Inspire Early Education
Resumen de Beneficios 2027

La siguiente información se ofrece únicamente como resumen. Si existe alguna discrepancia entre esta información y el documento del plan, prevalecerá el documento del plan. Todos los beneficios descritos se basan en un estatus de tiempo completo, de 30 horas por semana. Los empleados serán elegibles para los beneficios el 1.º del mes siguiente a 60 días de la fecha de contratación.

Para consultas generales, comuníquese con CIP Group: 617-354-0866; ext. 2

AVISO IMPORTANTE SOBRE LAS PRIMAS DEL SEGURO:
Al elegir inscribirse en los beneficios, usted entiende que, si su empresa realiza contribuciones a alguno de los beneficios médicos, dentales y de visión del grupo, la cobertura se tomará antes de impuestos. También entiende que está haciendo una elección vinculante sobre sus beneficios y autorizando deducciones de nómina. En caso de que **Inspire Early Education** no pueda deducir estos montos, es su obligación pagar dichos montos a **Inspire Early Education** mediante cheque a más tardar el primero del mes siguiente a las deducciones omitidas. Usted entiende que un saldo pendiente puede resultar en la terminación del seguro retroactiva a la fecha del último pago.

Seguro Médico Dentro de la Red

1/1/2027-12/31/2027

Inspire Early Education ofrece los planes de seguro médico **OAP Base, OAP Buy-Up** y **OAP HSA** a través de **Cigna**. Consulte el SBC (Resumen de Beneficios y Cobertura) para obtener más detalles del plan.

Cobertura	OAP Base	OAP Buy-Up	OAP HSA
Deducible	Ind. $3,500 / Fam. $7,000	Ind. $1,500 / Fam. $3,000	Ind. $5,000 / Fam. $10,000
Máximo de gastos de bolsillo	Ind. $7,000 / Fam. $14,000	Ind. $3,000 / Fam. $6,000	Ind. $8,700 / Fam. $17,400
Visitas preventivas al consultorio	$0	$0	$0
Visitas a médico primario y especialista	$30/$60	$20/$40	30% después del deducible
Radiografías	30% después del deducible	$0	30% después del deducible
Laboratorios	30% después del deducible	$0	30% después del deducible
Resonancias (MRI), tomografías (CT) y PET	30% después del deducible	10% después del deducible	30% después del deducible
Sala de emergencias	$300 después del deducible	$250 + 10%	30% después del deducible
Cirugía ambulatoria	30% después del deducible	10% después del deducible	30% después del deducible
Hospitalización	30% después del deducible	10% después del deducible	30% después del deducible
Salud mental	$60 (visita al consultorio)	$40 (visita al consultorio)	30% después del deducible
Medicamentos recetados	$15/$45/$80/Especializados: $130	$10/$40/$75/Especializados: $125	Primero se aplica el deducible, luego: $10/$35/$60
Nivel de cobertura	**Deducción de nómina del empleado**	**Deducción de nómina del empleado**	**Deducción de nómina del empleado**
Empleado	$182.79	$248.64	$97.23
Empleado y cónyuge	$327.19	$445.07	$174.41
Empleado e hijos	$340.90	$463.72	$181.74
Empleado y familia	$485.31	$660.15	$258.91

Cigna Servicio al Miembro: 800 853-2713

https://www.cigna.com/

Seguro Médico Fuera de la Red

1/1/2027-12/31/2027

Inspire Early Education ofrece los planes de seguro médico **OAP Base, OAP Buy-Up** y **OAP HSA** a través de **Cigna**. Consulte el SBC (Resumen de Beneficios y Cobertura) para obtener más detalles del plan.

Cobertura	OAP Base	OAP Buy-Up	OAP HSA
Deducible	Ind. $7,000 / Fam. $14,000	Ind. $5,000 / Fam. $10,000	Ind. $10,000 / Fam. $20,000
Máximo de gastos de bolsillo	Ind. $14,000 / Fam. $28,000	Ind. $10,000 / Fam. $20,000	Ind. $17,400 / Fam. $34,800
Visitas preventivas al consultorio	50% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Visitas a médico primario y especialista	50% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Radiografías	50% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Laboratorios	50% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Resonancias (MRI), tomografías (CT) y PET	50% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Sala de emergencias (nivel dentro de la red)	$300 después del deducible	$250 + 10%	30% después del deducible
Cirugía ambulatoria	50% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Hospitalización	50% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Salud mental	50% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Medicamentos recetados (farmacia)	40% todos los niveles	40% todos los niveles	$0 después del deducible
Nivel de cobertura	Deducción de nómina del empleado	Deducción de nómina del empleado	Deducción de nómina del empleado
Empleado	$182.79	$248.64	$97.23
Empleado y cónyuge	$327.19	$445.07	$174.41
Empleado e hijos	$340.90	$463.72	$181.74
Empleado y familia	$485.31	$660.15	$258.91

