Puede inscribirse accediendo a LiveHealth Online a través de la aplicación Sydney Health. Los médicos pueden diagnosticar, tratar y recetar medicamentos (si es necesario) para la mayoría de los problemas médicos no urgentes, como tos, resfriado, gripe, erupciones cutáneas, infecciones urinarias y problemas de salud conductual.

Su fuente de información

Sydney Health es nuestra plataforma en línea que administra su información personal de atención médica. En este sitio, puede buscar proveedores, acceder a sus deducibles y saldos de cuentas, comparar y administrar sus costos, llevar un registro de sus actividades de bienestar, entre otros. Para comenzar, descargue la aplicación Sydney Health y complete el registro.

Programa de asistencia para empleados (EAP)

Todos enfrentamos problemas personales de vez en cuando; es parte de ser humano. Por eso, usted cuenta con el Programa de asistencia para empleados (EAP), para ayudarle a obtener el cuidado y la asistencia que necesita. Allegion le ofrece a usted y a su familia cinco sesiones gratuitas y confidenciales de consejería en salud conductual por problema cada año. Puede llamar al EAP si necesita ayuda con asuntos personales, como manejar el estrés, y equilibrar el trabajo y la vida personal, entre otros. Visite anthemeap.com o llame al **1.855.873.4932** en cualquier momento, día o noche, para hablar con alguien que pueda ayudarle.

¿No le gustan las visitas presenciales?

También tiene acceso a Talkspace, la aplicación de terapia en línea que se ofrece a través de Anthem. Talkspace es una forma conveniente y asequible de obtener la experiencia terapéutica que necesita.





Programa de trastornos del espectro autista

Este programa brinda apoyo personalizado a personas y familias afectadas por el autismo. Los administradores de casos especializados le ayudarán a navegar por el sistema de salud, a comunicarse con especialistas y recursos comunitarios, y a coordinar la atención entre los diferentes proveedores. Recibirá un plan de atención personalizado adaptado a las necesidades de su familia, sin costo alguno para los empleados y sus dependientes cubiertos. Llame al **1.844.269.0538** para comenzar con una sesión introductoria.

Building Healthy Families

Building Healthy Families es un programa de apoyo para familias en crecimiento que ofrece ayuda personalizada durante el embarazo con asesores de atención familiar, herramientas digitales y recursos. Vigile de cerca los riesgos para la salud prenatal y acceda a asesoramiento especializado para la salud y el bienestar.

Hinge Health

Hinge Health es un programa de terapia digital que puede ayudarle a superar el dolor crónico de espalda o articulaciones, la limitación de movimiento o recuperarse de lesiones, todo desde la comodidad de su hogar, sin medicamentos ni cirugía. Hinge Health está disponible para los empleados y dependientes elegibles que están inscritos en un plan médico de Allegion.

Programa de atención inclusiva

Nuestro Programa de atención inclusiva a través de Anthem conecta a personas LGBTQIA+ y a sus seres queridos con atención de calidad y afirmativa. Obtenga ayuda para encontrar proveedores dentro de la red con los que se sienta cómodo(a), especializados en todo, desde atención afirmativa de género hasta bienestar mental. Para obtener más información, llame al número de teléfono de Anthem que aparece en su tarjeta médica de identificación.

Atención virtual Live Health Online

¿Necesita ver a un médico mientras viaja? ¿O tarde en la noche? ¿Dolor de garganta? ¿Gripe o influenza? ¿Alergias? Descargue la aplicación LiveHealth Online, use el inicio de sesión único (SSO) en su aplicación Sydney Health o inicie sesión en **anthem.com**. Ingrese la información de su seguro Anthem, sus datos de pago e información de farmacia, y espere unos minutos en la fila para hablar con un médico por teléfono. LiveHealth Online está disponible en español con médicos que hablan español. Cuando inicie sesión en LiveHealth Online, busque “Cuidado Médico”. Los médicos de LiveHealth Online no pueden recetar sustancias controladas.

