



GUÍA DE BENEFICIOS PARA 2026

SU CAMINO AL BIENESTAR

para miembros del equipo por hora, no sindicalizados

BENEFICIOS DE TENNECO PARA 2026

En casa, en el trabajo, en los momentos de tiempo libre... el bienestar es importante para todos nosotros. Por eso, en Tenneco, ofrecemos un programa de beneficios integral y competitivo que apoya su salud y bienestar, y la salud y el bienestar de sus dependientes cubiertos. Es nuestra forma de hacer de Tenneco un excelente lugar para trabajar. Lea sobre sus opciones de beneficios para 2026 en esta guía.



¿Busca detalles de los beneficios? Consulte la Descripción resumida del plan.

Esta guía destaca sus beneficios para 2026. Para ver más detalles de sus planes de beneficios para 2026, visite TennecoPlanDocs.com para ver la Descripción resumida del plan (use el código TEN-H). Para recibir una copia impresa de la Descripción resumida del plan para 2026, llame al Centro de Beneficios de Tenneco U.S. al **877-436-3409** y seleccione la opción 8.

CAMBIO HACIA EL BIENESTAR:

- 7** Manténgase al día con su salud con un médico de atención primaria (PCP).
- 9** Ahorre en recetas con programas de ahorro en los costos.
- 10** Manténgase al día con su salud bucal: los servicios dentales preventivos de rutina no cuentan para el máximo anual de su plan.
- 10** Use su beneficio de armazones para gafas de sol sin receta o gafas con filtro de luz azul con el programa LightCare de VSP (solo con el plan mejorado de atención oftalmológica).
- 12** Cuide su bienestar integral siguiendo la hoja de ruta para la prevención.
- 18** Obtenga tranquilidad sabiendo que está protegido contra el robo de identidad con Aura, nuestro nuevo socio.
- 18** Planifique con anticipación la atención de la mascota familiar con nuestro **nuevo beneficio de seguro para mascotas** a través de MetLife.


NUEVO



RESUMEN DE SUS BENEFICIOS PARA 2026



Plan médico, medicamentos recetados y telemedicina PÁGINA 7

Seleccione entre dos opciones de plan médico: el plan médico con una cuenta de ahorros para la salud (HSA) y el plan médico de organización de proveedores preferentes (PPO) junto con un plan de medicamentos recetados para cubrir sus medicamentos. **Aproveche** la telemedicina para acceder, a un costo menor, a médicos certificados por la junta las 24 horas, todos los días, por teléfono o video. Usted y Tenneco comparten los costos de estas coberturas.



Plan odontológico y de atención de la vista PÁGINA 10

Inscríbase en la cobertura odontológica para recibir atención odontológica por un máximo de \$1,500 al año y servicios de ortodoncia añadidos por un máximo de \$1,500 de por vida. **Seleccione** entre dos opciones de atención de la vista que cubren exámenes, lentes de contacto, armazones y más. Usted y Tenneco comparten los costos de la cobertura odontológica, mientras que usted paga la cobertura de atención de la vista.



Recursos de bienestar y hoja de ruta para la prevención PÁGINA 11

Consulte la hoja de ruta para la prevención y úsela como guía para mantener una salud óptima durante todo el año. **Aproveche** los recursos de bienestar de Tenneco, que incluyen el Programa de asistencia al empleado (EAP), el apoyo para dejar de fumar, las herramientas de jubilación y ahorro financiero, Hinge Health y los programas de descuento disponibles a través de Credence Blue365 y Active&Fit Direct para mejorar su camino hacia el bienestar.



Cuentas de ahorros y gastos PÁGINA 14

Use una cuenta de ahorros para la salud (HSA) para pagar gastos elegibles de atención médica si se inscribe en el plan médico HSA. ¡La HSA tiene triple ventaja fiscal! Usted realiza aportes libres de impuestos, invierte libre de impuestos y gasta libre de impuestos. **Seleccione** una cuenta de gastos flexibles (FSA) antes de impuestos (de atención de la salud, de propósito limitado y de atención de dependientes) para ahorrar en gastos elegibles. Si es elegible para la HSA, Tenneco prefinancia su cuenta con \$250 y hace un aporte equivalente, dólar por dólar hasta \$500 al año. El máximo que puede aportar a su cuenta HSA o FSA lo determina el Servicio de Rentas Internas (IRS).



Seguro de vida y por muerte accidental y pérdida de miembros (AD&D) PÁGINA 16

Proteja a su familia en el caso de una pérdida inesperada con las opciones de seguros de Tenneco que incluyen el seguro de vida y por AD&D, y cobertura complementaria para usted y sus dependientes. Tenneco paga el costo del seguro de vida básico y el seguro de AD&D básico equivalente a lo que resulte mayor de 1 vez sus ingresos básicos anuales o \$25,000. Usted paga el costo de todos los seguros complementarios que elija.



Seguro de discapacidad a corto plazo (STD) y seguro de discapacidad a largo plazo (LTD) PÁGINA 17

Reemplace una parte de su ingreso perdido con el seguro de STD (el 50 % de su pago base semanal y la eliminación del período de espera de siete días si es hospitalizado) si tiene una licencia médica que dure más de 26 semanas. Si su discapacidad dura más que la cobertura del seguro de STD, el beneficio básico del seguro de LTD le paga el 40 % de su salario base hasta un máximo de \$1,000 al mes. Puede adquirir hasta un 20 % adicional de cobertura para un total de 60 %, hasta un máximo de \$2,000 al mes. Tenneco paga el costo de la cobertura de STD y la cobertura básica de LTD. Usted paga el costo total del LTD que adquiera si decide inscribirse.



Beneficios voluntarios PÁGINA 17

Aproveche las tarifas grupales con descuento en una variedad de beneficios: seguro de accidentes, seguro de enfermedades críticas, seguro de indemnización por hospitalización, seguro de atención a largo plazo, seguro de vehículo y hogar, servicios legales grupales y un plan de descuentos para mascotas. **La protección contra el robo de identidad** todavía está disponible, pero ahora lo está a través de Aura, nuestro nuevo socio. **NOVEDAD PARA 2026:** También puede inscribirse en el **seguro para mascotas** a través de MetLife. Usted paga el costo de todos los beneficios voluntarios que elija.

NUEVO



Plan 401(k) PÁGINA 19

Alcance sus metas para la jubilación: ahorre para el futuro y disfrute de un aporte equivalente de la empresa del 100 % del primer 3 % de sus ingresos elegibles que aporte y el 50 % del siguiente 2 %. Después de un año de servicio, usted recibe un aporte de jubilación fijo adicional de la empresa en función de su edad, independientemente de que realice aportes al plan o no.

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN EN LOS BENEFICIOS



Visite TennecoUSBenefits.com para obtener información y recursos que lo ayudarán a explorar sus opciones de beneficios durante todo el año. Para inscribirse, haga clic en *Inscribirse/ Realizar cambios* e introduzca sus credenciales (los usuarios nuevos deben registrarse). Puede acceder al sitio desde cualquier dispositivo o descargar la aplicación EmpyreanGo.



Vea su información personal, certifique su estado de consumo de tabaco, revise/agregue dependientes, vea sus opciones y costos de beneficios, realice sus elecciones y seleccione/actualice sus beneficiarios.



Recordatorio: Las selecciones de cuenta de ahorros para la salud (HSA) o cuenta de gastos flexibles (FSA) requieren reinscripción durante la inscripción anual.



Asegúrese de guardar, aceptar y enviar sus elecciones para completar su inscripción. También se recomienda conservar un registro de su declaración de confirmación en caso de que surjan preguntas.