Cigna Servicio al Miembro: 800 853-2713

https://www.cigna.com/

Seguro Dental

1/1/2027-12/31/2027

Inspire Early Education ofrece el plan de seguro Cigna Dental PPO (DPPO) a través de **Cigna**. Consulte el SBC (Resumen de Beneficios y Cobertura) para obtener más detalles del plan.

Servicio	Cobertura	Responsabilidad del Miembro
Clase I – Preventivo y Diagnóstico • Exámenes bucales, limpiezas de rutina • Radiografías de rutina, flúor, selladores • Mantenedores de espacio, RX no rutinarias • Emergencia para aliviar el dolor	100%	0% (sin deducible)
Clase II – Restauración Básica • Empastes (amalgama y composite) • Extracciones simples y cirugía oral • Tratamiento de conducto / endodoncia • Periodoncia, anestésicos, reparaciones	80%	20% tras deducible de $50/$150
Clase III – Restauración Mayor • Coronas / inlays / onlays • Dentaduras postizas • Puentes	50%	50% tras deducible de $50/$150
Clase IV – Ortodoncia Máximo de por vida $1500	50%	50%, sin deducible ortodoncia
Responsabilidad adicional sobre el Coseguro	Ninguna	Sí, la diferencia entre los cargos facturados y el reembolso del plan
Máximo por año calendario: $1,500 (aplica Clase I) | Deducible: $50 individual / $150 familiar		

Nivel de cobertura	Deducción de nómina del empleado
Empleado	$16.87
Empleado y cónyuge	$34.12
Empleado e hijo(s)	$41.00
Empleado y familia	$62.73

Cigna Servicio al Miembro: 800 853-2713

https://www.cigna.com/

Seguro de Visión

1/1/2027-12/31/2027

Inspire Early Education ofrece el plan integral Cigna Vision PPO a través de **Cigna**. Consulte el resumen del plan para obtener más detalles.

Servicio	Dentro de la red	Fuera de la red
Exámenes	Examen cada 12 meses: copago $10 Examen de retina: hasta $39	Hasta $45, solo examen
Anteojos recetados **Lentes**: 1 par cada 12 meses	Copago de $25 Policarbonato, extragrande, tintes rosados y antirayas: $0	Visión sencilla: hasta $32 Bifocal con línea: hasta $55 Trifocal con línea: hasta $65 Lenticular: hasta $80
Armazones	Un armazón cada 24 meses: $100 de asignación (Costco $65), luego 20% de descuento	Hasta $55
Mejoras de lentes	Progresivos estándar: $65 Progresivos premium: Nivel 1 $85, 2 $95, 3 $110 UV $15 | Antirreflejo $45 | Fotocromático $75 20% de descuento en otras opciones	No cubierto
Lentes de contacto electivos	$100 de asignación cada 12 meses, luego 15% de descuento Contactos en lugar de anteojos	Hasta $87
Ajuste de lentes de contacto	Ajuste y seguimiento estándar: hasta $40 Premium: 90% del precio minorista	No cubierto
Lentes de contacto terapéuticos	Cubiertos al 100% ($0) si son médicamente necesarios	Hasta $210

Nivel de cobertura	Deducción de nómina del empleado
Empleado	$2.15
Empleado y cónyuge	$4.09
Empleado e hijos	$4.30
Empleado y familia	$6.33

Cigna Servicio al Miembro: 800 853-2713

https://www.cigna.com/

Seguro de Vida Grupal

1/1/2027-12/31/2027

UnitedHealthcare
A UnitedHealth Group Company

Inspire Early Education ofrece seguro grupal de Vida y AD&D a través de **United Health Care**. El seguro de vida está diseñado para proteger financieramente a sus seres queridos si ocurre lo impensable. Este beneficio es pagado 100% por el empleador y no tiene costo para los empleados. Los empleados pueden comprar beneficios adicionales de Seguro de Vida, Discapacidad a Corto Plazo y Discapacidad a Largo Plazo, pagados 100% por el empleado. Consulte el resumen de beneficios para obtener los detalles del plan.

