

## Vision

*This change only applies if you are in the 24-month Basic Vision plan.*

## Changes to your 24-month vision benefit

Beginning January 1, 2018, your \$200 maximum reimbursement benefit that applies every 24 months will start January 1 of even-numbered years, and run through December 31 of odd-numbered years:

- This means that the Plan will pay up to \$200 for your vision care, including exams and eyewear, between January 1, 2018, and December 31, 2019.
- A new 24-month benefit period will start January 1, 2020 and run through December 31, 2021.

If you are under age 19, exams and eyeglass lenses don't count toward the \$200 limit.

As a reminder, your vision benefit covers:

- Vision exams (one each calendar year)
- Eyeglass lenses (one set each calendar year)
- Frames
- Contact lenses
- The following lens options:
  - Anti-reflective coatings
  - Hi-index lenses

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



Food Service Plan

## Get health tips and news about your benefits!

*Opt in for text and email*

- For text alerts, **text POWER** to (312) 313-1826
- For email alerts, **visit [uhh.org/](http://uhh.org/) email** and **select your plan**

*Follow us on Twitter* 

*Like us on Facebook* 

UNITE HERE  
**HEALTH**

**(855) 484-8480**

[www.uhh.org](http://www.uhh.org)

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

Get answers  
to all your  
questions:

(855) 484-8480



Food Service Plan

Get health tips  
and news about  
your benefits!

*Opt in for text and email*

- For text alerts, text **POWER** to (312) 313-1826
- For email alerts, visit [uhh.org](http://uhh.org)/email and select your plan

Follow us on Twitter 

Like us on Facebook 

UNITE HERE  
**HEALTH** 

[www.uhh.org](http://www.uhh.org)  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

## ***Vision*** (continued)

- Plastic photosensitive lenses
- Polarized lenses
- Progressive addition lenses
- Scratch resistant coatings/protection
- Tinting of plastic lenses
- Ultraviolet coating

## Visión

*Este cambio solo se aplica si usted está en el Basic Vision Plan de 24 meses.*

## Cambios a su beneficio de la visión de 24 meses

A partir del 1 de Enero de 2018, su beneficio máximo de reembolso de \$200 que se aplica cada 24 meses comenzará el 1 de Enero de los años pares, y se extenderá hasta el 31 de Diciembre de los años impares:

- Esto significa que su Plan pagará hasta \$200 por el cuidado de su visión, incluidos exámenes y anteojos, entre el 1 de Enero de 2018 y el 31 de Diciembre del 2019.
- Un nuevo período de beneficio de 24 meses comenzará el 1 de Enero de 2020 y finalizará el 31 de Diciembre del 2021.

Si tiene menos de 19 años de edad, los exámenes y lentes para anteojos no cuentan hacia el límite de \$200.

Como recordatorio, su beneficio de la visión cubre:

- Exámenes de la vista (uno por año calendario)
- Lentes para anteojos (un par cada año calendario)
- Marcos
- Lentes de contacto
- Las siguientes opciones de lentes:
  - Revestimiento anti-reflectante
  - Lentes de alto índice

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



Food Service Plan

**¡Obtenga consejos sobre salud y noticias sobre beneficios!**

*Opte por mensaje de texto y correo electrónico*

- Para alertas de texto, **envíe la palabra PODER al (312) 313-1826**
- Para alertas por correo electrónico, **visite [uhh.org/email](http://uhh.org/email) y seleccione su plan**

*Síganos en Twitter* 

*Síganos en Facebook* 

UNITE HERE  
**HEALTH**

**(855) 484-8480**

[www.uhh.org](http://www.uhh.org)

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

## ***Visión*** (continuación)

- Lentes fotosensibles de plástico
- Lentes polarizados
- Lentes de adición progresiva
- Revestimientos/protección resistentes a rayones
- Tintado de lentes plásticos
- Revestimiento ultravioleta

**Obtenga  
respuestas  
para todas  
sus preguntas:**

**(855) 484-8480**



Food Service Plan

**¡Obtenga consejos  
sobre salud y noticias  
sobre beneficios!**

*Opte por mensaje de texto  
y correo electrónico*

- Para alertas de texto, **envíe la palabra PODER** al (312) 313-1826
- Para alertas por correo electrónico, **visite [uhh.org/email](http://uhh.org/email)** y **seleccione su plan**

*Síguenos en Twitter* 

*Síguenos en Facebook* 

**UNITE HERE  
HEALTH** 

[www.uhh.org](http://www.uhh.org)  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020