Cuentas para la salud

Ofrecemos varias cuentas con ventajas fiscales a través de WEX, que puede usar para pagar gastos elegibles de atención médica y cuidado de dependientes.

Cuenta de ahorros para la salud (HSA)

- Debe estar inscrito en el plan HSP o HSP con red de alto rendimiento (HPN)
- Complete actividades específicas de bienestar para ganar contribuciones de la empresa en su cuenta
- Contribuya hasta \$4,400 (empleado solamente) u \$8,750 (cobertura familiar), más \$1,000 adicionales si tiene 55 años o más¹
- Usted controla cuándo y cuánto contribuye
- El dinero no usado se transfiere al próximo año
- La cuenta y las contribuciones realizadas por usted o Allegion le pertenecen a usted

¹ El IRS define la contribución máxima para la HSA. Tenga en cuenta que si recibe contribuciones de bienestar de Allegion, deberá ajustar sus propias contribuciones para cumplir con las normas del IRS.

Cuenta de reembolsos para la salud (HRA)

- Debe estar inscrito en el plan PPO o PPO con red de alto rendimiento (HPN)
- Debe completar actividades específicas de bienestar para ganar dólares de la empresa
- No puede hacer contribuciones, solo Allegion puede depositar fondos en la cuenta al completar actividades de bienestar
- Los fondos no usados se transfieren de un año a otro, pero se pierden si deja Allegion

¡Dinero gratis!

Si se inscribe en la cobertura solo para usted, puede recibir hasta \$1,000 en su cuenta de ahorros para la salud (HSA) o \$250 en su cuenta de reembolsos para la salud (HRA) al completar las actividades de bienestar designadas, como su chequeo anual. Si tanto usted como su cónyuge inscrito completan todas las actividades de bienestar, puede recibir una suma total de \$2,000 en su HSA o \$500 en su HRA.

Nota: A partir de octubre de 2025, el límite máximo de contribución anual para la cuenta de gastos flexibles (FSA) tradicional para la atención médica y la cuenta de gastos flexibles (FSA) para gastos limitados podrá ser ajustado por el IRS para el año 2026.

Cuenta de gastos flexibles (FSA) para gastos limitados

- Debe estar inscrito en el plan HSP o HSP con red de alto rendimiento (HPN)
- Contribuya de \$100 a \$3,400
- Todos los fondos están disponibles el 1 de enero de 2026
- Solo se puede usar para gastos dentales y de visión
- Debe usar el dinero antes del 15 de marzo de 2027 o lo perderá
- Las reclamaciones deben presentarse antes del 15 de abril de 2027

Cuenta de gastos flexibles tradicional para la atención médica

- Puede estar inscrito en el plan PPO o PPO HPN (o en un plan no considerado de deducible alto si está cubierto por su cónyuge)
- Contribuya de \$100 a \$3,400
- Todos los fondos están disponibles el 1 de enero de 2026
- Debe usar el dinero antes del 15 de marzo de 2027 o lo perderá
- Las reclamaciones deben presentarse antes del 15 de abril de 2027

FSA para el cuidado de dependientes

- No necesita estar inscrito en un plan médico para participar
- Puede contribuir hasta \$7,500. En los próximos años, su capacidad para realizar contribuciones podría verse limitada si se le considera un empleado con alta remuneración (HCE, por sus siglas en inglés) para garantizar el cumplimiento de las normas del plan
- Los fondos deben estar en la cuenta antes de poder usarlos
- Se puede usar para pagar el cuidado de niños menores de 13 años o de cónyuges o dependientes que no puedan cuidarse física o mentalmente
- Debe usar el dinero antes del 31 de diciembre de 2026 o lo perderá

Nota: Al decidir cuánto contribuir a su cuenta, asegúrese de considerar lo que ya ha contribuido este año con un empleador anterior para mantenerse dentro de los límites establecidos por el IRS.

