

## Vision

# More flexibility has been added to your vision benefits

*Effective September 1, 2016*

You now have more flexibility when using your vision benefits through Davis Vision. You no longer have to get your glasses on the same date you have your eye exam or from the same provider. This means you can get your glasses (frames and/or lenses) when it's convenient for you. All other existing rules for your vision benefits, including frequency limits and benefit maximums, are not changing and continue to apply.

## Short-Term Disability

# Short-term disability (STD) exclusion removed

*Effective May 1, 2016*

The following STD benefit exclusion has been removed from the Plan: Disabilities caused by or related to the voluntary use of any poison, chemical, prescription or non-prescription drug or controlled substance.

This document constitutes a Summary of Material Modifications (SMM) under the Employee Retirement Income Security Act of 1974, as amended, and summarizes recent actions taken by the Board of Trustees of UNITE HERE HEALTH. It describes benefit and administrative changes affecting the information included in your Summary Plan Description (SPD).

This SMM addresses changes to all benefits in your SPD and may include changes and benefits that don't apply to you based on your or your employer's elections.

*Please read this information carefully; then, keep it with your SPD for future reference.* Except as described in this SMM, the information otherwise contained in your SPD continues to apply.

# Updates to Your Benefits



This is an important notice. Please have it translated. If you need translation assistance, contact UNITE HERE HEALTH at (844) 267-HEALTH (4325).

Este es un aviso importante. Sirvase mandarlo traducir. Si necesita asistencia con la traducción, llame a UNITE HERE HEALTH al (844) 267-4325.

Ceci est important. Veuillez faire traduire. Si vous avez besoin d'aide, appelez UNITE HERE HEALTH au (844) 267-4325.

此是重要文件，請將之譯成中文。如果您需要翻譯幫助，請致電 UNITE HERE HEALTH，電話 (844) 267-4325。

UNITE HERE  
HEALTH

(844) 267-4325

www.uhh.org  
711 N. Commons Drive  
Aurora, IL 60504-9919

**Get answers  
to all your  
questions:  
(844) 267-4325**



**UNITE HERE  
HEALTH**

[www.uhh.org](http://www.uhh.org)  
711 N. Commons Drive  
Aurora, IL 60504-9919

## ***Medical***

# **Clarifications to your medical benefits**

We want your benefits to be understandable and clear. Below are a few clarifications regarding your medical benefits.

Diagnostic testing is covered at 100%, but prior approval by Tufts may be required. Some examples of diagnostic testing include ambulatory EKG testing, sleep studies, and diagnostic audiological testing. Please call Tufts if you have questions about specific tests.

Also, the Plan will not pay for charges or claims incurred as a result, in whole or in part, of fraud or misrepresentation. For example, the Plan will not pay any claims for services that were not actually rendered or that cannot be validated.

## General

# Change in rules for proving a person is your dependent

*The rules for proving someone is your dependent are changing effective as of January 1, 2017.*

- Currently, notarized copies of your most recent tax returns are one of the types of documents that may be provided as proof that someone is your dependent. However, as of January 1, 2017, copies of your tax returns do not have to be notarized in order to prove that someone is your dependent. A copy of your most recent tax returns is acceptable.
- As of January 1, 2017, certificates of creditable coverage, which show the dates you and your dependents were covered under another plan, will not be accepted as proof that someone is your dependent. You can still use a certificate of creditable coverage to show that you or a dependent has a special enrollment right.

As of January 1, 2017, only one parent's name must be on the documents you provide to the Fund to show that a child is your dependent. However, if your name is not the parent's name listed on the proof document, you must be able to show your relationship to the child (for instance, the child's listed parent is your spouse). For example, if your child's birth certificate names your spouse as the child's parent, but not you, you must also provide proof that you are married to your spouse in order to prove your relationship to the child.

Contact UNITE HERE HEALTH if you need help enrolling a dependent.

