





Guía de aspectos destacados para EE. UU.

Inicio

¿Qué hay dentro?

ELEGIBILIDAD

3 Elegibilidad para beneficios
3 Cómo hacer cambios
4 Cómo inscribirse

BENEFICIOS PARA LA SALUD

5 Quantum Health
6 ¿Cuál plan médico es el más adecuado para usted?
8 Cómo funciona la HSA
9 Recursos de salud y bienestar
10 EAP
11 Choose Well-being
12 Planes dentales
13 Plan de visión

OTROS BENEFICIOS

14 Cómo funcionan las FSA
15 Seguro de vida y AD&D
17 Cobertura por discapacidad
18 Planes de beneficios voluntarios
19 Plan 401(k)
20 Cobertura médica para jubilados
20 Beneficios adicionales proporcionados por la compañía
21 Vacaciones y días festivos

CONTACTOS

22 Sus contactos para beneficios

¡Bienvenido a sus beneficios NOV!

Empiece aquí

Esta Guía de aspectos destacados le brinda una descripción general rápida de sus beneficios y le ayuda a tomar decisiones informadas para el próximo año.

Dé el siguiente paso

Visite **usbenefits.nov.com** para inscribirse, comparar planes y acceder a información y documentos detallados sobre beneficios.

Esta guía no pretende ser una descripción resumida oficial del plan. En caso de conflicto, prevalecerán los documentos oficiales del plan. Para empleados sujetos a un convenio colectivo, consulte el convenio para conocer los beneficios negociados.

Elegibilidad para beneficios

Usted y sus dependientes elegibles pueden inscribirse en los beneficios a partir de su fecha de contratación. Si su hijo dependiente es un empleado de NOV, debe inscribirse en sus propios beneficios. Su cobertura como dependiente finaliza en la fecha de su contratación.

Empleados		Dependientes	
A tiempo completo (30+ horas)	**A tiempo parcial**	**Cónyuge legal**	**Hijos (hasta 26 años)**
Todos los beneficios	Todos los beneficios (excepto los beneficios de vida, AD&D y discapacidad)	Todos los beneficios (excepto los beneficios básicos de vida, básicos de AD&D y discapacidad)	

Cambios en los beneficios: usbenefits.nov.com

Vea el vídeo: Eventos de vida calificados



Realice cambios en **usbenefits.nov.com**

Dentro de los 31 días posteriores a la elegibilidad (normalmente, su fecha de contratación)	**Durante el periodo de inscripción anual** (en noviembre)	**Dentro de los 31 días posteriores a un evento de vida calificado*** (se requiere documentación de respaldo)

**Matrimonio, divorcio, nacimiento, adopción, muerte, pérdida de cobertura, cambio de situación laboral*

Cómo inscribirse

1 Evalúe

Determine los mejores planes de atención médica evaluando las características y los costos del plan, para usted y sus dependientes.

2 Revise

Consulte la guía de aspectos destacados y visite **usbenefits.nov.com**.

3 Inscríbase

Visite **usbenefits.nov.com**, haga clic en "Enroll now" (Inscribirse ahora) e inicie sesión.

4 Confirme

Revise su declaración de confirmación.

¿Inscribe a dependientes?

Los dependientes elegibles incluyen su cónyuge legal y sus hijos biológicos, hijos adoptivos, hijastros, hijos bajo custodia legal y nietos (si viven con usted y figuran como dependientes en su declaración de impuestos federales). Para inscribir a un nuevo dependiente en la cobertura médica, dental o de visión, debe presentar los documentos de respaldo dentro de los 30 días o serán excluidos de todos los planes de salud.

Preguntas: Centro de Servicios de Beneficios **1-877-668-2363**

Revisar e inscribirse: usbenefits.nov.com



¿Es la primera vez que se inscribe?

Nombre de usuario (ejemplo: NOV123456)
NOV + su número de identificación de empleado

Contraseña inicial (ejemplo: Jsmit1234)
Primera letra de su nombre (en mayúscula) + primeras cuatro letras de su apellido (en minúscula) + últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social

Quantum Health

Empiece con Quantum Health. Es su recurso personal para obtener ayuda con su atención médica, ya sea que esté eligiendo un médico, calculando una factura o simplemente no esté seguro de por dónde empezar. Su equipo está aquí para guiarlo en cada paso del camino.



¿Necesita una aprobación previa?
Ellos se encargarán de los detalles.

¿No sabe a dónde acudir para recibir atención?
Encontrarán un proveedor de la red cerca de usted.

¿Tiene dudas sobre sus beneficios?
Le explicarán lo que está cubierto en un lenguaje sencillo.

¿Cuida a un ser querido?
Lo conectarán con el soporte.

¿Se enfrenta a un diagnóstico difícil?
Ellos coordinarán la atención.

