



SERVICIOS PROFESIONALES

Cómo someter una reclamación: Los formularios de solicitud de reembolso, con documentación acompañante, así como documentación de transacciones de tarjeta de débito, pueden enviarse electrónicamente, por fax o por correo a Allegiance. Normalmente, las reclamaciones se reembolsan dentro de una semana después de que Allegiance reciba la reclamación.

Envíe las reclamaciones escaneadas de modo seguro a través del sitio de Internet:
www.allegianceflexadvantage.com

Por fax sin cargo a: 1-877-424-3539

Por correo a:

Allegiance Benefit Plan Management, Inc.
P. O. Box 4346
Missoula, MT 59806-4346

Si tiene una cuenta de gastos flexible (FSA) de atención médica, llene un formulario de solicitud de reembolso de los gastos médicos de bolsillo. Si los servicios provistos no estuvieron cubiertos por el seguro, incluya la explicación de beneficios (EOB) de su asegurador. Una factura del proveedor con una estimación del seguro no constituye documentación adecuada. Si los servicios no estuvieron cubiertos por el seguro, escriba "no cubierto por el seguro" en el frente de la factura o recibo. Recuerde, no importa cuándo (o si) paga los servicios, sólo que los servicios de hecho se recibieron durante el año del plan flex.

Si tiene una FSA de cuidado de dependientes, llene una solicitud de reembolso para someter una reclamación. Su proveedor puede firmar el formulario, o usted puede incluir un estado de cuenta o recibo de su proveedor de cuidados diurnos indicando los gastos y fechas de servicio. Si el importe que usted paga por el

cuidado de dependientes es el mismo cada mes, llámenos acerca del contrato de cuidados diurnos o busque el contrato en el sitio de Internet bajo *Flex Claim Forms [Formularios de Reclamación Flex]*.

El sitio de Internet de Allegiance: Usted puede acceder el sitio de Internet a su conveniencia. El sitio tiene una característica de *Contáctenos* que le permite hacer preguntas en línea. No necesita una contraseña para:

- Bajar e imprimir formularios de solicitud de reembolso para las cuentas FSA
- Someter solicitudes de reembolso en línea
- Buscar recursos de ayuda de inscripción, por ejemplo, la calculadora de ahorros de impuestos
- Repasar ejemplos de gastos elegibles

Una vez que haya establecido una contraseña personal usted podrá:

- Registrarse para notificación por correo-e del depósito directo del reembolso de reclamaciones
- Comprobar el saldo de su cuenta
- Comprobar la situación de reclamaciones pendientes
- Ver la explicación de beneficios para reclamaciones ya procesadas
- Acceder un cuadro integral de gastos de atención médica
- Ver su descripción resumida del plan
- Cambiar su dirección

Servicio a Clientes: Los representantes de servicio a clientes están disponibles para contestar sus preguntas de lunes a viernes entre las 7:00 am y las 6:00 pm, hora de Montaña. Fuera de horas hábiles, y los días feriados o fines de semana, usted podrá acceder nuestro sistema de respuesta de voz automatizado sin cargo para información de su cuenta.

Llámenos sin cargo al 1-877-424-3570

Aviso de saldo sin usar: En el décimo mes del año del plan, Allegiance le enviará por correo un recordatorio si tiene un saldo sin usar en su cuenta flex.

PUNTOS CLAVE

- Sus deducciones de nómina del plan flex están exentos de impuestos sobre la renta federales, estatales e impuestos FICA/Medicare.
- Los beneficios están disponibles para usted, su cónyuge y sus dependientes elegibles, sin importar la cobertura de seguro.
- Los servicios elegibles deben incurrirse durante el período que sea más corto entre el año del plan o su período de participación. Consulte su descripción resumida del plan (SPD) para las fechas de su año del plan. **La elegibilidad de los gastos se determina en base a la fecha en la cual se proporciona el servicio, no la fecha en la cual se efectuó el pago del servicio.**
- Los gastos elegibles incurridos durante el año del plan pueden someterse para reembolso durante un período limitado después del final del año del plan. Si usted termina su empleo durante el año del plan, también hay un período de "gracia" para someter reclamaciones incurridas durante su período de empleo. Su empleador determina el período de gracia aplicable, y dicho período aparece en su SPD.
- Con una FSA de atención médica, el importe completo de su elección anual está a su disposición para el reembolso de las reclamaciones elegibles en cualquier momento durante su período de cobertura.
- Una FSA de cuidado de dependientes sólo permite el reembolso hasta el importe que se ha aportado en el momento de solicitarse el reembolso.
- La regla de úselo o piérdalo indica que todos los importes de beneficios flexibles sin usar que permanecen al final del año del plan se pierden a favor de su empleador. No se permite a su empleador devolver los fondos sin usar a las personas que los perdió, sino que debe usar los fondos restantes para proporcionar beneficios igualmente a todos los participantes.
- Usted puede cambiar sus elecciones flex durante la inscripción abierta antes del comienzo de cada año del plan. Usted no puede cambiar sus elecciones durante el año del plan salvo que experimente un evento calificado. Los eventos calificados que permitirían un cambio a mediados del año de una FSA de atención médica están limitados a un cambio del número de sus dependientes o la obtención o pérdida de elegibilidad para beneficios de su cónyuge en su lugar de empleo. Las reglas de cambios a mediados del año de una FSA de cuidado de dependientes son menos estrictas. Por ejemplo, puede efectuarse un cambio si cambia su proveedor de cuidados diurnos. Someta los formularios de cambio a su empleador.

LLEVE LA CUENTA DE SUS RECIBOS DE GASTOS:

Tipo de gasto	Fecha de servicio	Importe	Fecha sometida