Cobertura	
Monto del beneficio	Monto fijo: $50,000
Reducción por edad	Los beneficios se reducen en un 65% del monto original a los 65 años y se reducen adicionalmente en un 50% del monto original a los 70 años
Seguro de Vida y AD&D	Beneficio de Vida y AD&D pagado por el empleador de $50,000

Este beneficio es proporcionado por su empleador sin costo para usted

United Healthcare: 1-800-638-3120

http://myuhc.com

Seguro de Vida Voluntario

1/1/2027-12/31/2027

Dearborn Group™

Inspire Early Education ofrece un plan voluntario de Seguro de Vida y AD&D a través de **Dearborn Group**. El seguro de vida protege financieramente a sus seres queridos si ocurre lo impensable. Este beneficio le permite elegir un monto de seguro acorde a sus necesidades y presupuesto. Se requiere evidencia de asegurabilidad sobre ciertos montos. Este beneficio es pagado 100% por el empleado mediante deducciones de nómina cada dos semanas; tarifas en ADP. Consulte el resumen de beneficios para más detalles.

Cobertura	
Beneficio de vida del empleado	Incrementos de $10,000 hasta $500,000 Se requiere evidencia de asegurabilidad por encima de $50,000
Beneficio de vida del cónyuge	Incrementos de $5,000 hasta $100,000 No debe exceder el 50% del monto del Seguro de Vida Voluntario del empleado Se requiere evidencia de asegurabilidad por encima de $25,000
Beneficio de vida de los hijos	Edad de 15 días a 6 meses: $100 Edad de 6 meses a 26 años: incrementos de $1,000 hasta $10,000
Reducción del beneficio por edad	65% a los 70 años, 45% a los 75 años

Deducciones de nómina cada dos semanas: 100% pagado por el empleado – tarifas en ADP

Discapacidad Voluntaria a Corto Plazo

1/1/2027-12/31/2027

Dearborn Group™

Inspire Early Education ofrece un plan voluntario de Discapacidad a Corto Plazo a través de **Dearborn Group**. La Discapacidad a Corto Plazo es establecida por **Inspire Early Education** para ayudar a proteger uno de sus activos más valiosos: la capacidad de generar ingresos. Si usted queda discapacitado temporalmente y no puede trabajar, puede contar con el Seguro de Discapacidad a Corto Plazo para reemplazar una parte de sus ingresos.

Cobertura	
Monto del beneficio	$100 – $1,000 en incrementos de $50, sin exceder el 60% de los ingresos semanales básicos
Períodos de eliminación del beneficio	Los beneficios comienzan: · El 1.er día por accidente · El 8.º día por enfermedad
Duración del beneficio	13 semanas o hasta que comience la Discapacidad a Largo Plazo, lo que ocurra primero

¿Cuándo comienzo a recibir beneficios?

Su período de eliminación debe cumplirse antes de que comience a recibir beneficios. Los beneficios comienzan el 1.er día por accidente y el 8.º día por enfermedad, y se extienden hasta 13 semanas o hasta que comience la Discapacidad a Largo Plazo, lo que ocurra primero.

¿Quién paga este beneficio?

La Discapacidad a Corto Plazo Voluntaria es pagada 100% por el empleado mediante deducciones de nómina cada dos semanas. Las tarifas están disponibles en ADP.

Dearborn Servicio al Cliente: 800-721-7987

https://www.mydearborngroup.com/individuals

Discapacidad Voluntaria a Largo Plazo

1/1/2027-12/31/2027

Dearborn Group™

Inspire Early Education ofrece un plan voluntario de Discapacidad a Largo Plazo a través de **Dearborn Group**. La Discapacidad a Largo Plazo es establecida por **Inspire Early Education** para proteger uno de sus activos más valiosos: su capacidad de generar ingresos. Si queda discapacitado temporalmente y no puede trabajar, el Seguro de Discapacidad a Largo Plazo reemplaza una parte de sus ingresos.