Bienestar

El programa de bienestar de Allegion le proporciona las herramientas y los recursos que necesita para ganar hasta \$1,000 en su cuenta de ahorros para la salud (HSA) o \$250 en su cuenta de reembolsos para la salud (HRA), dependiendo de las actividades que complete y del plan médico en el que se inscriba. Si tanto usted como su cónyuge inscrito completan todas las actividades de bienestar, puede recibir una suma total combinada de \$2,000 en su HSA o \$500 en su HRA. El programa se lleva a cabo del **1 de enero al 31 de octubre** de cada año. Asegúrese de descargar la aplicación Sydney Health (disponible en su tienda de aplicaciones) y regístrese para comenzar hoy mismo.

| Meta | Recompensa de la HSA | Recompensa de la HRA |
|---|--|--|
| Complete un examen físico o visita ginecológica preventiva | \$500 | \$100 |
| Complete 1 de 4 exámenes de detección: <ul style="list-style-type: none"> · Mamografía · Cáncer colorrectal · Cáncer cutáneo (con dermatólogo) · Cáncer de próstata (análisis de sangre) | \$200 | \$50 |
| Prueba de colesterol | \$200 | \$50 |
| Limpieza y examen dental (Delta Dental) | \$100 | \$25 |
| Examen de visión (VSP) | \$100 | \$25 |
| Reciba 1 de 5 vacunas: <ul style="list-style-type: none"> · Flu · COVID · Pneumococcal · Shingles · Tetanus | \$100 | \$25 |
| Tabaco <ul style="list-style-type: none"> · Declaración de no consumo de tabaco · Programa para dejar de fumar | \$100 | \$25 |
| Monto máximo disponible | \$1,000 usted solamente \$2,000 usted + cónyuge | \$250 usted solamente \$500 usted + cónyuge |



Protección de ingresos

Sienta tranquilidad al saber que está cubierto si ocurre algo impensable. Revise sus opciones de protección de ingresos a continuación.

Beneficios para supervivientes



Empleado

Seguro básico de vida y AD&D (Allegion paga)

- 1.5 x HWBBP hasta \$1,000,000 de cobertura



Dependiente

Seguro de vida complementario para el empleado (usted paga)

- Hasta \$2 millones en cobertura (en múltiplos de \$10,000)
- Hasta \$250,000 sin evidencia de asegurabilidad (EOI)
- Cantidades superiores a \$250,000 requerirán EOI solo para el monto que exceda los \$250,000

Seguro de vida complementario para dependientes (usted paga)

- Hasta \$500,000 en múltiplos de \$10,000 para su cónyuge. EOI es obligatorio si elige más de \$50,000 para la cobertura de su cónyuge. Nota: La cobertura para su cónyuge no puede ser más del 100 % del seguro de vida complementario del empleado.
- \$5,000 o \$10,000 para su(s) hijo(s) elegible(s). El costo es el mismo sin importar la cantidad de hijos cubiertos.

Seguro de AD&D complementario para el empleado (usted paga)

Hasta \$2 millones en cobertura (en múltiplos de \$10,000)

Seguro de AD&D complementario para dependientes (usted paga)

50 % de su elección para el seguro de AD&D complementario de su cónyuge y/o 10 % de su elección para el seguro de AD&D complementario de su(s) hijo(s)

Discapacidad

Discapacidad a corto plazo (Allegion paga)

Empleados asalariados

Primeras 12 semanas: El plan reemplaza el 100 % de su salario base

Siguientes 14 semanas: El plan reemplaza el 70 % de su salario base

Todos los demás empleados por horas no sindicalizados

Hasta 26 semanas: el plan reemplaza el 70 % de su salario base después de siete días consecutivos de ausencia

Discapacidad a largo plazo (Allegion paga)

- Reemplaza el 40 % de su HWBBP después de 26 semanas
- EOI será obligatorio si renuncia a la cobertura adicional como empleado nuevo y decide inscribirse más adelante
- Puede comprar un aumento de cobertura del 20 % adicional en la cobertura de LTD que reemplaza el 60 % de su HWBBP por hasta 26 semanas, sin necesidad de EOI

Su salario base para beneficios de salud y bienestar (HWBBP)

Allegion utiliza el HWBBP para calcular la cobertura de sus beneficios para supervivientes. Para empleados nuevos, esta definición se basa en su fecha de contratación y se actualizará cada 31 de agosto. Para todas las coberturas básicas (vida, AD&D y LTD), su beneficio se calcula utilizando su salario base, el diferencial anualizado por turnos y cualquier incentivo de ventas al que sea elegible.