Para los **dependientes recientemente agregados** que desee cubrir en 2026, **debe** enviar los documentos de verificación requeridos: [consulte la página 5](#). **Si no han sido verificados, los dependientes agregados recientemente a la cobertura durante la inscripción anual serán excluidos de dicha cobertura de beneficios el 1 de febrero de 2026.**

IMPORTANTE:

Consulte la [página 6](#) para ver los pasos adicionales que necesita dar durante la inscripción anual y si es un **nuevo empleado** o si se presenta un **evento de vida calificado**. [Consulte la página 5](#) para ver información acerca de la **elegibilidad para los beneficios** y la **verificación de elegibilidad de dependientes**. [Consulte la página 20](#) para ver **Contactos y recursos para los beneficios**.



Contacto:

Comuníquese con el Centro de beneficios de Tenneco U.S. para inscribirse o realizar cambios, o bien si tiene preguntas. Escanee el código QR para acceder al sitio web desde su teléfono inteligente; haga clic en *Enroll/Make Changes* (Inscribirse/hacer cambios), o llame al **877-436-3409**, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este. [Seleccione la opción 1 durante la inscripción anual. Los empleados nuevos y los miembros del equipo actuales deben seleccionar la opción 8.](#)



ELEGIBILIDAD PARA LOS BENEFICIOS



A quién puede cubrir

Usted: los miembros del equipo a tiempo completo o a tiempo parcial que se encuentren en Estados Unidos y que trabajen regularmente (o que se espera que trabajen) al menos 20 horas por semana son elegibles para participar en la cobertura de beneficios a partir de su fecha de contratación.

Sus dependientes:

SU CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO, EXCEPTO:	SUS HIJOS, INCLUIDOS:
- Los cónyuges/parejas de hecho no son elegibles para cobertura médica/de medicamentos recetados si se les ofrece cobertura médica a través de su empleador, a menos que la cobertura cumpla con al menos una de las siguientes condiciones: - Un deducible individual anual mayor que \$1,500 - Aportes del empleado de \$175 o más por mes para cobertura individual (solo empleado) - Niveles de coaseguro menores del 80 % dentro de la red - Sin cobertura de medicamentos recetados	- Hasta el final del mes en que cumplen 26 años (para seguro de vida infantil, 19 años o 25 años si es estudiante de tiempo completo), puede cubrir: - Sus hijos biológicos, adoptados o hijastros - Los hijos de su pareja de hecho - Los niños de los cuales usted es el tutor legal o de quienes tiene la custodia legal - Los hijos incapacitados/discapacitados de 26 años o más que cumplen los requisitos de elegibilidad (llame a Credence BCBS al 877-733-4375 para obtener más información)

Nota: El valor de la cobertura para parejas de hecho o hijos de parejas de hecho se considera ingreso imputado a efectos fiscales federales.

A quién no se puede cubrir

- Sus nietos o sobrinos, a menos que usted sea su tutor legal
- Sus hijos o los hijos de su pareja de hecho de 26 años o más (a menos que queden incapacitados o discapacitados antes de los 26 años)
- Su excónyuge o expareja de hecho
- Los hijos de una expareja de hecho
- Sus padres o suegros

Evento de vida calificado

Puede inscribirse en los beneficios fuera del período de inscripción anual o inducción inicial solo si se presenta un evento de vida calificado, como los siguientes:

- Matrimonio
- Divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción
- Obtención o pérdida de cobertura
- Muerte de un dependiente
- Un dependiente deja de ser elegible para cobertura

El IRS exige que informe su evento de vida calificado a más tardar 30 días después de que ocurra (60 días en caso de nacimiento o adopción). Si no lo hace, debe esperar hasta el siguiente período de inscripción anual para hacer cambios. Cualquier cambio que realice en sus beneficios deberá ser congruente con el evento. Asimismo, debe presentarse documentación para verificar el evento dentro del plazo de 30 días.

Verificación de elegibilidad de dependientes

Tenneco verifica de manera rutinaria la elegibilidad para la cobertura de cada dependiente para garantizar que solo se inscriban dependientes elegibles. La documentación para verificar a los dependientes debe presentarse en la misma fecha límite de su inscripción de empleado nuevo, evento de vida calificado o fecha límite de la inscripción anual si se añaden dependientes nuevos.

El Centro de Beneficios de Tenneco U.S. realiza el proceso de verificación de dependientes y eventos de vida calificados. Puede encontrar una lista de documentos de verificación aceptables e instrucciones sobre cómo cargar o enviar los documentos requeridos en myTennecoUSBenefits.com > [Menu](#) > [Items to Explore](#) > [Resources](#) (Menú > Temas para explorar > Recursos). Asegúrese de incluir su nombre, identificación de empleado y número de teléfono diurno en toda la correspondencia enviada. Si envía varias páginas, incluya esta información en cada una de ellas. Toda la información financiera de los documentos debe ocultarse antes de su presentación, junto con todos los números del Seguro Social, excepto los cuatro últimos dígitos.

Para obtener ayuda, comuníquese con Centro de Beneficios de Tenneco U.S. por teléfono al **877-436-3409**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. hora del este, excepto días festivos. [Selecione la opción 1 durante la inscripción anual. Los empleados nuevos y los miembros del equipo actuales deben seleccionar la opción 8.](#)



FECHAS DE INSCRIPCIÓN IMPORTANTES



¿Qué sucede si no se inscribe durante la inscripción anual?

La inscripción anual es del 3 de noviembre al 17 de noviembre de 2025

Si no se inscribe, sus elecciones de beneficios actuales continuarán en 2026, con la excepción de sus aportes a la HSA o FSA, que se restablecerán a \$0.

Recordatorio: Las selecciones de HSA o FSA requieren reinscripción durante la inscripción anual.



Importante: Nuestro socio de protección contra el robo de identidad cambiará a Aura a partir del 1 de enero de 2026. Si actualmente está inscrito en la protección contra el robo de identidad a través de Norton LifeLock y desea continuar con la cobertura a través de Aura en 2026, **debe inscribirse** en Aura durante la inscripción anual. Si no lo hace, su elección actual de protección contra el robo de identidad no se trasladará y, por defecto, no tendrá cobertura en 2026.



Instrucciones de inscripción para empleados nuevos y eventos de vida calificados

Entre el 3 de noviembre y el 31 de diciembre de 2025

Debe realizar dos inscripciones por separado: una para inscribirse en la cobertura para 2025 y otra para 2026.

- Visite TennecoUSBenefits.com, haga clic en *Enroll/Make Changes* (Inscribirse/hacer cambios).
- Asegúrese de completar y enviar dos inscripciones para sus elecciones de 2025 y 2026.
- Imprima y guarde las declaraciones de confirmación para las elecciones de 2025 y 2026; se recomienda conservar un registro de su declaración de confirmación en caso de que surja alguna pregunta.
- Envíe los documentos para verificar los dependientes cubiertos.
- Recuerde: El plazo (según lo determina el IRS) es de **30 días** a partir de la fecha de contratación o la fecha efectiva del evento de vida calificado.



Instrucciones de inscripción para empleados nuevos en 2026

Si lo contratan a partir del 1 de enero de 2026

- Visite TennecoUSBenefits.com, haga clic en *Enroll/Make Changes* (Inscribirse/hacer cambios).
- Asegúrese de completar y enviar sus elecciones.
- **Imprima y guarde las declaraciones de confirmación;** se recomienda conservar un registro de su declaración de confirmación en caso de que surja alguna pregunta.
- Envíe los documentos para verificar los dependientes cubiertos.
- El plazo para completar la inscripción y verificar los dependientes es de **30 días** a partir de la fecha de contratación.

Después de inscribirse...