Cobertura	
Monto del beneficio	60% del salario hasta $6,000 por mes
Períodos de eliminación del beneficio	90 días
Período máximo de pago	Duración del beneficio decreciente de 5 años

¿Cuándo comienzo a recibir beneficios?

Su período de eliminación debe cumplirse antes de que comience a recibir beneficios. Habrá completado su período de eliminación después de 90 días. Si se recupera y regresa al trabajo durante su período de eliminación y vuelve a quedar discapacitado, es posible que no necesite cumplir un nuevo período de eliminación. Si califica, el período de eliminación continuará desde el punto en que se interrumpió.

¿Quién paga este beneficio?

La Discapacidad a Largo Plazo Voluntaria es pagada 100% por el empleado mediante deducciones de nómina cada dos semanas. Las tarifas están disponibles en ADP.

Indemnización Hospitalaria Voluntaria

1/1/2027-12/31/2027

Inspire Early Education ofrece un plan voluntario de Indemnización Hospitalaria a través de **Cigna**. Este beneficio paga un monto fijo cuando un empleado, cónyuge o dependiente cubierto por el seguro médico de la empresa es ingresado al hospital debido a una lesión o enfermedad cubierta. Para calificar para el beneficio, la definición de la enfermedad o lesión incurrida debe cumplirse mientras esté cubierto por la póliza de Indemnización Hospitalaria, y deben cumplirse las disposiciones de la póliza. Consulte el SBC (Resumen de Beneficios y Cobertura) para obtener más detalles del plan.

Indemnización Hospitalaria	Beneficio	Detalles
Monto del beneficio	$50 – $1,000	Consulte los documentos del plan para más detalles
Período de espera del beneficio	Ninguno	No se aplica la limitación por condiciones preexistentes
Ingreso al hospital	$1,000	1 día; 1 beneficio cada 365 días; sin período de eliminación
Ingreso a UCI	$1,000	1 día; 1 beneficio cada 365 días
Estancia hospitalaria	$150 por día	Hasta 365 días; 1 beneficio cada 90 días
Estancia en UCI	$300 por día	Hasta 365 días; 1 beneficio cada 90 días
Beneficio de bienestar	$50 por día	1 por año calendario
Reingreso	No cubierto	Solo ingresos iniciales; una vez cada 365 días
Reducciones por edad	Ninguna	Empleado, cónyuge e hijos, cada uno al 100%
Portabilidad	Hasta los 100 años	La cobertura continúa si termina el empleo

Deducciones de nómina cada dos semanas	Tarifas en ADP
Indemnización Hospitalaria Voluntaria	100% pagado por el empleado

Cigna Servicio al Miembro: 800 853-2713

https://www.cigna.com/

Enfermedad Crítica Voluntaria

1/1/2027-12/31/2027

Inspire Early Education ofrece un plan voluntario de Enfermedad Crítica a través de **Cigna**. El seguro de enfermedad crítica está diseñado para ayudar a cubrir algunos de los gastos asociados con una enfermedad grave. Si le diagnostican una enfermedad crítica específica mientras está cubierto por el plan, recibirá un beneficio en un pago único que podrá usar como necesite. Los empleados serán elegibles para este beneficio el 1.º del mes siguiente a 60 días de la fecha de contratación.

Cobertura	
Monto del beneficio	**Empleado: $20,000 ($20,000 con emisión garantizada)** **Cónyuge: 100% del monto del empleado (emisión garantizada)** **Hijo(s): 50% del monto del empleado** **(Consulte los documentos del plan para más detalles)**
Cáncer (% del monto del beneficio)	100%: Cáncer invasivo 25%: Carcinoma in situ $250 (una vez en la vida): Cáncer de piel
Vascular (% del monto del beneficio)	100%: Infarto de miocardio, Accidente cerebrovascular, Aneurisma aórtico y cerebral, Insuficiencia cardíaca avanzada 50%: Enfermedad de las arterias coronarias 25%: Paro cardíaco repentino
Sistema nervioso (% del monto del beneficio)	25%: Alzheimer en etapa avanzada, Alzheimer en etapa leve, ELA, Parkinson, Esclerosis múltiple, Huntington, Miastenia grave
Otras enfermedades especificadas (% del monto del beneficio)	100%: Tumor cerebral benigno, Enfermedad renal en etapa terminal, Insuficiencia orgánica mayor, Ceguera, Coma, Pérdida de la audición, Pérdida del habla, Parálisis 25%: Lupus eritematoso sistémico, Esclerosis sistémica, Enfermedad de Crohn
Afecciones infantiles (% del beneficio del hijo)	100%: Parálisis cerebral, Fibrosis quística, Distrofia muscular, Poliomielitis, Malformación de la pared cardíaca, Anemia falciforme
Beneficio por recurrencia	Disponible para Cáncer invasivo, Carcinoma in situ, Infarto de miocardio, Accidente cerebrovascular, Enfermedad de las arterias coronarias, Aneurisma aórtico y cerebral, Tumor cerebral benigno, Enfermedad renal en etapa terminal, Insuficiencia orgánica mayor, Coma y Parálisis, después de una separación de 6 meses
Período de espera del beneficio	Ninguno; no se aplica la limitación por condiciones preexistentes