Protección de ingresos, cont.

Beneficios voluntarios

Allegion le ofrece la oportunidad de inscribirse en otros beneficios opcionales. Visite AllegionBenefits.com para obtener los detalles y más información. Tenga en cuenta que algunos de estos planes ofrecen ahorros y descuentos especiales para grupos. Póngase en contacto con Allegion Benefits escribiendo a Allegion.USBenefits@Allegion.com o llamando al **1.844.623.9008**.

Inscripción como empleado nuevo o cambios durante la inscripción anual

Seguro legal administrado por ARAG¹

Inscripción en cualquier momento

Protección contra el robo de identidad administrado por Norton LifeLock¹

¹ Deducción de nómina requerida para estos beneficios.

Allegion no patrocina, contribuye ni respalda ningún servicio o póliza ofrecida bajo el programa, y no hace ninguna representación con respecto a dichos servicios o pólizas. La responsabilidad de Allegion en estos programas se limita a coordinar las deducciones de nómina para los pagos de primas. Si decide adquirir un servicio o póliza, su contrato de cobertura será directamente con cada proveedor de seguros, y su contacto para el servicio de la póliza será Voluntary Benefits.



Plan de ahorro para empleados

El plan 401(k) de Allegion, administrado por Fidelity Investments, es una manera sencilla de ahorrar para su jubilación.

- Si no se inscribe activamente o se excluye dentro de los 30 días posteriores a su contratación, quedará inscrito automáticamente con una contribución del 3 % antes de impuestos.
- Puede contribuir hasta el 50 % de su salario elegible en cualquier combinación de dólares antes de impuestos, después de impuestos y Roth, dentro de las definiciones del plan y las regulaciones del IRS. Los empleados de 50 años o más pueden realizar contribuciones adicionales conforme a las reglas del IRS.
- La empresa iguala el 100 % de sus contribuciones hasta el 6 % de su salario elegible, sujeto a los límites del IRS. Todo el monto igualado se realiza en efectivo y se invierte en las mismas opciones de inversión que usted selecciona para sus propias contribuciones.
- Usted adquiere derechos inmediatos sobre sus contribuciones y el monto igualado por la empresa.
- Hay una amplia variedad de opciones de inversión entre las cuales elegir.

Sea un ahorrador serio

Considere cuidadosamente su contribución porque el plan iguala hasta el 6 % de lo que ahorre. Ahorrar menos significa perderse las contribuciones de la empresa.



Contribuciones quincenales en 2026

A continuación, se detallan los costos quincenales para la cobertura médica, dependiendo del plan que elija.

PLAN HSP MÉDICO (Anthem BCBS)

| Salario | Menos de \$50,000 | \$50,000 a \$89,999 | \$90,000 a \$119,999 | \$120,000 o más |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| Empleado solamente | \$56.94 | \$64.43 | \$77.87 | \$85.53 |
| Empleado y cónyuge | \$120.78 | \$151.48 | \$182.50 | \$201.20 |
| Empleado e hijo(s) | \$72.47 | \$95.18 | \$124.10 | \$138.45 |
| Familia | \$162.20 | \$200.23 | \$241.51 | \$265.81 |

PLAN HSP HPN MÉDICO (Anthem BCBS)

| Salario | Menos de \$50,000 | \$50,000 a \$89,999 | \$90,000 a \$119,999 | \$120,000 o más |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| Empleado solamente | \$28.17 | \$40.93 | \$53.24 | \$60.62 |
| Empleado y cónyuge | \$66.19 | \$96.39 | \$124.76 | \$142.80 |
| Empleado e hijo(s) | \$35.77 | \$52.07 | \$78.91 | \$92.74 |
| Familia | \$90.06 | \$127.43 | \$165.20 | \$188.63 |

