



# SIMON

A COLAS COMPANY

## 3 STEPS FOR A SMOOTH TRANSITION TO Seasonal Layoff

1

### File for Unemployment

Using the "Layoff Start Date" provided to you by HR, file for state unemployment benefits in the state you reside. Simon employees are eligible for "job attached" benefits for a defined period determined by state statute. Contact your state office for more information.

Colorado: <https://cdle.colorado.gov/unemployment/file-a-claim>  
Nebraska: <https://networks.nebraska.gov/vosnet/unemployment.aspx>  
South Dakota: <https://dlr.sd.gov/ra/default.aspx>  
Wyoming: <https://wyui.wyo.gov/benefits/home.do>

2

### Maintain your Benefits

#### Continue Your Benefits in 2024!

To maintain your benefits for the remainder of 2024, you are responsible for monthly premium payments through direct billing\* managed by our third-party administrator, BusinessSolver.

If you choose not to continue your benefits during the off-season, please call 844.427.5558.

#### Looking Ahead to 2025

Starting January 2025, you'll transition to a new 30-week deduction schedule. This allows your coverage to begin in January, with no insurance deductions until May. Enjoy uninterrupted coverage all year long!

\*Amount due is available on the 1st of the month with billing notices mailed around the 7th. Contact HR if premiums are not correct. Failure to make timely payments may result in cancellation of coverage for the remainder of the year.

3

### Enjoy your time off – see you next season!

Your supervisor will be in contact with you prior to the start of next season. Be sure to keep your contact information updated with HR if you move or change phone numbers, and please notify HR and your supervisor as soon as possible if you do not intend to return to work at Simon in 2024.

## 2024 (WELLNESS RATES)

### Continued Coverage Premium Rates

	PPO-1	PPO-2	HDHP
EMPLOYEE	181.00	126.00	60.00
EMPLOYEE + SPOUSE	476.00	301.00	140.00
EMPLOYEE + CHILD(REN)	429.00	270.00	120.00
FAMILY	667.00	421.00	200.00
	Kaiser-HMO	Delta Dental	VSP
EMPLOYEE	60.00	12.00	3.00
EMPLOYEE + SPOUSE	140.00	23.00	6.00
EMPLOYEE + CHILD(REN)	120.00	25.00	5.00
FAMILY	200.00	38.00	8.00



# SIMON

A COLAS COMPANY

## 3 PASOS PARA UNA TRANSICIÓN SUAVE A Despido estacional

### 1

### Expediente por Desempleo

Utilizando la "Fecha de inicio del despido" que le proporcionó Recursos Humanos, solicite los beneficios estatales de desempleo en el estado en el que reside. Los empleados de Simon son elegibles para los beneficios "adjuntos al trabajo" durante un período definido determinado por el estatuto estatal. Comuníquese con la oficina de su estado para obtener más información.

Colorado: <https://cdle.colorado.gov/unemployment/file-a-claim>  
Nebraska: <https://networks.nebraska.gov/vosnet/unemployment.aspx>  
South Dakota: <https://dlr.sd.gov/ra/default.aspx>  
Wyoming: <https://wyui.wyo.gov/benefits/home.do>

### 2

### Mantenga sus Beneficios

#### ¡Continúe Sus Beneficios en 2024!

Para mantener sus beneficios durante el resto de 2024, usted es responsable de los pagos mensuales de primas a través de facturación directa\* gestionada por nuestro administrador externo, BusinessSolver.

Si elige no continuar sus beneficios durante la temporada baja, por favor llame al 844.427.5558.

#### Mirando Hacia 2025

A partir de enero de 2025, pasará a un nuevo programa de deducción de 30 semanas. Esto permitirá que su cobertura comience en enero, sin deducciones de seguro hasta Mayo. ¡Disfrute de una cobertura ininterrumpida durante todo el año!

\*El monto adeudado está disponible el día 1 del mes con avisos de facturación enviados por correo alrededor del día 7. Comuníquese con Recursos Humanos si las primas no son correctas. La falta de pago a tiempo puede resultar en la cancelación de la cobertura.

### 3

### Disfruta de tu tiempo libre – ¡nos vemos la próxima temporada!

Su supervisor se pondrá en contacto con usted antes del comienzo de la próxima temporada. Asegúrese de mantener actualizada su información de contacto con Recursos Humanos si se muda o cambia de número de teléfono, y notifique a Recursos Humanos y a su supervisor lo antes posible si no tiene la intención de volver a trabajar en Simon en 2024.

## 2024 (TARIFAS BIENESTAR)

### Tarifas de prima de cobertura continua

	PPO-1	PPO-2	HDHP
EMPLOYEE	181.00	126.00	60.00
EMPLOYEE + SPOUSE	476.00	301.00	140.00
EMPLOYEE + CHILD(REN)	429.00	270.00	120.00
FAMILY	667.00	421.00	200.00
	Kaiser-HMO	Delta Dental	VSP
EMPLOYEE	60.00	12.00	3.00
EMPLOYEE + SPOUSE	140.00	23.00	6.00
EMPLOYEE + CHILD(REN)	120.00	25.00	5.00
FAMILY	200.00	38.00	8.00