Get answers  
to all your  
questions:  
(844) 267-4325



UNITE HERE  
HEALTH 

www.uhh.org  
711 N. Commons Drive  
Aurora, IL 60504-9919

**General** *(continued)*

## Internal appeal exception

In certain situations, if the Plan fails to follow its claims procedures, you are deemed to have exhausted the Plan's internal appeals process and may immediately seek an independent external review or pursue legal action under Section 502(a) of ERISA. Please note this exception does not apply if the Plan's failure is de minimis; non-prejudicial; based on good cause or matters beyond the Plan's control; part of a good faith exchange of information between you and the Plan; and not reflective of a pattern or practice of plan non-compliance.

If you believe the Plan violated its own internal procedures, you may ask the Plan for a written explanation of the violation. The Plan will provide you with an answer within ten (10) days.

To use this exception, you must request external review or commence a legal action no later than 180 days after receipt of the initial adverse determination. If the court or external reviewer rejects your request for immediate review, the Plan will notify you (within 10 days) of your right to pursue internal appeal. The applicable time limit for you to now file your internal appeal will begin to run when you receive that notice from the Plan.

Get answers  
to all your  
questions:  
(844) 267-4325



UNITE HERE  
**HEALTH**

www.uhh.org  
711 N. Commons Drive  
Aurora, IL 60504-9919

## Visión

# Más flexibilidad ha sido agregada a sus beneficios de visión

*Vigente el 1 de septiembre de 2016*

Ahora tendrá más flexibilidad cuando haga uso de sus beneficios de visión por medio de Davis Vision. Ya no tendrá necesidad de obtener los anteojos en la misma fecha en que le practiquen el examen de la vista o con el mismo proveedor. Esto significa que puede obtener sus anteojos (aros y/o lentes) cuando le resulte más conveniente. Todas las demás reglas en cuanto a sus beneficios de visión, incluyendo límites de frecuencia y el máximo de sus beneficios, permanecen igual y seguirán aplicándose.

Este documento presenta un Resumen de las modificaciones de materiales (SMM, según sus siglas en inglés), según la Ley de seguridad de ingresos para los empleados jubilados (ERISA, según sus siglas en inglés), de 1974, según enmienda, y sintetiza las medidas que acaba de tomar el Consejo administrativo de UNITE HERE HEALTH. Describe cambios administrativos y modificaciones en los beneficios que afectan la información incluida en la Descripción resumida del Plan (SPD, según sus siglas en inglés).

El SMM aborda los cambios que afectan todos los beneficios presentes en la SPD y puede incluir modificaciones y beneficios que no rigen en su caso particular, según las elecciones que realiza su empleador.

*Lea con atención la información y guárdela junto con su SPD, para futura referencia.*  
Excepto por lo descrito en el SMM, la información que contiene el SPD continúa vigente.

# Cambios a Sus Beneficios



This is an important notice. Please have it translated. If you need translation assistance, contact UNITE HERE HEALTH at (844) 267-HEALTH (4325).

Este es un aviso importante. Sirvase mandarlo traducir. Si necesita asistencia con la traducción, llame a UNITE HERE HEALTH al (844) 267-4325.

Ceci est important. Veuillez faire traduire. Si vous avez besoin d'aide, appelez UNITE HERE HEALTH au (844) 267-4325.

此是重要文件，請將之譯成中文。如果您需要翻譯幫助，請致電 UNITE HERE HEALTH，電話 (844) 267-4325。

UNITE HERE  
HEALTH

(844) 267-4325

www.uhh.org

711 N. Commons Drive  
Aurora, IL 60504-9919

**Obtenga  
respuestas  
para todas  
sus preguntas:  
(844) 267-4325**



**UNITE HERE  
HEALTH**

www.uhh.org  
711 N. Commons Drive  
Aurora, IL 60504-9919

## ***Discapacidad a corto plazo***

# **Se eliminó la exclusión de la Discapacidad a corto plazo (STD)**

*Vigente el 1 de mayo de 2016*

Se ha eliminado del Plan la exclusión de STD siguiente: Discapacidades causadas o relacionadas con el uso voluntario de cualquier veneno, sustancia química, medicamento recetado o no recetado o sustancia controlada.