PPO MÉDICO (Anthem BCBS)

| Salario | Menos de \$50,000 | \$50,000 a \$89,999 | \$90,000 a \$119,999 | \$120,000 o más |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| Empleado solamente | \$76.70 | \$85.68 | \$101.75 | \$118.22 |
| Empleado y cónyuge | \$166.19 | \$201.34 | \$239.31 | \$277.97 |
| Empleado e hijo(s) | \$106.38 | \$132.25 | \$166.51 | \$195.29 |
| Familia | \$222.40 | \$266.13 | \$316.15 | \$367.25 |

Contribuciones quincenales en 2026

A continuación, se detallan los costos quincenales para la cobertura médica, dental y de visión, dependiendo del plan que elija..

PLAN PPO HPN MÉDICO (Anthem BCBS)

| Salario | Menos de \$50,000 | \$50,000 a \$89,999 | \$90,000 a \$119,999 | \$120,000 o más |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| Empleado solamente | \$46.29 | \$54.70 | \$68.66 | \$82.76 |
| Empleado y cónyuge | \$94.88 | \$128.71 | \$161.72 | \$194.84 |
| Empleado e hijo(s) | \$50.58 | \$75.42 | \$105.80 | \$130.24 |
| Familia | \$128.17 | \$170.16 | \$213.62 | \$257.39 |

Usted pagará un recargo adicional para cónyuges de \$100 por mes si su cónyuge tiene acceso a otra cobertura médica, pero usted decide incluirlo(a) en un plan médico de Allegion.

Usted pagará un recargo adicional de \$50 por mes por el consumo de tabaco si se inscribe en un plan médico de Allegion y usa cualquier tipo de producto de tabaco o nicotina.

DENTAL (Delta Dental)

| | Plan DPPO | Plan DPPO Buy-Up |
|--------------------|-----------|------------------|
| Empleado solamente | \$5.08 | \$6.72 |
| Empleado y cónyuge | \$10.15 | \$13.28 |
| Empleado e hijo(s) | \$12.00 | \$15.80 |
| Familia | \$18.92 | \$25.21 |

VISIÓN (VSP)

| Plan de visión |
|----------------|
| \$2.63 |
| \$5.61 |
| \$5.24 |
| \$8.96 |

Contribuciones semanales en 2026

A continuación, se detallan los costos semanales para la cobertura médica, dependiendo del plan que elija.

PLAN HSP MÉDICO (Anthem BCBS)

| Salario | Menos de \$50,000 | \$50,000 a \$89,999 | \$90,000 a \$119,999 | \$120,000 o más |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| Empleado solamente | \$28.47 | \$32.21 | \$38.93 | \$42.76 |
| Empleado y cónyuge | \$60.39 | \$75.74 | \$91.25 | \$100.60 |
| Empleado e hijo(s) | \$36.24 | \$47.59 | \$62.05 | \$69.22 |
| Familia | \$81.10 | \$100.11 | \$120.75 | \$132.90 |

PLAN HSP HPN MÉDICO (Anthem BCBS)

| Salario | Menos de \$50,000 | \$50,000 a \$89,999 | \$90,000 a \$119,999 | \$120,000 o más |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| Empleado solamente | \$14.08 | \$20.47 | \$26.62 | \$30.31 |
| Empleado y cónyuge | \$33.09 | \$48.19 | \$62.38 | \$71.40 |
| Empleado e hijo(s) | \$17.88 | \$26.04 | \$39.46 | \$46.37 |
| Familia | \$45.03 | \$63.72 | \$82.60 | \$94.32 |

PPO MÉDICO (Anthem BCBS)

| Salario | Menos de \$50,000 | \$50,000 a \$89,999 | \$90,000 a \$119,999 | \$120,000 o más |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| Empleado solamente | \$38.35 | \$42.84 | \$50.88 | \$59.11 |
| Empleado y cónyuge | \$83.10 | \$100.67 | \$119.66 | \$138.99 |
| Empleado e hijo(s) | \$53.19 | \$66.12 | \$83.26 | \$97.65 |
| Familia | \$111.20 | \$133.06 | \$158.08 | \$183.62 |

Contribuciones semanales en 2026

A continuación, se detallan los costos semanales para la cobertura médica, dental y de visión, dependiendo del plan que elija.

