

Summary Annual Report

December 2017

This is a summary of the annual report of UNITE HERE HEALTH, EIN 23-7385560, Plan No. 501, for the period of April 1, 2016 through March 31, 2017. The annual report has been filed with the Employee Benefits Security Administration, U.S. Department of Labor, as required under the Employee Retirement Income Security Act of 1974 (ERISA).

The trustees of UNITE HERE HEALTH have committed to pay from the Trust Fund certain medical, dental, prescription drug, vision, death and disability benefit claims incurred under the terms of the plan.

Insurance Information

The plan had contracts with Dearborn National Life Insurance Company, Nevada Dental Benefits, Ltd., UnitedHealthcare Insurance Company, Kaiser Foundation Health Plan Inc., Dental Health Services, Health Net of California, Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic, and Vision Service Plan to pay certain health, dental, and life insurance claims incurred under the terms of the plan. The total premiums paid for the plan year ending March 31, 2017 were \$133,217,583.

Because the plan contracts with Emblem Health, UnitedHealthcare of California, United Concordia Dental Plans of California, Inc., and Atlantic Southern Dental Foundation are "experience-rated" contracts, the premium costs are affected by, among other things, the number and size of claims. Of the total insurance premiums paid for the plan year ending March 31, 2017, the premiums paid under such "experience-rated" contracts were \$5,546,980 and the total of all benefit claims paid under these experience-rated contracts during the year was \$4,545,752.

Basic Financial Statement

The value of plan assets, after subtracting liabilities of the plan, was \$720,630,119 as of March 31, 2017, compared to \$602,479,741 as of April 1, 2016. During the plan year, the plan experienced an increase in its net assets of \$118,150,378. This increase includes unrealized appreciation and depreciation in the value of plan assets; that is, the difference between the value of the plan's assets at the end of the year and the value of the assets at the beginning of the year or the cost of assets acquired

during the year. During the plan year, the plan had total income of \$1,076,850,966 including employer contributions of \$1,014,311,244, employee contributions of \$26,689,081, realized gain of \$1,328,499 from the sale of assets, earnings from investments of \$23,322,268, and other income of \$11,199,874.

Plan expenses were \$958,700,588. These expenses included \$84,376,873 in administrative expenses and \$874,323,715 in benefits paid to participants and beneficiaries.

Your Rights to Additional Information

You have the right to receive a copy of the full annual report, or any part thereof, on request. The items listed below are included in that report:

- An accountant's report;
- Financial information and information on payments to service providers;
- Assets held for investment;
- Transactions in excess of 5 percent of the plan assets;
- Insurance information, including sales commissions paid by insurance carriers;
- Information regarding any common or collective trusts, pooled separate accounts, master trusts or 103-12 investment entities in which the plan participates.

To obtain a copy of the full annual report, or any part thereof, write or call the office of UNITE HERE HEALTH, 711 North Commons Drive, Aurora, IL 60504-4197, (630) 236-5100. The charge to cover copying costs will be \$0.25 per page.

You also have the right to receive from the plan administrator, on request and at no charge, a statement of the assets and liabilities of the plan and accompanying notes, or a statement of income and expenses of the plan and accompanying notes, or both. If you request a copy of the full annual report from the plan administrator, these two statements and accompanying notes will be included as part of that report. The charge to cover copying costs given above does not include a charge for the copying of these portions of the report because these portions are furnished without charge.

You also have the legally protected right to examine the annual report at the main office of the plan, 711 North Commons Drive, Aurora, IL 60504-4197, and at the U.S. Department of Labor in Washington, D.C. or to obtain a copy from the U.S. Department of Labor upon payment of copying costs. Requests to the Department should be addressed to: Public Disclosure Room, Room N-1513, Employee Benefits Security Administration, U.S. Department of Labor, 200 Constitution Avenue, N.W., Washington, D.C. 20210.



711 North Commons Drive, Aurora, IL 60504
(630) 236-5100 • www.uhh.org

Este es un resumen del informe anual de UNITE HERE HEALTH, EIN 23-7385560, Plan No. 501, del período del 1 de Abril de 2016 al 31 de marzo de 2017. El informe anual ha sido completado con la Administración de Seguridad de Beneficios para Empleados, Departamento de Trabajo de EE. UU, según lo requerido por la Ley de Ingresos de Jubilación para Empleados de 1974 (ERISA por sus iniciales en inglés).