## ***Médica***

# **Más flexibilidad ha sido agregada a sus beneficios de visión**

*Vigente el 1 de septiembre de 2016*

Ahora tendrá más flexibilidad cuando haga uso de sus beneficios de visión por medio de Davis Vision. Ya no tendrá necesidad de obtener los anteojos en la misma fecha en que le practiquen el examen de la vista o con el mismo proveedor. Esto significa que puede obtener sus anteojos (aros y/o lentes) cuando le resulte más conveniente. Todas las demás reglas en cuanto a sus beneficios de visión, incluyendo límites de frecuencia y el máximo de sus beneficios, permanecen igual y seguirán aplicándose.

## General

# Cambio en las reglas para comprobar que una persona es su dependiente

*Las reglas para comprobar que una persona es su dependiente han cambiado y entrarán en vigor el 1 de enero de 2017.*

- Actualmente se proporcionan copias notariadas de su declaración de impuestos más reciente como uno de los tipos de documentos de prueba de que alguien es su dependiente. No obstante, a partir del 1 de enero de 2017, no es necesario que las copias de sus declaraciones de impuestos vayan notariadas para comprobar que alguien es su dependiente. Se acepta una copia de su declaración de impuestos más reciente.
- A partir del 1 de enero de 2017, los certificados de cobertura acreditable que muestran las fechas en que usted y sus dependientes tenían cobertura bajo otro plan, ya no se aceptarán como prueba de que alguien es su dependiente. Aún puede usar el certificado de cobertura acreditable para demostrar que usted o un dependiente tiene derecho a una inscripción especial.

A partir del 1 de enero de 2017, solo debe figurar uno de los nombres del progenitor (padre o madre) en los documentos que usted proporcione al Fondo para demostrar que un hijo(a) es su dependiente. No obstante si su nombre no es el nombre que aparece como nombre del padre (o madre) en el documento que sirve de prueba, usted deberá poder comprobar su relación con su hijo(a) (por ejemplo, que el progenitor del niño(a) señalado es su cónyuge). Por ejemplo, si el certificado de nacimiento de su hijo(a) menciona a su cónyuge como el progenitor del niño(a), usted también deberá proporcionar prueba de que está casado con su cónyuge como prueba de su relación con su hijo(a).

Comuníquese con los Coordinadores asistencia de UNITE HERE HEALTH si necesita ayuda para inscribir a un dependiente.

**Obtenga  
respuestas  
para todas  
sus preguntas:  
(844) 267-4325**



**UNITE HERE  
HEALTH**

www.uhh.org  
711 N. Commons Drive  
Aurora, IL 60504-9919

**General** (continuación)

## Excepción a la apelación interna

En determinadas situaciones, si el Plan falla en seguir sus procedimientos de reclamo, se considera que usted ha agotado el proceso de apelación interno del Plan y puede inmediatamente buscar una revisión externa, independiente, o proceder a una acción legal bajo la Sección 502(a) de ERISA. Tome en cuenta que esta excepción no cuenta si la falla del Plan es de minimis; (por cuestiones menores), no perjudicial, basada en una causa justificada o en asuntos fuera del control del Plan; forma parte de un intercambio de información de buena fe entre usted y el Plan; y no refleja un patrón o práctica de no cumplimiento del plan.

Si usted piensa que el Plan violó sus propios procedimientos internos, puede pedir al Plan que le proporcione una explicación escrita de la violación. El plan le proporcionará respuesta en el transcurso de diez (10) días.

Para usar esta excepción, debe solicitar una revisión externa, o dar inicio a una acción legal en el transcurso de 180 después de recibida la determinación adversa inicial. Si un tribunal o un revisor externo rechaza su solicitud de revisión inmediata, el Plan le notificará (en el transcurso de 10 días) de su derecho de dar inicio a una apelación interna. El tiempo límite aplicable para que usted, ahora, presente su apelación interna, comenzará a correr cuando usted reciba dicha notificación de parte del Plan.

**Obtenga  
respuestas  
para todas  
sus preguntas:  
(844) 267-4325**



UNITE HERE  
**HEALTH**

www.uhh.org  
711 N. Commons Drive  
Aurora, IL 60504-9919