

Cuentas de Gastos Flexibles

Maximice sus beneficios y dese un aumento.



Planes de gastos flexibles

Un Plan de Cafetería le permite ahorrar dinero en seguro de grupo, gastos relativos a la salud y gastos de cuidado de dependientes. Sus contribuciones se deducen de su paga antes de la retención de impuestos. Debido a que es gravado sobre un monto inferior de paga, paga menos en impuestos y tiene más para gastar. ¡Puede ahorrar tanto como un 35% en el costo de cada opción de beneficio!

Ahorros FSA

	FSA	No FSA
Ingreso Anual Imponible	\$24,000	\$24,000
Gastos de Atención Médica	\$1,500	\$0
Gastos de cuidado diaria de dependientes	\$1,500	\$0
Total de Contribuciones Antes de Impuestos	-\$3,000	\$0
Ingresos imposables después de FSA	\$21,000	\$24,000
Impuestos Federales, estatales & SS (30+%)	-\$6,300	-\$7,200
Ingresos después de impuestos	\$14,700	\$16,800
Dólares después de impuestos invertidos en gastos de cuidado de dependientes y salud	\$0	-\$3,000
Salario neto	\$14,700	\$13,800
Salario neto aumentado	\$900	\$0

*Los ahorros federales y estatales pueden variar. Puede encontrar un calculador de ahorros en nuestro sitio en Internet: NBSbenefits.com para averiguar cuánto podría ahorrar.

Lista Parcial de Gastos Elegibles:

- ✓ Copagos y deducibles médicos, dentales y de visión
- ✓ Medicamentos recetados
- ✓ Terapia Física
- ✓ Quiropráctico
- ✓ Suministros de Primeros Auxilios
- ✓ Tarifas de Laboratorio
- ✓ Psiquiatra/psicólogo
- ✓ Vacunas
- ✓ Trabajo dental, incluso ortodoncia
- ✓ Exámenes oculares
- ✓ Cirugía láser de ojos
- ✓ Anteojos, lentes de contacto, soluciones para lentes
- ✓ Medicamentos recetados de venta libre

Consulte la lista completa en www.nbsbenefits.com

Opciones de Inscripción

- ✓ Cuenta de Gastos de Atención de la Salud
- ✓ Cuenta de Cuidado de Dependiente (Gastos de Cuidado por día)

Su cuenta de gastos de atención de la salud le permite ahorrar dinero al pagar gastos relativos a la salud del propio bolsillo con dólares antes de impuestos. Durante su inscripción de beneficio anual, debe decidir si participa en esta cuenta y cuánto desea contribuir.

Este plan opcional le permite usar los dólares antes de impuestos para pagar por los gastos de cuidado de dependientes mientras usted y su cónyuge (si está casado) están en el trabajo. Durante su inscripción de beneficio anual, debe decidir si participa en esta cuenta y cuánto desea contribuir. La cuenta de cuidado de dependiente no está financiada previamente. Usted es elegible para el reembolso una vez que haya incurrido en un reclamo y se haya deducido dinero de su nómina de pago.

Cómo funciona el Plan FSA

Usted nombra una elección anual de dólares antes de impuestos a ser depositados en sus cuentas de gasto de salud y cuidado de dependientes. Su elección total se divide por el número de períodos de pago en el año del Plan y se deduce de igual manera de cada nómina de pago antes de calcular los impuestos. Al final del año del Plan, su elección total se depositará por completo.

No obstante, puede hacer un reclamo por gastos elegibles tan pronto como los incurra durante el año del Plan. Los reclamos elegibles se pagarán hasta el total de su elección anual, incluso si aún no ha contribuido esa cantidad a su cuenta.

Obtenga su dinero

1. Complete y firme un formulario de reclamo (disponible en su sitio en Internet) o en un reclamo en Internet en línea.
2. Adjunte la documentación; como una factura desglosada o una Explicación de los Beneficios (EOB) declaración de un proveedor de seguro de salud.
3. Envíe por fax o por correo el formulario firmado y la documentación a NBS.
4. Reciba su reembolso no tributable después de que su reclamo se procesa, ya sea por cheque o depósito directo.

NBS Smart Card—FSA MasterCard prepaga

Su empleador puede patrocinar el uso de la NBS Flexcard, al realizar el acceso a sus dólares es más fácil que nunca. Puede usar esta tarjeta para pagar a comerciantes o proveedores de servicio que aceptan tarjetas de crédito, por lo que no hay necesidad de pagar en efectivo por anticipado y luego esperar el reembolso.