- Se le enviará por correo una declaración de confirmación a su domicilio después de que envíe sus elecciones de inscripción. Guárdela para sus registros y, en caso de que haya algún error, comuníquese con el Centro de beneficios de Tenneco U.S. al **877-436-3409**. *Seleccione la opción 1 durante la inscripción anual. Los empleados nuevos y los miembros del equipo actuales deben seleccionar la opción 8.*
- Revise Contactos y recursos en la **página 20** para encontrar información útil, incluidos los números del servicio de atención al cliente, cómo encontrar proveedores participantes, entre otras cosas.

COBERTURA MÉDICA

Credence Blue Cross Blue Shield (BCBS) es nuestro administrador de cobertura médica. Puede seleccionar entre dos opciones de plan médico: el plan médico HSA, que incluye una cuenta de ahorros para la salud (HSA), y el plan médico PPO. Desde atención preventiva hasta enfermedades o lesiones, los planes ayudan con los costos de atención médica de cuatro maneras importantes:

- Cobertura de atención médica a través de Credence BCBS
- Beneficios de medicamentos recetados a través de CVS Caremark
- Telemedicina disponible las 24 horas, los 7 días de la semana a través de Teladoc
- Apoyo para combatir el dolor de espalda y articulaciones a través de Hinge Health

La importancia de elegir un proveedor de atención primaria



Tener un PCP de confianza significa recibir atención constante y personalizada por parte de alguien que conoce su historial médico, lo ayuda a controlar sus afecciones actuales y puede ayudarlo a detectar posibles problemas de salud de manera temprana, antes de que se conviertan en afecciones médicas costosas. Encuentre un PCP dentro de la red en credenceblue.com.

Plan médico HSA

CARACTERÍSTICA DEL PLAN	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
Deducible anual (agregado) ¹	Individual: \$1,700 Familiar: \$3,400	Individual: \$3,000 Familiar: \$6,000
Gasto máximo de bolsillo anual (agregado) ¹	Individual: \$3,750 Familiar: \$7,500	Individual: \$7,500 Familiar: \$15,000
Atención preventiva ²	Usted no paga nada por la atención preventiva elegible del plan, no se aplica deducible	Usted paga el 40 % después del deducible
Coaseguro	Usted paga el 20 % después del deducible	Usted paga el 40 % después del deducible
Atención en la sala de urgencias del hospital	Usted paga el 20 % después del deducible <i>Si se presenta un reclamo con un diagnóstico que no es una urgencia, se aplicará una multa adicional de \$200</i>	Usted paga el 20 % después del deducible <i>Si se presenta un reclamo con un diagnóstico que no es una urgencia, usted paga el 40 % después del deducible</i>

1. Agregado significa que el deducible o el gasto máximo de bolsillo debe alcanzarse a nivel de familia completa para cualquier nivel de cobertura que no sea la cobertura individual.
2. Para servicios preventivos específicos, una lista de vacunas cubiertas, limitaciones de consultas o requisitos de precertificación, consulte las Descripciones resumidas del plan en TennecoPlanDocs.com o visite CredenceBlue.com/preventiveservices.

Navegue por su atención médica con un guía de atención

Los guías de atención son asesores expertos que pueden brindarle ayuda para usar todo lo que su cobertura médica ofrece, lo que incluye encontrar un proveedor dentro de la red, responder a sus preguntas sobre beneficios y programar sus citas médicas. Inicie sesión en CredenceBlue.com/Wellbeing para chatear con un guía de atención o hable directamente con uno llamando al **800-672-0719**.

Expansión de las redes Blue Select

El plan médico HSA y el plan médico PPO continuarán ofreciendo (en determinadas zonas geográficas) redes Blue Select de proveedores de alto rendimiento, con asistencia accesible y de alta calidad. Recibirá una nueva tarjeta de identificación médica si su localidad forma parte de la red Blue Select. Aunque la mayoría de los proveedores actuales participan en la red Blue Select, las afiliaciones de los proveedores varían y están sujetas a cambios. Siempre es recomendable comprobar si su proveedor está en la red, lo que puede hacerse fácilmente a través de credenceblue.com o llamando al **877-733-4375**.



COBERTURA MÉDICA (continuación)



Plan médico PPO

CARACTERÍSTICA DEL PLAN	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
Deducible anual (integrado)¹	Individual: \$750 Familiar: \$1,500	Individual: \$1,500 Familiar: \$3,000
Gasto máximo de bolsillo anual (integrado)¹	Individual: \$4,250 Familiar: \$8,500	Individual: \$8,500 Familiar: \$17,000
Atención preventiva²	Usted no paga nada por la atención preventiva elegible del plan, no se aplica deducible	Usted paga el 40 % después del deducible
Coaseguro (atención de paciente hospitalizado/ ambulatorio)	Usted paga el 20 % después del deducible	Usted paga el 40 % después del deducible
Copago por visita al consultorio	Médico de atención primaria: \$40 Especialista: \$65	Usted paga el 40 % después del deducible
Atención en la sala de urgencias del hospital	El plan paga el 100 % después de que usted pague un copago de \$250 <i>Si se presenta un reclamo con un diagnóstico que no es una urgencia, se aplicará una multa adicional de \$200</i>	El plan paga el 100 % después de que usted pague un copago de \$250 <i>Si se presenta un reclamo con un diagnóstico que no es una urgencia, usted paga el 40 % después del deducible</i>

1. Integrado significa que si una persona alcanza el límite individual, esa persona pasa al coaseguro o al nivel de beneficio del 100 %, independientemente del nivel de cobertura.
2. Para servicios preventivos específicos, una lista de vacunas cubiertas, limitaciones de consultas o requisitos de precertificación, consulte las Descripciones resumidas del plan en TennecoPlanDocs.com o visite CredenceBlue.com/preventiveservices.

APOYO PARA COMBATIR EL DOLOR DE ESPALDA Y ARTICULACIONES



Si tiene problemas con el dolor articular o muscular, Hinge Health es un programa virtual de fisioterapia que combina ejercicios suaves con apoyo personalizado para ayudar a mejorar su afección y reducir el dolor. Hinge Health está disponible **SIN COSTO (sin copagos ni visitas al consultorio) si está inscrito en cualquiera de los planes médicos de Tenneco.** Obtenga más información en hinge.health/tenneco o llame al 855-902-2777.



TELEMEDICINA

Si está inscrito en cualquiera de los planes médicos de Tenneco, usted y sus dependientes elegibles tienen acceso las 24 horas, todos los días, a médicos certificados por la junta desde la comodidad de su hogar, oficina o donde sea que se encuentre a través de Teladoc. Puede acceder a Teladoc desde una computadora, la aplicación móvil o el teléfono. Los proveedores de telemedicina pueden tratar afecciones que no son urgencias, como alergias, infecciones de los senos paranasales, resfriados, gripe, infecciones del oído, conjuntivitis y otras. Incluso pueden enviar una receta a su farmacia local. Teladoc también puede proporcionar servicios para salud conductual y dermatología. Esta es una opción excelente y rentable cuando no puede consultar a su médico habitual de inmediato, cuando está enfermo a mitad de la noche o cuando viaja. Puede obtener más información en teladoc.com/credence o llamando al 855-477-4549.



COBERTURA DE MEDICAMENTOS RECETADOS

Ambos planes médicos incluyen cobertura de medicamentos recetados a través de CVS Caremark, aunque hay diferencias. La red de CVS Caremark incluye otras farmacias como Walgreens, Rite Aid, Kroger, Meijer y muchas más. Visite [caremark.com](https://www.caremark.com) o llame al **855-310-4418**.