Deducciones de nómina cada dos semanas: 100% pagado por el empleado – tarifas en ADP

Cigna: 800 853-2713

https://www.cigna.com/

Accidentes Voluntarios

1/1/2027-12/31/2027

Inspire Early Education ofrece un plan voluntario de Seguro contra Accidentes a través de **Cigna**. El seguro contra accidentes es establecido por **Inspire Early Education** para ayudar a proteger uno de sus activos más valiosos: la capacidad de generar ingresos si sufre una lesión. Los empleados serán elegibles para este beneficio el 1.º del mes siguiente a 60 días de la fecha de contratación.

Beneficios pagaderos	
Monto del beneficio	$20 – $15,000 (Consulte los documentos del plan para más detalles)
Período de espera	Ninguno; no se aplica la limitación por condiciones preexistentes
Atención inicial	Emergencia $150 | Visita al médico $150 | Radiografía/laboratorio $75 Ambulancia terrestre o acuática $300 | Ambulancia aérea $1,800
Hospitalización	Ingreso $1,200 | Ingreso a UCI $1,200 Estancia $250 por día (hasta 365 días) | UCI $500 por día (hasta 30 días)
Fracturas (no quirúrgica / quirúrgica)	Cráneo, cadera o muslo $4,000 / $8,000 | Pierna $1,700 / $3,400 Parte superior del brazo $1,500 / $3,000 | Mano o muñeca $1,000 / $2,000 Dedo de mano o pie $250 / $500
Luxaciones (no quirúrgica / quirúrgica)	Cadera $3,200 / $6,400 | Rodilla $2,000 / $4,000 Hombro $600 / $1,200 | Dedo de mano o pie $350 / $700
Seguimiento y deportes	Seguimiento $75; fisioterapia $30 (hasta 10 de cada uno por accidente) Accidentes deportivos pagan 25% del beneficio (hasta 10 por año)
Beneficios mejorados	Quemaduras $750 – $12,000 | Laceraciones $300 / $600 | Conmoción $200 Coma $15,000 | Parálisis $7,500 / $15,000
Muerte accidental (AD&D)	Muerte $25,000 (auto $50,000; transporte público $75,000); hijos 50% Desmembramiento catastrófico $10,000 – $20,000; dedo de mano o pie $1,000
Beneficio de bienestar	$50 por día, 1 por año calendario
Reducciones por edad / Portabilidad	Sin reducciones por edad; portable hasta los 100 años

Deducciones de nómina cada dos semanas	Tarifas en ADP
Seguro contra Accidentes Voluntario	100% pagado por el empleado

Cigna: 800 853-2713

https://www.cigna.com/

Plan de Transporte (Sección 132)

Inspire Early Education ofrece un plan de transporte con **Comprehensive Benefit Services, Inc**.

Beneficios de un Plan de Transporte:
· Los planes de transporte permiten a los empleados reservar dinero antes de impuestos
· Los fondos se usan para cubrir ciertos gastos de transporte
· Ahorros fiscales para el empleado
· Los fondos de la cuenta de transporte pueden transferirse de un año a otro
· Los empleados no pierden los fondos no utilizados en su cuenta

Máximo de la Cuenta de Reembolso de Transporte 2027: $350/mes
Una Cuenta de Reembolso de Transporte es una disposición del Código de Impuestos Internos, Sección 132, que permite a los empleadores autorizar a sus empleados elegibles* a que una cantidad para gastos de traslado se deduzca de su cheque de pago antes de impuestos y se deposite en una Cuenta de Reembolso de Transporte.
Estos gastos se deducirían antes del impuesto federal, el impuesto FICA y el impuesto estatal.

