

## Seguro colectivo de cuidados de la vista Resumen de beneficios para all members

Fecha de entrada en vigor: 02/01/2026

### ¿Qué tengo a mi disposición?

El seguro de cuidado de la vista se proporciona a través de Principal® y VSP® Vision Care. Este brinda variedad, flexibilidad y ahorro a través de médicos de VSP.

Si compras esta cobertura, una red establecida de médicos de VSP te brindarán y a tus coasegurados un cuidado de calidad.

Red preferente de VSP Choice	
<b>Exámenes</b>	Cada 12 meses, tienes completa cobertura para un examen una vez satisfecho el copago de \$0
<b>Anteojos recetados</b> Lentes: cubre un par cada 12 meses  Marcos: cobertura desde \$150 cada 24 meses; 20% de descuento sobre el máximo permitido <sup>1</sup>	Copago \$25 <ul style="list-style-type: none"><li>• Lentes monofocales</li><li>• Lentes bifocales con línea</li><li>• Lentes trifocales con línea</li><li>• Lentes lenticulares</li><li>• Lentes de fibra de policarbonato para coasegurados menores de 18 años</li></ul>
<b>Mejoras de lentes</b>	La cobertura incluye lentes progresivos estándar una vez cada 12 meses con un copago de \$0. <sup>1</sup>  Las mejoras más populares en lentes se cubren después de un copago, lo que ahorra a nuestros asegurados un 30% en promedio. <sup>1</sup>
<b>Lentes de contacto electivos</b>	Cobertura hasta por \$150 cada 12 meses. Se pueden elegir lentes de contacto en lugar de anteojos.
<b>Prueba y evaluación de lentes de contacto</b>	Hasta \$60 de copago
<b>Lentes de contacto necesarios</b>	Cobertura total cada 12 meses una vez satisfecho el copago de \$25.  Los lentes de contacto son en lugar de marcos y lentes.

<sup>1</sup>Esto puede variar según las leyes estatales y la ubicación del proveedor. Es posible que los ahorros no se puedan aplicar en algunas cadenas minoristas participantes.

### ¿Quién puede comprar cobertura?

- Puedes comprar la cobertura si eres un empleado activo, a tiempo completo. Los empleados por temporada, temporales o contratistas no cumplen con los requisitos.
  - Se te considerará como trabajador activo incluso en ausencia por tener día libre, día feriado, vacaciones, servicio de jurado, funeral, licencia pagada o tiempo libre, siempre que estés en cumpliendo con tus tareas normales y hayas trabajado el día anterior a la fecha de ausencia en el trabajo.
  - El asegurado debe inscribirse dentro de los 31 días siguientes a la fecha en la que cumpla con los requisitos. Si no, tendrá que esperar hasta el próximo período de inscripción abierta.
- Si tienes la cobertura, puedes comprar cobertura para tus dependientes.

También puede haber requisitos adicionales.

### ¿Cuál es la diferencia entre lentes de contacto necesarios y electivos?

- Electivos: cuando la vista se puede corregir con anteojos, pero se usan lentes de contacto.
- Necesarios: cuando la vista no se puede corregir con anteojos debido a problemas extremos de la vista.

### ¿Por qué se cobra un copago adicional por la prueba y evaluación de lentes de contacto?

- Las personas que usan lentes de contacto requieren de una evaluación adicional en cuando a mediciones de los ojos, así como posibles citas de seguimiento para probar y entrenarse en el uso apropiado de los lentes de contacto.
- Con los proveedores dentro de la red, no pagarás más de \$60 por estos servicios adicionales.

### ¿Son los beneficios iguales para todos los doctores VSP?

- Sí, excepto Costco®, Walmart®, y Sam's Club®. El descuento para marcos en estos establecimientos es de \$80 lo que es equivalente a una asignación de \$150 en otras oficinas de doctores VSP. No todos los proveedores en las cadenas minoristas participantes se encuentran dentro de la red para servicios de exámenes.
- Los beneficios pueden variar según la ubicación debido a leyes estatales.

### ¿Cómo encuentro a un doctor VSP?

- Visita [vsp.com](http://vsp.com) para localizar a los doctores VSP más cercanos a ti o para averiguar si tu médico de cuidado de la vista actual está dentro de la red VSP.
  - Deberás escoger la red de doctores "Choice" para ver a los doctores VSP correspondientes a tu cobertura.
- Llama al 800-877-7195.