CARACTERÍSTICA DEL PLAN	MINORISTA DENTRO DE LA RED (SUMINISTRO PARA 30 DÍAS)		PEDIDOS POR CORREO Y RETAIL90 (SUMINISTRO PARA 90 DÍAS)	
	Plan médico HSA	Plan médico PPO	Plan médico HSA	Plan médico PPO
Deducible	Se aplica el deducible del plan médico.*	No se aplica el deducible del plan médico.	Se aplica el deducible del plan médico.*	No se aplica el deducible del plan médico.
Medicamentos genéricos	Usted paga el 20 % \$10 mín./\$25 máx.	Usted paga el 20 % \$10 mín./\$35 máx.	Usted paga el 20 % \$20 mín./\$50 máx.	Usted paga el 20 % \$20 mín./\$70 máx.
Marca preferida	Usted paga el 30 % (\$35 mín./\$75 máx.)		Usted paga el 30 % (\$70 mín./\$150 máx.)	
Marca no preferida	Usted paga el 40 % (\$55 mín./\$120 máx.)		Usted paga el 40 % (\$110 mín./\$240 máx.)	
Medicamentos especializados (solo disponibles como receta para 30 días); se excluyen los medicamentos especializados de PrudentRx. Vea a continuación.	Usted paga: 20 % genéricos (\$10 mín./\$35 máx.) 30 % marca preferida (\$35 mín./\$75 máx.) 40 % marca no preferida (\$55 mín./\$120 máx.)			
Plan médico PPO únicamente: medicamentos especializados de PrudentRx (visite prudentrx.com/prudentes para ver la lista completa).	Copago de \$0 si se inscribe en PrudentRx (vea los detalles a continuación). Coaseguro del 30 %, sin mínimo ni máximo, si NO está inscrito en PrudentRx.			

* No se aplica el deducible para ciertos medicamentos preventivos.

Medicamentos de mantenimiento a largo plazo

Si usa un medicamento de mantenimiento a largo plazo, debe obtener una receta para 90 días y surtirla a través del pedido por correo de CVS o en una farmacia minorista de CVS.

Puede ahorrar dinero en recetas al usar medicamentos recetados genéricos en lugar de medicamentos de marca, farmacias dentro de la red y medicamentos en la lista o el formulario de medicamentos preferidos de CVS Caremark. Además, ciertos medicamentos preventivos están cubiertos al 100 % (sin deducible). Visite [caremark.com](https://www.caremark.com) para cotizar su medicamento o ver la lista y el formulario de medicamentos preventivos de CVS Caremark.

Historia real de ahorros

Un miembro del equipo de Tenneco inició sesión en su portal RxSS personalizado y revisó las opciones de ahorro disponibles para él. Después de elegir la opción que consideró mejor para él, RxSS se encargó de todo el seguimiento necesario con el profesional que emitió la receta para que se realizara el cambio. **Con este cambio, el plan de Tenneco y el miembro del equipo lograron un ahorro anual combinado de \$4,500.**



Programas de ahorro de costos en medicamentos recetados

	PROGRAMAS DE GOOD Rx	PRUDENTRx	Rx SAVINGS SOLUTIONS (RxSS)
Plan médico	Si está inscrito en el plan médico HSA o en el plan médico PPO	Si está inscrito en el plan médico PPO únicamente	Si está inscrito en el plan médico HSA o en el plan médico PPO
Acerca del programa	Asegura el costo más bajo disponible para medicamentos genéricos no especializados elegibles	Asistencia de copago del fabricante para ciertos medicamentos especializados	Ayuda a encontrar opciones de medicamentos de bajo costo que tratan su afección y están cubiertos por su seguro
Inscripción	Inscripción automática	Los miembros calificados son contactados por PrudentRx. Sujeto a un coaseguro del 30 % si no se inscribe	Se lo contactará si hay una oportunidad de ahorrar dinero en los medicamentos recetados actuales o nuevos que comience a tomar en el futuro
Contacto	855-310-4418	800-578-4403	800-268-4476



COBERTURA ODONTOLÓGICA

La cobertura odontológica se ofrece a través de Delta Dental of Michigan.

CARACTERÍSTICA DEL PLAN	SU BENEFICIO
Deducible anual	\$50 individual/\$150 familiar
Máximo del plan anual	\$1,500 por persona
Atención preventiva	Usted no paga nada por dos visitas de rutina (hasta cuatro limpiezas por año si tiene una afección de salud elegible)
Servicios odontológicos básicos	Usted paga el 20 % después del deducible
Atención de restauraciones mayores	Usted paga el 50 % después del deducible
Ortodoncia	Usted paga el 50 % después del deducible. El plan paga hasta \$1,500 por persona de por vida



IMPORTANTE:

Servicios odontológicos preventivos de rutina

Los servicios odontológicos preventivos de rutina no cuentan para el máximo anual del plan odontológico.

Redes de proveedores de Delta Dental of Michigan

Aunque puede consultar a cualquier dentista, acudir a uno dentro de la red reducirá los costos. Para encontrar a un dentista dentro de la red, llame a Delta Dental al **800-524-0149** o visite memberportal.com/mp/delta/.

COBERTURA OFTALMOLÓGICA

La cobertura oftalmológica se proporciona a través de VSP. Tiene la opción de dos planes: Plan Básico o Plan Mejorado.

CARACTERÍSTICA DEL PLAN		PLAN BÁSICO	PLAN MEJORADO
Examen de la vista Well-Vision	- Copago - Ajuste/evaluación de lentes de contacto - Frecuencia	\$10 Compartido con el subsidio para lentes de contacto Una vez por año calendario	\$10 Hasta \$60 Una vez por año calendario
Lentes	- Copago para todos los lentes - Frecuencia	\$20 Una vez por año calendario	\$10 Una vez por año calendario
Armazones	- Subsidio para armazones minoristas - Subsidio para armazones de marca - Frecuencia	\$150 \$170 Una vez cada dos años calendario	\$250 \$270 Una vez por año calendario
Lentes de contacto (en lugar de anteojos)	- Subsidio para lentes de contacto electivos - Copago para lentes de contacto no electivos - Frecuencia	\$150 \$20 Una vez por año calendario	\$200 \$10 Una vez por año calendario

Redes de proveedores de VSP

VSP cuenta con una amplia red de proveedores, diseñada para maximizar sus beneficios. Para encontrar a un proveedor de VSP, llame a VSP al **800-877-7195** o visite vsp.com.

Programa LightCare

Use su beneficio de armazones y lentes para gafas de sol sin receta listas para usar o gafas con filtro de luz azul.



RECURSOS DE BIENESTAR

Programa de Asistencia al Empleado (EAP) y programa para dejar de fumar

El EAP es **GRATUITO PARA USTED** y los miembros de su hogar cuando necesita apoyo adicional con las tareas cotidianas. Cuenta con médicos experimentados que están disponibles para una variedad de situaciones personales, que incluyen asesoramiento, asistencia con el cuidado de niños o adultos mayores, planificación financiera, atención de necesidades especiales, referencias legales y programa para dejar de fumar.

El programa para dejar de fumar se puede utilizar para evitar pagar el recargo por consumo de tabaco. Si usted o su cónyuge/pareja de hecho completan seis sesiones telefónicas de entrenamiento a través del programa para dejar de fumar, eliminará el recargo por consumo de tabaco de \$600 por año (\$50 por mes) que pagará cada uno si está inscrito en un plan médico de Tenneco y consume productos de tabaco. Cualquier recargo pagado durante el año del plan será reembolsado.

El EAP se adhiere a estándares de confidencialidad estrictos. Su información personal se mantiene confidencial y nunca se comparte con Tenneco. Deberá otorgar permiso para compartir su finalización del programa para asegurar la eliminación del recargo por consumo de tabaco. Si su médico determina que el programa del plan para dejar de fumar no es apropiado para usted y se recomienda una alternativa razonable a este programa, debe comunicarse con el Centro de beneficios de Tenneco U.S. al **877-436-3409**.

No tiene que estar inscrito en los beneficios de Tenneco para aprovechar el EAP. Para empezar, llame al **800-315-4649** o visite carelonwellbeing.com/tenneco.

