

## **Aviso importante de Georgia Bankers Association Insurance Trust sobre su cobertura de medicamentos recetados y Medicare**

**Este aviso se aplica a todas las opciones del plan a partir del 1 de enero de 2023**

Por favor, lea este aviso cuidadosamente y guárdelo donde pueda encontrarlo. Este aviso tiene información sobre su cobertura actual de medicamentos recetados con Georgia Bankers Association Insurance Trust y sobre sus opciones bajo la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Esta información puede ayudarlo a decidir si desea o no unirse a un plan de medicamentos de Medicare. Si está considerando unirse, debe comparar su cobertura actual, incluyendo cuales medicamentos están cubiertos a qué costo, con la cobertura y los costos de los planes que ofrecen cobertura de medicamentos recetados de Medicare en su área. La información sobre dónde puede obtener ayuda para tomar decisiones sobre su cobertura de medicamentos recetados se encuentra al final de este aviso.

Hay dos cosas importantes que usted necesita saber acerca de su cobertura actual y la cobertura de medicamentos recetados de Medicare:

- 1. La cobertura de medicamentos recetados de Medicare estuvo disponible en 2006 para todas las personas con Medicare. Puede obtener esta cobertura si se une a un plan de medicamentos recetados de Medicare o se une a un plan Medicare Advantage (como un HMO o PPO) que ofrece cobertura de medicamentos recetados. Todos los planes de medicamentos de Medicare proporcionan al menos un nivel estándar de cobertura establecido por Medicare. Algunos planes también pueden ofrecer más cobertura para una prima mensual más alta.**
- 2. Georgia Bankers Association Insurance Trust ha determinado que con la cobertura de medicamentos recetados ofrecida por el Fideicomiso de Seguros de la Asociación de Banqueros de Georgia, en promedio para todos los participantes del plan, se espera que pague tanto como paga la cobertura estándar de medicamentos recetados de Medicare y, por lo tanto, se considera Cobertura Acreditable. Debido a que su cobertura existente es Cobertura Acreditable, puede mantener esta cobertura sin pagar una prima más alta (una multa) si más tarde decide unirse a un plan de medicamentos de Medicare.**

---

### **¿Cuándo puede unirse a un plan de medicamentos de Medicare?**

Puede unirse a un plan de medicamentos de Medicare cuando sea elegible por primera vez para Medicare y cada año del 15 de octubre al 7 de diciembre.

Sin embargo, si pierde su cobertura actual de medicamentos recetados acreditables, sin culpa propia, también será elegible para un Período de Inscripción Especial (SEP) de dos (2) meses para unirse a un plan de medicamentos de Medicare.

## **¿Qué sucede con su cobertura actual si decide unirse a un plan de medicamentos de Medicare Plan?**

Para los empleados activos, si decide unirse a un plan de medicamentos de Medicare, su cobertura actual del Fideicomiso de Seguros de la Asociación de Banqueros de Georgia no se verá afectada. Usted continuaría teniendo el mismo costo compartido que ha tenido antes de la elección de un plan de la Parte D de Medicare. Para algunos empleados inactivos, la Asociación de Banqueros de Georgia El fideicomiso pagará secundario a Medicare, por lo tanto, sus pagos de costo compartido pueden cambiar.

Si decide unirse a un plan de medicamentos de Medicare y retirar su cobertura actual de Fideicomiso de Seguro de la Asociación de Banqueros de Georgia, tenga en cuenta que usted y sus dependientes pueden ser incapaces de recuperar esta cobertura.

## **¿Cuándo pagará una prima más alta (pena) para unirse a un plan de medicamentos de Medicare?**

También debe saber que si usted cae o pierde su cobertura actual con Georgia Bankers Association Insurance Trust y no se une a un plan de medicamentos de Medicare dentro de los 63 días continuos después de que termine su cobertura actual, puede pagar una prima más alta (una multa) para unirse a un plan de medicamentos de Medicare más adelante.

Si usted pasa 63 días continuos o más sin cobertura acreditable de medicamentos recetados, su prima mensual puede subir en al menos un 1% de la prima del beneficiario base de Medicare por mes por cada mes que no tuvo esa cobertura. Por ejemplo, si pasa diecinueve meses sin cobertura acreditable, su prima puede ser consistentemente al menos 19% más alta que la prima del beneficiario base de Medicare. Es posible que tenga que pagar esta prima más alta (una multa) siempre y cuando tenga cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Además, es posible que tenga que esperar hasta el siguiente mes de octubre para unirse.

## **Para obtener más información sobre este aviso o su cobertura actual de medicamentos recetados...**

Póngase en contacto con la persona que aparece a continuación para obtener más información. **NOTA:** Recibirá este aviso cada año. Para que lo obtenga antes del próximo período, puede unirse a un plan de medicamentos de Medicare, y si esta cobertura a través de Georgia Bankers Association Insurance Trust cambia. También puede solicitar una copia de este aviso en cualquier momento.

## **Para obtener más información sobre sus opciones bajo la cobertura de medicamentos recetados de Medicare...**

Encontrará información más detallada sobre los planes de Medicare que ofrecen cobertura de medicamentos recetados en el manual "Medicare & You". Recibirá una copia del manual por correo cada año de Medicare. También puede ser contactado directamente por los planes de medicamentos de Medicare.

Para obtener más información acerca de la cobertura de medicamentos recetados de Medicare:

- Visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)
- Llame a su Programa Estatal de Asistencia de Seguro Médico (consulte la contraportada interna de su copia del manual "Medicare & You" para su número de teléfono) para obtener ayuda personalizada
- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486- 2048.

Si tiene ingresos y recursos limitados, hay ayuda adicional para pagar la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Para obtener información sobre esta ayuda adicional, visite el Seguro Social en la web en [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov), o llámelos al 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325- 0778).

**Ayúdó: Mantenga este aviso de Cobertura Acreditable. Si decide unirse a uno de los aviones de medicamentos de Medicare es posible que deba una copia de este aviso cuando se una para mostrar si tiene o no cobertura acreditable y, por lo tanto, si se le requiere o no pagar una prima más alta (una multa).**

Fecha: September 29, 2022  
Nombre de la entidad/remitente: Georgia Bankers Association Insurance Trust, Inc.  
Contacto--Posición/Oficina: Lee Monroe, Manager--Finance & Administration  
Dirección: 50 Hurt Plaza, Ste. 1050 Atlanta, GA 30303  
Número de teléfono: 404-420-2013