### ¿Obtendré una tarjeta de identificación?

- Sí, tu tarjeta tendrá un número único de identificación de miembro que tu doctor usará para verificar beneficios.

### ¿Mi doctor enviará el reclamo?

- Si eres atendido por un doctor VSP, ellos enviarán el reclamo por ti.
- Si eres atendido por alguien fuera de la red VSP, eres responsable de enviar tu propio reclamo. Puedes obtener ese formulario en [vsp.com](http://vsp.com) después de ingresar como miembro usando tu identificación de miembro. O llama al 800-877-7195.

Los seguros los emite Principal Life Insurance Company, 711 High Street, Des Moines IA 50392

### ¿Existen ahorros adicionales con VSP?

- Anteojos y lentes de sol: puedes ahorrar un promedio de 20-25% de descuento en anteojos y lentes de sol a través de cualquier doctor VSP, dentro de los 12 meses siguientes a tu último examen de la vista cubierto.
- Corrección de la vista con láser: puedes recibir un descuento promedio de 15% del precio regular y 5% del precio promocional. Estos descuentos solo se obtendrán en las clínicas contratadas. Visita [VSP.com](https://www.vsp.com) e insíbete con tu identificación de miembro para conocer las promociones que se ofrecen para corrección de la vista con láser y buscar una clínica contratada.

Estos ahorros pueden variar según leyes estatales y la ubicación del proveedor.

### ¿Qué beneficios recibo si mi doctor no está dentro de la red VSP?

Cargos cubiertos	Beneficio	Frecuencia
Exámenes	Hasta \$45	Una vez cada 12 meses
Lentes monofocales	Hasta \$30	Un par de lentes cada 12 meses
Lentes bifocales con línea	Hasta \$50	Un par de lentes cada 12 meses
Lentes trifocales con línea	Hasta \$65	Un par de lentes cada 12 meses
Lentes lenticulares	Hasta \$100	Un par de lentes cada 12 meses
Marcos	Hasta \$70	Un par de lentes cada 24 meses
Lentes de contacto electivos	Hasta \$105	Los lentes de contacto son en lugar de marcos y lentes
Lentes de contacto necesarios	Hasta \$210	Los lentes de contacto son en lugar de marcos y lentes

Los seguros los emite Principal Life Insurance Company, 711 High Street, Des Moines IA 50392

## ¿Cuáles son las limitaciones de mis beneficios?

- No están cubiertos los análisis o ayudas ópticas que no sean médicamente necesarios.
- No se pagarán beneficios por:
  - o anteojos no recetados
  - o tratamiento médico de la vista o quirúrgico
  - o reclamos enviados por un médico miembro de tu familia.

El presente documento es solamente un resumen de los beneficios. Para ver toda la información sobre los beneficios y las limitaciones, por favor consultar el cuadernillo.

### **AVISO DE CUADERNILLO/CERTIFICADO SOLICITUD DE COMUNICACIONES CONFIDENCIALES**

El estado de California le brinda al asegurado el derecho de hacer una solicitud para que le enviemos comunicaciones de información confidencial de atención médica a través de formas alternativas o a una ubicación alternativa.

Para hacer esta solicitud, debe completar, firmar y enviar un formulario de Solicitud de comunicaciones confidenciales (Confidential Communications Request). Tanto el formulario como las instrucciones para completarlo y enviarlo se encuentran en nuestro sitio web:

<https://www.principal.com/help/help-individuals/find-form> en “Restringir el acceso a información privada de salud” (“Restrict access to Private Health Information”).

Si necesita ayuda para encontrar el formulario, por favor llamar al 1-800-843-1371.

Este aviso es solo informativo, no es una parte ni condición de este cuadernillo/certificado.

GH 198 CCR CA



Este es un resumen de la cobertura de visión asegurada por o con servicios administrativos proporcionados por Principal Life Insurance Company. Este esquema es una breve descripción de su cobertura. No es un contrato de seguro o una declaración completa de los derechos, beneficios, limitaciones y exclusiones de la cobertura. Si hay una discrepancia entre la política y este documento, prevalecerá la disposición de la política real. Para obtener detalles completos de la cobertura, consulte el folleto.

© 2025 Principal Financial Services, Inc. Principal, Principal y el diseño del símbolo y Principal Financial Group son marcas registradas y marcas de servicio de Principal Financial Services, Inc., compañía de Principal Financial Group

Los seguros los emite Principal Life Insurance Company, 711 High Street, Des Moines IA 50392.