“Establecer hábitos saludables, como llevar una dieta sana, dormir lo suficiente y hacer ejercicio con regularidad, también puede contribuir en gran medida a mejorar cómo te sientes”.

— **AMY MORIN, LCSW**

Terapeuta con licencia, educadora y autora

Descuentos saludables con Blue 365

Blue365 es un destino en línea que ofrece ofertas y descuentos exclusivos para usted y sus dependientes inscritos en un plan médico de Tenneco.

Visite CredenceBlue.com/Blue365 o escanee el código QR y luego inicie sesión o regístrese con su tarjeta de identificación médica de Credence. Elija entre una gran variedad de categorías, como ropa y calzado, actividad física, audición y visión, hogar y familia, nutrición, cuidado personal y viajes.



Apoyo para combatir el dolor de espalda y articulaciones

Si tiene problemas con el dolor articular o muscular, Hinge Health es un programa virtual de fisioterapia que combina ejercicios suaves con apoyo personalizado para ayudar a mejorar su condición y reducir el dolor. Hinge Health está disponible **SIN COSTO (sin copagos ni visitas al consultorio) si está inscrito** en cualquiera de los planes médicos de Tenneco. Obtenga más información en hinge.health/tenneco o llame al **855-902-2777**.



¿Busca ayuda para la planificación financiera?



Visite NetBenefits.com/financialwellness o escanee el código QR para realizar el chequeo de bienestar financiero. Llame al **866-612-4588** para hablar con un representante de Fidelity.

Membresías de gimnasio y entrenamiento

Usted y su cónyuge/pareja de hecho tienen acceso a descuentos de membresía de gimnasio a través de Active&Fit Direct, incluso si no están inscritos en un plan médico de Tenneco. Este programa ofrece videos de entrenamiento bajo demanda gratuitos, membresías estándar de gimnasio a \$28/mes o membresías premium con un descuento del 20 al 70 % en la mayoría de los gimnasios. Los entrenadores de bienestar están disponibles sin costo adicional una vez que se haya inscrito con una membresía.

Inicie sesión en myTennecoUSBenefits.com y visite la página de Recursos de bienestar para inscribirse.

HOJA DE RUTA PARA LA PREVENCIÓN

Un dicho común entre los expertos en salud y bienestar es **“Si no le dedica tiempo a su bienestar, se verá obligado a dedicarle tiempo a su enfermedad”**. Utilice esta hoja de ruta para la prevención para que lo ayude a priorizar su salud y bienestar durante todo el año.

ENERO

Comience el año con un médico de atención primaria

Construir una relación con un PCP es un gran primer paso en su camino hacia el bienestar. El médico puede convertirse en un experto en su salud y ayudarlo a detectar problemas a tiempo.

1

2

MAYO

Cuide su mente

Trabaje con el EAP o explore otro de nuestros recursos de bienestar para apoyar su salud mental durante el mes de concientización sobre la salud mental.

5

6

FEBRERO

Programe sus exámenes anuales

La atención preventiva regular también incluye limpiezas dentales y exámenes oftalmológicos. Tómese un tiempo y programe sus citas para el año.

3

4

MARZO

Los hábitos saludables empiezan aquí

Aproveche los descuentos en programas de acondicionamiento físico y nutrición a través de Active&Fit Direct y Blue365 para ayudar a apoyar sus objetivos de salud.

ABRIL

Acondicionamiento financiero

Programe una cita con un representante de Fidelity para consultar sobre sus objetivos financieros.

“La clave para una salud plena es nutrir el cuerpo con alimentos integrales y ricos en nutrientes”.

— DR. ERIC BERG, D.C.

Educador en salud y autor



SEPTIEMBRE**Líbrese del dolor crónico**

Vivir con dolor crónico afecta su vida diaria. Descubra los recursos disponibles para ayudarlo en el proceso de alivio este mes de concientización sobre el dolor.

NOVIEMBRE**Prepárese para la inscripción anual**

Visite TennecoUSbenefits.com y revise su guía de beneficios para estar listo para tomar las mejores decisiones para usted durante la inscripción anual.

OCTUBRE**Prepárese para la temporada de resfriados y gripe**

Vacúnese contra la gripe y hable con su PCP sobre cómo puede mantenerse lo más sano posible durante el invierno.

DICIEMBRE**Gestión del estrés durante las vacaciones**

Si bien las vacaciones pueden traer alegría, también pueden traer estrés. El EAP está aquí para ayudarlo a encontrar tranquilidad durante la temporada alta. ¡Y es totalmente confidencial! Nadie de Tenneco sabrá de qué habla o incluso que solicitó ayuda para el estrés durante las vacaciones (o cualquier otro tipo de estrés).

JULIO**Hágase los exámenes preventivos**

Control de mitad de año: ¿se ha realizado los exámenes preventivos recomendados? Todavía hay tiempo para programar citas este año.

AGOSTO**Celebre los hitos**

Tómese el tiempo para celebrar sus logros a lo largo de su camino hacia el bienestar.

“El dolor emocional no debe ni tiene por qué ser un compañero constante. No deje que se convierta en uno”.

— **DR. GUY WINCH**

Psicólogo con licencia, autor y defensor de la salud emocional



CUENTAS DE AHORROS Y GASTOS

Cuenta de ahorros para la salud (HSA)

Se le abre una cuenta de ahorros para la salud (HSA) en HealthEquity cuando se inscribe en el plan médico con HSA. Usted aporta dinero antes de impuestos que puede usar para gastos elegibles de atención médica ahora e incluso durante la jubilación. Con una HSA, usted obtiene aportes libres de impuestos (hasta los límites del IRS), intereses y retiros. Puede cambiar sus aportes a su HSA en cualquier momento.

Puede utilizar su HSA para pagar gastos elegibles de atención médica como su deducible anual, medicamentos recetados y coaseguro. Lo que es único es que usted puede conservar la cuenta, incluso si deja de trabajar en Tenneco. Y no se aplica la regla de “úselo o piérdalo” en una cuenta HSA.

No califica para una HSA si está inscrito en Medicare o en otro plan que no sea un plan de salud con un deducible alto. Los participantes en la HSA tampoco pueden tener una cuenta FSA para atención de la salud.

Tenneco proporciona un aporte anual a su HSA de dos maneras distintas:

- **Aporte básico de la empresa a la HSA:** si actualmente está inscrito en el plan médico HSA y se inscribe en el plan médico HSA para 2026, recibirá un aporte básico de la empresa a la HSA de \$250 si está empleado activamente y aún está cubierto por el plan a la fecha de pago.
- **Aporte equivalente de la empresa a la HSA:** Tenneco hará un aporte equivalente a sus aportes a la HSA, dólar por dólar, hasta un máximo de \$500.

BENEFICIOS DE SU HSA

La HSA tiene triple ventaja fiscal:



1

APORTES ANTES DE IMPUESTOS
El dinero ingresa a su cuenta a través de deducciones de nómina antes de impuestos.



2

CRECIMIENTO LIBRE DE IMPUESTOS
Los intereses devengados por su saldo de efectivo y las ganancias de sus inversiones están libres de impuestos.



3

GASTOS LIBRES DE IMPUESTOS
Cuando utiliza el dinero de su HSA para gastos de atención médica calificados, este sale de su cuenta libre de impuestos.

¿Está aprovechando al máximo su HSA?

Tenga en cuenta todas las características de la HSA a la hora de decidir cuánto aportar:

- **Usted decide cuándo utilizar la HSA.** Utilícela ahora para gastos elegibles o guárdela para el futuro, incluso después de que deje Tenneco o se jubile.
- **Aporte primero a su HSA antes que a la FSA de propósito limitado (LPFSA),** porque los fondos que quedan en su HSA se transfieren de un año a otro: siempre son suyos, pero podría perder las cantidades no utilizadas que queden en una LPFSA.
- **Invierta sus ahorros.** Una vez que su cuenta alcance los \$1,000, podrá invertir sus ahorros en los fondos disponibles. Visite healthequity.com para obtener más información.
- **Utilícela en la jubilación** para pagar las primas de Medicare y otros gastos de atención médica elegibles.