Los gastos de transporte elegibles incluyen:
- Tarjetas Charlie Card
- Metro
- Autobuses
- Transbordadores
- Trenes de cercanías
- Furgonetas compartidas (vanpools)
- [NO ELEGIBLES: peajes, gasolina u otros gastos relacionados con conducir, como reparaciones]

Consulte el resumen del plan de transporte para obtener información adicional sobre los gastos elegibles/no elegibles y el reembolso manual de reclamos.

¿Cómo funciona?
Un empleado elige que se deduzca un monto de su cheque de pago bruto, antes de impuestos, y se coloque en una Cuenta de Reembolso de Transporte. El empleado obtendría recibos de sus gastos de transporte y los presentaría para su reembolso.

Visite el sitio web de la MBTA para comprar y mantener una Charlie Card para el Metro, los Autobuses, los Transbordadores y los Trenes de cercanías: **https://www.mbta.com/fares**.

A través de este enlace, puede calcular tarifas, visitar la tienda Charlie Card para ordenar, registrar y recargar su Charlie Card y comprar pases de Trenes de cercanías y Transbordadores.

Regístrese para obtener acceso en línea a su plan para consultar su saldo, presentar reclamos, dar seguimiento al proceso de sus reclamos, actualizar su información bancaria, etc.
Regístrese en línea: **https://compbenesvc.wealthcareportal.com/**

Es posible que deba proporcionar su ID de empleador y su ID de empleado o número de tarjeta. Una vez que se registre e inicie sesión en su cuenta, podrá ver la información más actualizada de su cuenta.

ID de empleador: CIPKIDS

Comuníquese con Comprehensive Benefit Services, Inc. para recibir asistencia. Tel: 617-354-0866 ext. 4 | Correo electrónico: claims@askcip.com

Cuenta de Reembolso de Estacionamiento

Inspire Early Education ofrece una Cuenta de Reembolso de Estacionamiento. El máximo del año del plan 2027 es de $350 por mes.

Una Cuenta de Reembolso de Estacionamiento es una disposición del Código de Impuestos Internos, Sección 132, que permite a los empleadores autorizar a sus empleados a que una cantidad para gastos de traslado se deduzca de su cheque de pago antes de impuestos y se deposite en una Cuenta de Reembolso de Estacionamiento. Estos gastos se deducirían antes del impuesto federal, el impuesto FICA y el impuesto estatal.

¿Cómo funciona?

Un empleado elige que se deduzca un monto de su cheque de pago bruto, antes de impuestos, y se coloque en una Cuenta de Reembolso de Estacionamiento. Se le reembolsan los gastos de estacionamiento incurridos en su lugar de trabajo o cerca de este, o en un lugar desde el cual continúa su trayecto al trabajo. Use su tarjeta de débito (puede usar hasta su saldo disponible) o envíe los recibos de sus gastos de estacionamiento a través del portal en línea; las instrucciones de registro se encuentran abajo. Los saldos restantes se transfieren al siguiente año del plan. Los recibos deben incluir el nombre del comercio, la fecha, el monto del gasto y una descripción (p. ej., estacionamiento o espacio).

Las preguntas sobre estacionamiento y transporte, y la asistencia con el portal, pueden dirigirse a: claims@askcip.com o (617) 354-0866 ext. 4

Regístrese para obtener acceso en línea https://compbenesvc.wealthcareportal.com/ a su plan para consultar su saldo, presentar reclamos, dar seguimiento al proceso de sus reclamos, actualizar su cuenta bancaria, etc. Puede que se requiera un código de 2 factores; le recomendamos elegir el método de mensaje de texto, en lugar del correo electrónico, para recibir el código más directamente.
Es posible que deba proporcionar su ID de empleador y su ID de empleado o número de tarjeta. Una vez que se registre e inicie sesión en su cuenta, podrá ver la información más actualizada de su cuenta.

ID de empleador: CIPKIDS

ID de empleado: iniciales del nombre y apellido (en minúsculas) seguidas de los últimos 4 dígitos de su número de seguro social (p. ej., John Doe 123-45-6789 = jd6789

También puede descargar la aplicación móvil CIP Benefit Mobile App en Download on the App Store GET IT ON Google Play