Los fideicomisarios de UNITE HERE HEALTH se han comprometido a pagar del Fondo Fiduciario ciertos reclamos de beneficios médicos, dentales, medicamentos con receta, visión, muerte y discapacidad incurridos bajo los términos del plan.

Información del Seguro

El plan tuvo contratos con Dearborn National Life Insurance Company, Nevada Dental Benefits, Ltd., UnitedHealthcare Insurance Company, Kaiser Foundation Health Plan Inc., Dental Health Services, Health Net of California, Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic y Vision Service Plan para pagar ciertos reclamos de seguro médico, dental y de vida incurridos según los términos del plan. El total de las primas pagadas para el plan del año que finalizó el 31 de Marzo de 2017 fue de \$133,217,583.

Debido a que los contratos con Emblem Health, UnitedHealthcare of California, United Concordia Dental Plans of California, Inc. y Atlantic Southern Dental Foundation son contratos "calificados por experiencia"(experience-rated), los costos de las primas se ven afectados, entre otras cosas, por el número y volumen de los reclamos. Del total de las primas de seguro pagadas por el plan del año que finalizó el 31 de Marzo de 2017, las primas pagadas bajo dichos contratos "calificados por experiencia" fueron de \$5,546,980 y el total de todos los reclamos de beneficios pagados bajo estos contratos calificados por experiencia durante el año fue de \$4,545,752.

Estado Financiero Básico

El valor de los activos del plan, después de restar los pasivos del plan, fue de \$720,630,119 al 31 de Marzo de 2017, en comparación con \$602,479,741 al 1 de Abril de 2016. Durante el año del plan, el plan experimentó un aumento en sus activos netos de \$118,150,378. Este aumento incluye la apreciación no realizada y la depreciación en el valor de los activos del plan; es decir, la diferencia entre el valor de

los activos del plan al final de año y el valor de los activos al inicio del año o los costos de los activos adquiridos durante el año. Durante el año del plan, el plan tuvo un ingreso total de \$1,076,850,966 incluyendo las contribuciones de los empleadores de \$1,014,311,244, las contribuciones de los empleados de \$26,689,081, ganancia realizada de \$1,328,499 de la venta de activos, ganancias de inversiones de \$23,322,268 y otros ingresos de \$11,199,874.

Los gastos del plan fueron de \$958,700,588. Estos gastos incluyen \$84,376,873 en gastos administrativos, y \$874,323,715 en beneficios pagados a los participantes y beneficiarios.

Sus Derechos a Información Adicional

Usted tiene el derecho de recibir una copia del informe anual completo, o cualquier parte del mismo, a petición. Los puntos mencionados a continuación están incluidos en ese informe:

- Un informe contable;
- Información financiera e información sobre pagos a proveedores de servicios;
- Activos que se tienen para inversión;
- Transacciones en exceso del 5 por ciento de los activos del plan;
- Información del seguro, incluidas las comisiones de ventas pagadas por las compañías de seguros;
- Información sobre cualquier fideicomiso común o colectivo, cuentas en común separadas, fideicomisos principales o identidades de inversión 103-12 en que el plan participa.

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

Usted también tiene el derecho de recibir del administrador del plan, a petición y sin cargo, una declaración de los activos y pasivos del plan y las notas adjuntas, o una declaración de ingresos y gastos del plan y las notas adjuntas, o ambos. Si usted solicita una copia del informe anual completo al administrador del plan, estas dos declaraciones y las notas adjuntas se incluirán como parte de ese informe. El cargo por cubrir los costos de copias indicados anteriormente no incluye un cargo por la copia de estas partes del informe ya que estas partes se proporcionan sin cargo.

Usted tiene el derecho legalmente protegido de examinar el informe anual en la oficina principal del plan, 711 North Commons Drive, Aurora, IL 60504-4197, y en el Departamento de Trabajo de EE. UU. en Washington, D.C. o para obtener una copia del Departamento de Trabajo de los EE. UU. después del pago de los costos de copias. Las solicitudes al Departamento deben dirigirse 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.