Cuentas de gastos flexibles (FSA)

Las cuentas de gastos flexibles, también administradas por HealthEquity, le permiten usar dinero antes de impuestos para pagar gastos elegibles de atención de la salud o cuidado diurno de dependientes. Hay tres tipos de FSA: una FSA de atención médica regular o una FSA de propósito limitado para gastos de atención médica, y una FSA para atención de dependientes para gastos de atención de dependientes. Si participa en el plan médico HSA de Tenneco, puede tener una FSA de propósito limitado, que puede usar para pagar gastos odontológicos y de atención de la vista elegibles.

Consulte la tabla de la [página 15](#) para ver un cuadro comparativo de las HSA y las FSA.



CUENTAS DE AHORROS Y GASTOS (continuación)

CUENTA DE AHORROS PARA GASTOS DE SALUD

CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES

CUENTA DE AHORROS PARA LA SALUD (HSA)	FSA PARA ATENCIÓN MÉDICA (HCFSA)	FSA DE PROPÓSITO LIMITADO (LPFSA)	FSA DE CUIDADO DE DEPENDIENTES (DCFSA)
¿Puedo participar si estoy inscrito en el plan médico HSA?			
Sí	No	Sí	Sí
¿Puedo participar si estoy inscrito en el plan médico PPO?			
No	Sí	No	Sí
¿Cuánto puedo aportar en 2026?			
- Hasta \$4,400* para cobertura de empleado únicamente - Hasta \$8,750* para cobertura familiar - Si tiene más de 55 años al 31 de diciembre de 2026, puede aportar una suma adicional de \$1,000 <i>* Los límites del IRS anteriores reflejan los aportes combinados de usted y Tenneco</i>	\$3,400	- Hasta \$5,000* si está casado y declaran impuestos conjuntamente o si es soltero - Hasta \$2,500* si está casado y declaran impuestos por separado <i>* Los miembros del equipo que tienen altas compensaciones pueden no ser elegibles para aportar la cantidad total permitida</i>	
¿Para qué gastos se puede usar?			
La HSA cubre los mismos gastos que la HCFSA Gastos médicos, odontológicos y de atención de la vista elegibles no cubiertos por ningún otro plan de beneficios Esto incluye copagos, coaseguro y cantidades pagadas para su deducible anual		Los gastos odontológicos y de la vista elegibles que no están cubiertos por ningún otro plan de beneficios hasta alcanzar el deducible de su plan médico Después de eso, puede usarla para gastos médicos elegibles	Gastos de guardería elegibles para su hijo menor de 13 años, su hijo discapacitado de cualquier edad, un cónyuge/pareja de hecho o padre incapaz de cuidarse a sí mismo que le permitan a usted o a su cónyuge/ pareja de hecho trabajar, o a su cónyuge/pareja de hecho asistir a la escuela de tiempo completo
¿Cuándo están los fondos disponibles para usarse?			
Para usar los fondos, deben estar depositados en su cuenta Los fondos se depositan en su cuenta tan pronto como sea administrativamente posible	El monto total que elige aportar para el año está disponible de inmediato a partir del 1 de enero de 2026		Para usar los fondos, deben estar depositados en su cuenta Los fondos se depositan en su cuenta tan pronto como sea administrativamente posible
¿Qué sucede al final del año con los fondos que no se utilizan?			
Los fondos de la HSA se transfieren de un año al siguiente y usted los conserva incluso si deja de trabajar en Tenneco Esto se debe a que los aportes a la HSA son SU DINERO	Se pueden transferir hasta \$680 al siguiente año del plan; no hay una fecha límite asociada para utilizar estos fondos Por ley, cualquier saldo restante superior a \$680 en su cuenta se pierde		Los fondos de la DCFSA no usados al final del año del plan se pueden perder Tiene hasta el 31 de marzo del siguiente año para presentar reclamos de gastos incurridos antes del 31 de diciembre del año del plan actual
¿Puedo cambiar mis aportes durante el año?			
Sí	Solo si ocurre un evento de vida calificado		

SEGURO DE VIDA Y POR MUERTE ACCIDENTAL Y PÉRDIDA DE MIEMBROS (AD&D)

Tenneco ofrece opciones de seguro a través de MetLife para ayudar a protegerlos a usted y a su familia si ocurre una pérdida inesperada.

PARA USTED

Seguro de vida

- Tenneco paga el costo del seguro de vida básico¹ equivalente a lo que resulte mayor de 1 vez sus ingresos básicos anuales o \$25,000, sin costo para usted.
- Puede adquirir un seguro de vida complementario¹ equivalente a 1-8 veces sus ingresos básicos anuales.²



Seguro por muerte accidental y pérdida de miembros (AD&D)

- Tenneco le brinda un seguro por AD&D básico¹ equivalente a lo que resulte mayor de 1 vez sus ingresos básicos anuales o \$25,000, sin costo para usted.
- Puede adquirir un seguro de AD&D complementario equivalente a 1-8 veces sus ingresos básicos anuales.

1. El seguro de vida básico, el seguro de vida complementario y el seguro básico por AD&D se reducirán a los 65 años. Consulta la Descripción resumida del plan (SPD) para obtener más detalles.

2. El seguro de vida complementario se basa en su edad actual y aumentará de costo si se mueve a un grupo de edad con un costo más alto.

PARA SUS DEPENDIENTES

Seguro de vida

- Tenneco ofrece seguro de vida para dependientes a través de MetLife.
- Puede adquirir cobertura para su cónyuge/pareja de hecho con niveles de cobertura desde \$5,000 hasta \$150,000.
 - Nota:** La cobertura del cónyuge no puede exceder el 100 % del seguro de vida básico y complementario combinado del miembro del equipo.
- Puede adquirir seguro de vida para su(s) hijo(s) de \$5,000 o \$10,000
 - Los hijos elegibles para la cobertura incluyen los hijos de 19 años y menores solteros, o de 19 a 25 años solteros que sean estudiantes de tiempo completo
 - Consulte la Descripción resumida del plan para ver las pautas de elegibilidad completas



Seguro por muerte accidental y pérdida de miembros (AD&D)

- Puede seleccionar que cualquiera de sus dependientes elegibles esté cubierto por su elección de seguro por AD&D complementario
- La cobertura de seguro por AD&D complementario para sus dependientes es un porcentaje de su elección, de la siguiente manera:
 - Únicamente cónyuge/pareja de hecho: 60 %
 - Únicamente hijo(s): 20 % por cada hijo
 - Familia:
 - 50 % por cónyuge/pareja de hecho, y
 - 15 % por cada hijo
- Beneficio máximo:
 - Cónyuge/pareja de hecho: \$600,000
 - Hijo: \$200,000

Emisión garantizada para empleados nuevos o cambio por evento de vida calificado debido a matrimonio:

- Para usted: lo que resulte menor de 3 veces su salario base o \$1 millón
- Para su cónyuge/pareja de hecho: hasta \$50,000

Cambios en los beneficios de seguro de vida, seguro de vida de dependientes y seguro por AD&D

Puede realizar cambios a estos beneficios en cualquier momento del año. No se requiere un evento de vida calificado. La inscripción a estos beneficios puede estar sujeta a la prueba de salud aceptable (también conocida como evidencia de asegurabilidad o EOI) si la solicita fuera de su período de inscripción de elegibilidad inicial, o si aumenta su cobertura o la de su cónyuge/pareja de hecho. La EOI no es exigida para la cobertura de hijos o de AD&D.