Información de Cuenta

Los participantes pueden llamar a NBS y hablar con un representante durante nuestros horas comerciales habituales, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. Hora de la Montaña. Los participantes también pueden obtener la información de la cuenta al usar la Unidad de Respuesta de Voz Automática, las 24 horas del día, los 7 días de la semana al (801) 838-7324 o en forma gratuita (888) 353-9125. Para el acceso inmediato a la información de su cuenta en cualquier momento, inicie sesión en nuestro sitio en Internet NBSbenefits.com. La información incluye:

- ✓ Historial de reclamo detallado y estado de procesamiento
- ✓ Saldos de la cuenta de cuidado de Dependientes y Atención de Salud
- ✓ Formularios de reclamo, hojas de trabajo, etc.
- ✓ Preguntas frecuentes

Consideraciones de Inscripción

Después de finalizado el período de inscripción, puede aumentar, disminuir o detener su contribución solo cuando experimente un “cambio de estado” calificador (estado de matrimonio, cambio de empleo, cambio de dependiente). Sea conservador en la suma total que elija para evitar la confiscación de su dinero que pueda quedar en su cuenta al final del año. Su empleador puede permitir un breve período de gracia después de finalizar el año del Plan para que pueda presentar reclamos calificados por cualquier fondo no usado.

Gastos de muestra

Gastos Medicos

- Acupuntura
- Programas de adicción
- Adopción (gastos médicos por nacimiento de bebé)
- Tarifas alternativas de sanador
- Ambulancia
- Escaneos corporales
- Bomba extractora de leche
- El cuidado de mentalmente discapacitado
- Quiropráctico
- Copagos
- Muletas
- Diabetes (insulina, monitoreo de glucosa)
- Parches oculares
- Tratamiento de fertilidad
- Primeros auxilios (es decir, vendas, gasas)
- Audífonos y baterías
- Hipnosis (para el tratamiento de enfermedades)
- Productos para la incontinencia (es decir, Depends, Serene)
- Vendajes y medias para soporte articular
- Honorarios de laboratorio
- Productos menstruales*
- Dispositivo de monitoreo (presión sanguínea, colesterol)
- Silla de ruedas
- Medicamentos o medicamentos sin receta (las vitaminas/suplementos sin receta no son elegibles)*
- Exámenes físicos
- Pruebas de embarazo
- Medicamentos con receta médica
- Psiquiatra/ psicólogo (para enfermedad mental)
- Terapia física
- Terapia del lenguaje
- Vacunas
- Vaporizadores o humidificadores
- Tarifas del programa de pérdida de peso (si es prescrito por un médico)

*Después de enero 1, 2020

Gastos Dentales

- Dientes artificiales
- Co-pagos
- Deducible
- Trabajo dental
- Dentadura postiza
- Gastos de Ortodoncia
- Cuidado preventiva en el consultorio del dentista
- Puentes, corona, etc.

Gastos de Vision

- Braille- libros y revistas
- Lentes de contactos
- Soluciones de lentes de contactos
- Exámenes de la vista
- Los anteojos
- Cirugía laser
- Honorarios de oficina
- Perro guía y mantenimiento/ otra ayuda animal

Artículos que generalmente no califican para reembolso

- Higiene personal (desodorante, jabón, polvo corporal, productos sanitarios. No incluye productos menstruales)
- Productos de adicción**
- Cirugía cosmética**
- Productos Cosméticos (es decir, maquillaje, lápiz labial, bolas de algodón, aceite para bebés)
- Asesoramiento (es decir, matrimonio /familia)
- Cuidado dental- rutina (es decir, pasta de dientes, cepillos de dientes, hilo dental, enjuagues bucales antibacterianos, enjuagues con flúor, blanqueamiento dental/ blanqueamiento)**
- Equipo de ejercicio**
- Cuidado del cabello (es decir, color de cabello, champú, acondicionador, cepillos, productos para la caída de pelo)
- Tarifa del club de salud o del programa de ejercicios**
- Suplemento homeopático o hierbas**
- Ayuda en casa o ayuda doméstica
- La depilación láser
- Terapia de masajes**
- Suplementos nutricionales y dietéticos (es decir, barras, batidos, bebidas energéticas, pedialyte)**
- Cuidado de la piel (es decir, bloqueador solar, loción hidratante, bálsamo labial)
- Suplementos de ayuda para dormir (es decir, medicamentos orales, tiras para ronquidos)**
- Vitaminas**
- Ayudas para la reducción de peso (es decir, Slimfast, supresor del apetito)**

**Partes de estos gastos pueden ser elegibles para reembolso si un profesional médico con licencia los recomienda como médicamente necesarios para el tratamiento de una afección médica específica