

Trabajadores no sindicalizadas

Información y recursos sobre el Despido 2026

La información en este documento le proporcionará la información que necesita saber al finalizar su empleo con Mortenson. Usted es elegible para continuar con su seguro médico, dental y de vida (si corresponde) a través de COBRA retroactivo a su fecha de separación (si compra la cobertura de COBRA, no pasará un día sin cobertura). La información sobre esta opción se enviará por correo a la dirección que figura en sus archivos. Tenga en cuenta que hay fechas límite asociadas con la elección de la cobertura de COBRA. Es muy importante que revise el material cuidadosamente al recibirlo. Las tarifas se pueden encontrar al final de este documento.

Si tiene alguna pregunta después de revisar esta información, comuníquese con el Centro de Servicios de Recursos Humanos de Mortenson al askHR@mortenson.com o al 800-780-0642.

Si está interesado en volver a postularse para un puesto dentro de Mortenson, vaya a <https://www.mortenson.com/careers> para buscar vacantes actuales para volver a postularse.

Servicio	Información importante	Información de contacto del proveedor
Médico, Prescripción, Visión y Odontología Seguro	<p>La cobertura termina el último día trabajado. Usted tendrá 60 días después de su terminación para extender cobertura a través de COBRA.</p> <p>Nuestro proveedor de COBRA, WEX, le enviará COBRA por correo papeleo aproximadamente 2 semanas después de su último día trabajado.</p> <p>COBRA entra en vigor el primer día después de la pérdida de cobertura y es retroactivo una vez que es elegido y el pago es recibido por WEX.</p> <p>Se restablecerá la cobertura en UHC y VSP (elección médica) y Delta Dental (dental elección) después de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Las elecciones de COBRA se han completado en WEX El pago se ha realizado <p>Visite https://perks.optum.com/savings para obtener más información</p> <p>Información sobre medicamentos recetados con descuento.</p>	<p>WEX (COBRA) 866.451.3399 www.WEXinc.com</p> <p>United Healthcare (UHC) Médico 833-209-6462 www.myuhc.com</p> <p>Visión VSP 800.877.7195 www.vsp.com</p> <p>Delta Dental de MN 800-448-3815 www.deltadentalmn.com</p>
Seguro de vida básico pagado por la empresa y seguro de vida opcional para miembros del equipo, cónyuge y/o hijos	<p>La cobertura termina el último día trabajado. Tendrá 60 días después de su terminación para extender la cobertura a través de COBRA.</p> <p>Si la cobertura continúa a través de COBRA, usted o su beneficiario deberán comunicarse con el HRSC de Mortenson al pasar para presentar el reclamo ante Securian (nuestro proveedor de seguros de vida). WEX no comunica esta información a Securian.</p>	<p>WEX (COBRA) 866.451.3399 www.WEXinc.com</p> <p>Securian 833-810-8262 www.securian.com Mortenson HRSC 800-780-0642 askHR@mortenson.com</p>
Discapacidad a corto plazo	<p>La cobertura termina el último día trabajado. Si usted estaba en licencia por discapacidad, maternidad o licencia médica familiar (FMLA, por sus siglas en inglés) o necesita información sobre el tiempo libre pasado, comuníquese con Lincoln Financial Group.</p>	<p>Lincoln Financial Group www.LincolnFinancial.com Registration Code: MORTENSON 800-237-3823</p>

Planes de jubilación — 401(k)	<p>Comunícate con nuestro proveedor, Fidelity, para analizar las opciones de reinversión y/o retiro disponibles para ti. Después de su último día, se le enviará una carta a su hogar con las opciones para su cuenta de jubilación 401k:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si su saldo supera los \$5,000, puede diferir la recepción de su distribución hasta una fecha posterior. • Si el saldo de su cuenta con derechos adquiridos es de \$1,000 a \$5,000, el saldo de su cuenta con derechos adquiridos se transferirá a una cuenta de jubilación individual o anualidad ("IRA") establecida a su nombre. • Si el saldo de su cuenta con derechos adquiridos es de \$1,000 o menos, el saldo de su cuenta adquirida se le distribuirá directamente en efectivo. 	<p>Fidelity 800-835-5095 www.netbenefits.com</p>
Programa de Asistencia al Empleado (EAP) de Spring Health	La cobertura finaliza el último día trabajado.	N/A
Tiempo libre pagado (PTO)	Se le pagará cualquier saldo restante acumulado y no utilizado (consulte la información de nómina a continuación)	Nómina de Mortenson payroll@mortenson.com
Nómina	<p>Su cheque de pago final y pago de PTO se emitirán de acuerdo con las pautas estatales con respecto a los cheques de pago finales. A menos que se comunique lo contrario, esto será en la fecha de pago programada regularmente para el último período de pago trabajado. El pago se realizará de la misma manera que todos los demás cheques de pago anteriores (depósito directo o cheque).</p> <p>Se puede acceder a sus recibos de pago finales a través de ADP utilizando el código de registro: MORTENSON-W2, código de empresa LSZ.</p>	<p>payroll@mortenson.com de nómina de Mortenson mailto:payroll@mortenson.com</p> <p>ADP www.myadp.com Código de registro: MORTENSON-W2 Código de sociedad: LSZ</p>
Formulario W2	<p>Los formularios W2 se enviarán por correo a su dirección registrada en cumplimiento con las regulaciones federales. Si lo haces y no recibe un formulario W2, comuníquese con</p>	<p>Nómina de Mortenson payroll@mortenson.com</p>
Dirección en el archivo	<p>Para actualizar su dirección en el registro de Mortenson, envíe un correo electrónico con su dirección postal actual a askHR@mortenson.com</p>	<p>Centro de servicio de recursos humanos de Mortenson 800-780-0642 askHR@mortenson.com</p>
Desempleo	<p>Comuníquese con su oficina local de desempleo. Cada estado funciona de manera diferente, por lo que Mortenson no puede responder preguntas relacionadas con la elegibilidad o los procesos de desempleo</p>	N/A