Empathy

Apoyo para su pérdida, más allá del reclamo. MetLife se ha asociado con Empathy para brindarles a usted y a su familia orientación personalizada a pedido. Desde liquidar el patrimonio hasta lidiar con el duelo, la asistencia tecnológica y el apoyo humano de Empathy ayudan a los beneficiarios a lidiar con los desafíos que trae la pérdida. Para registrarse, escanee el código QR, visite join.empathy.com/metlife o llame al 201-720-1584.



BENEFICIOS DEL SEGURO DE DISCAPACIDAD A CORTO Y LARGO PLAZO

Tenneco proporciona beneficios de protección de ingresos a través de MetLife en caso de que usted no pueda trabajar debido a una licencia médica aprobada.

Beneficios de discapacidad a corto plazo (STD)

Tenneco proporciona beneficios de STD sin costo para usted al brindarle un reemplazo de ingresos por un máximo de 26 semanas en caso de que usted no pueda trabajar debido a una licencia médica aprobada que dure más de 7 días. Los primeros 7 días de una licencia por STD se consideran un período de eliminación no remunerado. Puede utilizar cualquier tiempo libre pagado disponible para reemplazar sus ingresos durante el período de eliminación. El período de espera de siete días se elimina si está hospitalizado.

El beneficio de STD reemplaza el 50 % de su pago base semanal (su tarifa base por hora multiplicada por 40 horas).

Beneficios del seguro de discapacidad a largo plazo (LTD)

Tenneco proporciona beneficios de LTD sin costo para usted en caso de que no pueda trabajar debido a una discapacidad prolongada. Los beneficios comienzan después de una discapacidad continua de 182 días y de que los beneficios de STD se hayan agotado.

El seguro de LTD básico reemplaza el 40 % de su salario base mensual, hasta un máximo de \$1,000 por mes. Tenneco proporciona esta cobertura sin ningún costo para usted.

Puede adquirir hasta un 20 % adicional de cobertura para aumentar su cobertura por discapacidad total hasta el 60 % de su salario base mensual, y hasta un máximo de \$2,000 por mes. Si elige el plan de adquisición de LTD durante sus primeros 30 días de empleo, no se le exigirá que proporcione evidencia de asegurabilidad.



BENEFICIOS VOLUNTARIOS

Tenneco ofrece un paquete de beneficios voluntarios diseñado para proporcionar protecciones adicionales para usted y lo que es importante para usted. Estas ofertas son para muchos servicios que usted compra por su cuenta, pero comprarlos a través del programa de Tenneco a menudo puede ahorrarle dinero con la comodidad de la deducción de nómina para la mayoría de las coberturas. Los beneficios voluntarios incluyen los siguientes:

Seguro de accidentes: MetLife ofrece la opción de un plan bajo o alto que paga un beneficio si usted o un dependiente cubierto se lesionan y necesitan tratamiento. Esto incluye visitas a la sala de emergencias, atención de urgencia, consultas de seguimiento, fisioterapia y mucho más.

Seguro de enfermedades críticas: MetLife ofrece la opción de dos planes que pagan un beneficio cuando se diagnostica una afección cubierta, como ataque cardíaco, accidente cerebrovascular, cáncer (incluida la nueva cobertura del cáncer de piel), determinadas afecciones infantiles y más. El plan también puede pagar una cantidad reducida por recurrencia de la afección.

Seguro de indemnización por hospitalización: MetLife ofrece la opción de dos planes que pagan un beneficio cuando usted o un dependiente cubierto son admitidos en el hospital. Esto incluye mayores beneficios por ingreso hospitalario y hospitalización, cobertura añadida para procedimientos de rutina para embarazos y más.

Servicios legales grupales: los planes legales de MetLife ofrecen asesoramiento legal económico y cómodo. Cuando se haya inscrito, tendrá acceso a un abogado del plan a través de una red nacional. Puede comunicarse con un abogado por teléfono para obtener una amplia gama de servicios, desde asuntos del tribunal de menores y de familia hasta testamentos, planificación patrimonial y liquidación de deudas.

BENEFICIOS VOLUNTARIOS (continuación)

Seguro de vehículo y hogar: Farmers GroupSelect ofrece tarifas competitivas en protección para su vehículo, casa u otra propiedad. Hay muchas opciones disponibles para que pueda personalizar su cobertura. Además, paga sus primas a través de cómodas deducciones de nómina. Comuníquese con Farmers GroupSelect para inscribirse o hacer cambios.

Seguro de atención a largo plazo: el seguro de vida + atención a largo plazo de Trustmark proporciona apoyo cuando usted no puede cuidar de usted mismo, debido a una afección debilitante, y está disponible en varios niveles de cobertura. Comuníquese con el equipo de inscripción del seguro de atención a largo plazo para inscribirse o hacer cambios.



Plan de descuentos para mascotas: un plan de descuento para mascotas está disponible en Pet Benefit Solutions a través de cómodas deducciones de nómina. La cobertura incluye descuentos en productos para mascotas, recetas y servicios veterinarios de la red, y los costos varían según la cantidad de mascotas que cubra.

Protección contra el robo de identidad:



Aura es nuestro nuevo socio de protección contra el robo de identidad a partir del 1 de enero de 2026. Un programa de protección contra el robo de identidad le brinda tranquilidad en relación con su vida digital. Hay dos opciones de cobertura disponibles para la compra de Aura. Estos planes ofrecen una amplia gama de servicios de seguridad, que incluyen cosas como **monitoreo de direcciones IP, protección contra el acoso cibernético y monitoreo de seguridad en videojuegos.** Si actualmente está inscrito en la protección contra el robo de identidad en Norton LifeLock, debe volver a inscribirse en Aura para continuar teniendo esta cobertura en 2026.

Seguro para mascotas: ¡nuevo a partir del 1 de enero de 2026!



Olvídese de las preocupaciones por el costo de la atención veterinaria de su mascota con el plan de **seguro para mascotas** de Metlife. Si se inscribe, el plan reembolsa sus costos hasta un beneficio máximo anual. **Puede personalizar su plan** con diferentes porcentajes de reembolso, montos de beneficios anuales, deducibles y primas mensuales. Además, puede optar por agregar cobertura de atención preventiva para exámenes, medicamentos, vacunas, microchips y más.

Hacer cambios a los beneficios voluntarios

BENEFICIO VOLUNTARIO	CUÁNDO PUEDE HACER CAMBIOS
Para el seguro de accidentes, el seguro de enfermedades críticas y el seguro de indemnización por hospitalización	→ Puede iniciar o aumentar la cobertura durante la inscripción anual, sus primeros 30 días de empleo o si ocurre un evento de vida calificado → Puede detenerlos en cualquier momento
Para el seguro de vehículo y hogar y la protección contra el robo de identidad	→ Puede iniciarlos o detenerlos en cualquier momento
Para seguros para mascotas y planes de descuento para mascotas	→ Puede cambiar la cobertura si pierde o agrega una mascota
Para servicios legales grupales	→ Puede elegir la cobertura durante la inscripción anual, sus primeros 30 días de empleo o si se presenta un evento de vida calificado
Para el seguro de atención a largo plazo	→ Puede elegir la cobertura en cualquier momento, pero si está fuera de un período de inscripción, como dentro de los primeros 30 días de empleo o un período de inscripción especial, se le solicitará que presente un comprobante de buena salud → Como se le factura directamente por esta cobertura, puede cancelarla en cualquier momento si deja de pagar su prima

AHORROS PARA LA JUBILACIÓN

El plan de inversión 401(k) de Tenneco a través de Fidelity respalda su futuro financiero de varias maneras.

Los empleados recién contratados se inscriben automáticamente en el plan con un aporte antes de impuestos del tres por ciento (3 %) 60 días después de su fecha de contratación, a menos que tomen medidas.