PLAN PPO HPN MÉDICO (Anthem BCBS)

| Salario | Menos de \$50,000 | \$50,000 a \$89,999 | \$90,000 a \$119,999 | \$120,000 o más |
|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| Empleado solamente | \$23.15 | \$27.35 | \$34.33 | \$41.38 |
| Empleado y cónyuge | \$47.44 | \$64.36 | \$80.86 | \$97.42 |
| Empleado e hijo(s) | \$25.29 | \$37.71 | \$52.90 | \$65.12 |
| Familia | \$64.08 | \$85.08 | \$106.81 | \$128.70 |

Usted pagará un recargo adicional para cónyuges de \$100 por mes si su cónyuge tiene acceso a otra cobertura médica, pero usted decide incluirlo(a) en un plan médico de Allegion.

Usted pagará un recargo adicional de \$50 por mes por el consumo de tabaco si se inscribe en un plan médico de Allegion y usa cualquier tipo de producto de tabaco o nicotina.

DENTAL (Delta Dental)

| | Plan DPPO | Plan DPPO Buy-Up |
|--------------------|-----------|------------------|
| Empleado solamente | \$2.54 | \$3.36 |
| Empleado y cónyuge | \$5.08 | \$6.64 |
| Empleado e hijo(s) | \$6.00 | \$7.90 |
| Familia | \$9.46 | \$12.60 |

VISIÓN (VSP)

| Plan de visión | |
|--------------------|--------|
| Empleado solamente | \$1.31 |
| Empleado y cónyuge | \$2.81 |
| Empleado e hijo(s) | \$2.62 |
| Familia | \$4.48 |

Contactos

| Beneficios | Proveedor | Sitio web/Correo electrónico | Teléfono |
|---|-----------------|---|-----------------------|
| Beneficios de Allegion | Allegion | Allegion.USBenefits@Allegion.com | 1.844.623.9008 |
| Asistente de salud personalizado | Sydney Health | anthem.com | 1.844.963.0445 |
| Médico | Anthem | anthem.com | 1.844.963.0445 |
| Medicamentos recetados | Express Scripts | express-scripts.com | 1.800.818.6743 |
| Dental | Delta Dental | DeltaDentalin.com | 1.800.524.0149 |
| Visión | VSP | VSP.com | 1.800.877.7195 |
| EAP Código de usuario: Allegion | Anthem | anthemeap.com | 1.855.873.4932 |
| HSA/FSA/HRA | WEX | benefitslogin.wexhealth.com | 1.866.451.3399 |
| Vida/ Discapacidad | AFLAC | mygroupplifedisability.aflac.com/ personal | 1.844.426.1325 |
| Plan de ahorro para empleados – 401(k) | 401(k) Fidelity | 401k.com | 1.800.835.5095 |
| Seguro legal | ARAG | araglegal.com | 1.800.247.4184 |
| Protección contra el robo de identidad | Norton LifeLock | my.norton.com | 1.800.607.9174 |

Información al alcance de su mano

Visite nuestro sitio de beneficios para explorar los beneficios de Allegion que son adecuados para usted. También encontrará la información y los recursos que necesita para facilitar sus decisiones de inscripción. Comience en AllegionBenefits.com.

Descripciones resumidas del plan

Puede acceder a las descripciones resumidas del plan (SPD) en nuestro sitio de beneficios AllegionBenefits.com, en la sección Resources (Recursos). Si desea recibir una copia impresa de las SPD, comuníquese con Allegion Benefits en Allegion.USBenefits@Allegion.com o llame al **1.844.623.9008**.