Verificación de empleo	Si necesita una verificación de empleo para solicitar beneficios por desempleo, vaya a www.theworknumber.com/employees , ingrese código de empleo de Mortenson (15763) y configure su perfil.	El número de trabajo www.theworknumber.com/employees Código de Trabajo: 15763
-------------------------------	--	---

Tarifas COBRA

Tarifas mensuales de COBRA 2026				
Plan	Miembro del equipo	Miembro del equipo + conyuge	Miembro del equipo + Niño(s)	Familia
Plan de copago	\$513.89	\$1,282.42	\$1,025.47	\$1,797.46
Dental	\$34.84	\$60.98	\$60.98	\$104.53

Plan	Tasa
Vida Básica	\$0.066 /\$ 1.000

Los miembros del equipo que hayan elegido un seguro opcional para miembros del equipo, vida conyugal y/o hijos mientras estaban activos también tienen la opción de continuar con estas pólizas a través de COBRA. Las tarifas varían según la edad y el estado de tabaquismo o no tabaquismo. Comuníquese con el Centro de Servicio de Recursos Humanos de Mortenson al askHR@mortenson.com / 800.780.0642 o WEX al 866.451.3399 para conocer tu(s) tarifa(s) específica(s).

Preguntas frecuentes

Q: ¿Qué sucede si necesito usar mi cobertura médica antes de que se haya restablecido la cobertura de COBRA?

R: Una vez que se restablece la cobertura de COBRA, su cobertura es retroactiva a su último día trabajado, lo que significa que no tendrá interrupciones ni días sin cobertura. Debido a la demora y el tiempo para restablecer la cobertura, si recibe atención médica durante este tiempo, es posible que reciba facturas por el costo total sin seguro y deba solicitar que se vuelvan a adjudicar las reclamaciones para que se aplique el pago del seguro. En algunos casos, es posible que deba pagar por adelantado la visita o para que se surtan los medicamentos recetados, si pagó por adelantado los servicios, deberá solicitar un reembolso después de que se haya restablecido la cobertura.

Q: ¿Qué debo hacer para continuar con mi cobertura médica y dental?

R: Completar las elecciones de COBRA y regresar a WEX. Se enviará por correo un Aviso de Derecho Específico de COBRA a su hogar dentro de las 2 semanas posteriores a la fecha de su separación. Usted debe completar y enviar sus elecciones de beneficios en el Aviso de Derechos Específicos de COBRA a WEX y realizar el pago de las coberturas que elija.

Q: ¿Qué sucede si no puedo recibir correo o no recibo mi Aviso de Derechos Específicos de COBRA?

R: Póngase en contacto con askhr@mortenson.com.

Q: ¿Cuánto tiempo se tardará en restablecer la cobertura de atención médica?

R: Hasta 1 semana desde que se recibieron sus elecciones de COBRA y WEX recibió su pago.

Q: ¿Tendré que reiniciar mi deducible y los acumuladores máximos de gastos de bolsillo?

R: Su deducible y su desembolso máximo continúan donde estaba como miembro activo del equipo, lo que significa que si ya había alcanzado su deducible, también alcanzó su deducible en COBRA. COBRA sigue el mismo año calendario con deducibles y gastos de bolsillo máximos que se reestablecen anualmente el 1 de enero.

Q: ¿Quién está cubierto por el plan?

R: Puede cubrir a los mismos dependientes en COBRA que a los dependientes elegibles como miembro activo del equipo. Si ocurre un evento calificado durante su período de COBRA, puede agregar un nuevo dependiente o eliminar a un dependiente.