Usted aporta

- Elija aportar del 1 % al 75 % de su pago elegible, hasta el límite permitido por el IRS (se prevé que el límite de aportes del empleado antes de impuestos para 2026 sea de **\$24,500**).
- Aporte antes de impuestos o Roth: puede cambiar su elección en cualquier momento. Sin embargo, si no realiza ninguna acción, se inscribirá automáticamente con un aporte antes de impuestos del 3 % 60 días después de su fecha de contratación.
- Maximice el aporte de Tenneco aportando al menos el 5 % de su salario elegible.
- Si tiene entre 50 y 59 años, o 64 años, puede hacer un aporte adicional de al menos **\$8,000** (previsto para 2026) antes de impuestos o como un aporte Roth.
- Si tiene entre 60 y 63 años, puede hacer un aporte adicional de al menos **\$12,000** (previsto para 2026) antes de impuestos o como un aporte Roth.
- Los empleados que ganen más de \$145,000 en 2025 deben realizar cualquier aporte complementario como aportes Roth.
- **Usted siempre adquiere el derecho inmediato al 100 % de sus propios aportes.**

Tenneco hace un aporte equivalente a sus aportes

Tenneco hace un aporte equivalente después de que usted aporte al plan antes de impuestos o Roth, hasta los límites del IRS (previstos en **\$14,200** para 2026), de la siguiente manera:

- 100 % del primer 3 % de pago elegible que usted aporte
- 50 % del siguiente 2 % de pago elegible que usted aporte

Usted siempre adquiere el derecho inmediato al 100 % de los aportes equivalentes de Tenneco.



Tenneco proporciona un aporte de la empresa para la jubilación (CRC)

Después de cumplir un año de servicio, Tenneco proporciona un aporte de la empresa para la jubilación (CRC), independientemente de si usted aporta o no al plan en función de su edad.

SU EDAD ALCANZADA AL FINAL DEL PERÍODO DE PAGO	CRC COMO PORCENTAJE DEL PAGO ELEGIBLE
Menos de 40	2.50 %
40-44	2.75 %
45-49	3.00 %
50-54	3.25 %
55-59	3.50 %
60 años o más	4.00 %

Usted adquiere el derecho al CRC a los tres años de su fecha de contratación.

Definiciones:

Pago elegible: incluye salario base, pago de horas extras, vacaciones y días festivos. No incluye bonos, premios ni indemnizaciones.

Aportes antes de impuestos: estos aportes se realizan antes de impuestos, por lo que no están sujetos al impuesto sobre la renta federal (y la mayoría de los impuestos sobre la renta estatales), lo que da como resultado impuestos más bajos para el año. Los impuestos se aplican cuando se toma una distribución del plan.

Aportes Roth: los aportes Roth se realizan después de impuestos, por lo que no obtiene la desgravación fiscal inicial que obtiene sobre los aportes antes de impuestos. Sin embargo, las distribuciones calificadas y las ganancias de inversión, si las hubiera, están libres de impuestos cuando usted realiza un retiro si:

- tiene al menos 59 años y medio al momento de realizar un retiro, y
- ha tenido la cuenta durante al menos cinco años.

Adquisición de derechos significa que usted es el “dueño” de los aportes en su cuenta. Para los aportes de los miembros del equipo y los aportes equivalentes de la empresa, usted adquiere inmediatamente el 100 % de los derechos, y estos aportes son inmediatamente de su propiedad. Sin embargo, para los aportes CRC, si finaliza su relación con Tenneco antes de adquirir los derechos, perderá el valor de los aportes. Por ejemplo, si fue contratado el 1 de noviembre de 2023 y deja de trabajar en Tenneco antes del 1 de noviembre de 2026, perderá el valor de los aportes CRC realizados en su nombre.



CONTACTOS Y RECURSOS

¿QUIERE MÁS DETALLES DEL PLAN? Para ver los niveles de beneficios específicos, los límites y las exclusiones, consulte la Descripción resumida del plan en TennecoPlanDocs.com (use el código TEN-H). Si necesita una copia impresa de la Descripción resumida del plan, llame al Centro de Beneficios de Tenneco U.S. al **877-436-3409** y seleccione la opción 8.

BENEFICIO/PLAN	PROVEEDOR	TELÉFONO	SITIO WEB
----------------	-----------	----------	-----------

PORTALES DE BENEFICIOS:

Información de los beneficios y acceso al portal	Tenneco	N/A	TennecoUSBenefits.com
Portal de inscripción y verificación de dependientes	Centro de Beneficios de Tenneco U.S. (Empyrean)	877-436-3409 , opción 8	myTennecoUSbenefits.com

BENEFICIOS DE SALUD:

Cobertura odontológica	Delta Dental of Michigan	800-524-0149	memberportal.com/mp/delta
Programa de asistencia al empleado (EAP)	Carelon Behavioral Health	800-315-4649	carelonwellbeing.com/tenneco
Cobertura médica	Credence Blue Cross Blue Shield (BCBS)	877-733-4375	credenceblue.com
	Credence Wellbeing (guía de atención)	800-672-0719	CredenceBlue.com/Wellbeing
	Hinge Health	855-902-2777	hinge.health/tenneco
Cobertura de medicamentos recetados	CVS Caremark	855-310-4418	caremark.com
Programa de ahorros para medicamentos recetados	Rx Savings Solutions (RxSS)	800-268-4476	myrxss.com
Telemedicina	Teladoc	855-477-4549	teladoc.com/credence
Programa para dejar de fumar	Kick It	800-315-4649	N/A
Cobertura oftalmológica	VSP	800-877-7195	vsp.com

CUENTAS DE AHORROS Y GASTOS:

Cuentas de gastos flexibles (FSA)	HealthEquity	844-341-6998	healthequity.com
Cuenta de ahorros para la salud (HSA)			

SEGURO DE VIDA Y DISCAPACIDAD:

Apoyo en el duelo	Empathy (MetLife)	201-720-1584	join.empathy.com/metlife
Seguro de discapacidad	MetLife	855-517-8261	mybenefits.metlife.com
Seguro de vida			

BENEFICIOS VOLUNTARIOS:

Seguro de accidentes, enfermedades críticas e indemnización por hospitalización	MetLife	855-517-8261	mybenefits.metlife.com
Seguro de vehículo y hogar	Farmers GroupSelect	800-438-6381	myautohome.farmers.com
Servicios legales grupales	Planes legales de MetLife	800-821-6400	legalplans.com
Protección contra robo de identidad	Aura (MetLife)	855-517-8261	my.aura.com/start
Seguro de atención a largo plazo	Trustmark	855-219-6564	getltci.com/tenneco
Plan de descuentos para mascotas	Pet Benefit Solutions	800-891-2565	petbenefits.com/login
Seguro para mascotas	MetLife	855-517-8261	metlifepetinsurance.com

AHORROS PARA LA JUBILACIÓN:

Plan 401(k)	Fidelity	866-612-4588	401k.com
--------------------	----------	---------------------	---

Los cambios indicados a lo largo de este documento modifican las descripciones de beneficios correspondientes contenidas en la Descripción resumida del plan vigente. La Descripción resumida del plan y cualquier documento del plan siguen siendo los documentos de control. Esta guía proporciona las características más destacadas del programa de beneficios de la empresa para los miembros activos del equipo por hora, no sindicalizados de Tenneco en los Estados Unidos. Se ha hecho todo lo posible para garantizar que la información proporcionada sea completa y exacta. Sin embargo, esta guía no es un documento oficial del plan de beneficios ni un acuerdo de empleo. Si alguna vez hay algún conflicto entre la información proporcionada en esta guía y los documentos oficiales del plan, prevalecerán los documentos oficiales del plan. La empresa se reserva el derecho de cambiar o finalizar cualquiera de sus planes de beneficios o todos ellos a su discreción.