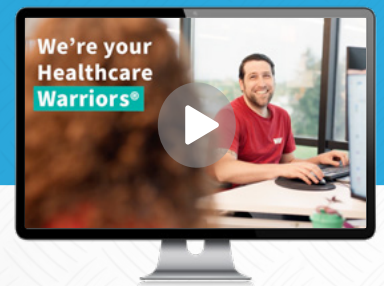
¿Tiene una factura rara?
Le ayudarán a entenderla.

¡Quantum Health está aquí para usted!

Preguntas: Quantum Health

Detalles del plan: usbenefits.nov.com

Mire este vídeo para obtener más información sobre Quantum Health.



¿Cuál plan médico es el más adecuado para usted?

Características del plan con BCBS	Plan Consumidor + HSA		Plan PPO 1500		Plan PPO 1800	
	Dentro de la red Emp solo/Otros niveles	**Fuera de la red** Emp solo/Otros niveles	**Dentro de la red** Individual/Familiar	**Fuera de la red** Individual/Familiar	**Dentro de la red** Individual/Familiar	**Fuera de la red** Individual/Familiar
Contribución HSA de NOV para 2027	$500 / $1,000 Personas inscritas por primera vez: suma global adicional de $500 / $1,000		N/A		N/A	
	Usted paga		**Usted paga**		**Usted paga**	
Deducible anual	$2,000 / $4,000*	$4,000 / $8,000*	$1,500/$3,000**	$4,500/$9.000**	$1,800/$3.600**	$5,200/$10.400**
Gasto máximo de bolsillo anual (OOPM)	$4,500 / $9,000*	$9,000 / $18,000*	$5,000/$10,000**	$10,000/$20.000**	$5,000 / $10,000**	$10.600/$21,200**
Visita de atención preventiva	Cobertura total	50%***	Cobertura total	50%***	Cobertura total	50%***
Visita médica virtual MDLIVE	$0		$0		$0	
Visita de atención primaria	20%***	50%***	$35	50%***	$45	50%***
Visita al especialista	20%***	50%***	$70	50%***	$90	50%***

** Todos los niveles de cobertura, a excepción del empleado solo, tienen un deducible y un gasto máximo de bolsillo agregados. Esto significa que cualquier persona o combinación de miembros de la familia cubiertos por el plan puede cumplir con el deducible y gasto máximo de bolsillo familiar.*

*** Todos los niveles de cobertura, a excepción del empleado solo, tienen un deducible y un gasto máximo de bolsillo integrados. Esto significa que tendrá un deducible y un gasto máximo de bolsillo individual y familiar. Ningún individuo satisfará más que el deducible o gasto máximo de bolsillo individual.*

****Después del deducible*

Obtenga recomendaciones de beneficios personalizadas según sus necesidades.
Pruébelo ahora en WEX **BeneFITwise**

Medicamentos de mantenimiento: CVS Caremark o **1-833-741-1361**

Ahorros en recetas: Scripta Insights (descargue la aplicación)

Detalles del plan: **usbenefits.nov.com**

Seguro médico continúa >

¿Cuál plan médico es el más adecuado para usted? (continuación)

Características del plan con BCBS	Plan Consumidor + HSA		Plan PPO 1500		Plan PPO 1800	
	Dentro de la red Emp solo/Otros niveles	Fuera de la red Emp solo/Otros niveles	Dentro de la red Individual/Familiar	Fuera de la red Individual/Familiar	Dentro de la red Individual/Familiar	Fuera de la red Individual/Familiar
	Usted paga		Usted paga		Usted paga	
Medicamentos recetados: Farmacia minorista (suministro de hasta 30 días)						
Medicamentos genéricos	Hasta $10*		Hasta $10		Hasta $10	
Medicamentos preferidos	$30 o 25%*, lo que sea mayor		$30 o 25%, lo que sea mayor		$30 o 25%, lo que sea mayor	
Medicamentos no preferidos	$50 o 30%*, lo que sea mayor		$50 o 30% lo que sea mayor		$50 o 30% lo que sea mayor	
Medicamentos especializados	30% hasta $200*		30% hasta $200		30% hasta $200	
Medicamentos recetados: Pedido por correo (suministro de hasta 90 días)						
Medicamentos genéricos	Hasta $20*		Hasta $20		Hasta $20	
Medicamentos preferidos	Hasta $60*		Hasta $60		Hasta $60	
Medicamentos no preferidos	Hasta $100*		Hasta $100		Hasta $100	

**Después del deducible*

Costo de la cobertura médica

Prima quincenal	Plan Consumidor + HSA	Plan PPO 1500	Plan PPO 1800
Empleado solo	$41.00	$99.50	$62.50
Empleado + cónyuge	$99.50	$278.50	$160.50
Empleado + hijo(s)	$85.00	$216.50	$139.50
Empleado + familia	$155.00	$401.50	$265.00

Nota: *Los empleados que reciben su salario semanalmente deben calcular las deducciones de nómina dividiendo los montos por dos.*

Cómo funciona la cuenta de ahorros para la salud (HSA)

Si se inscribe en el Plan Consumidor + HSA, se le abre una HSA a través de HSA Bank. Utilice los fondos de esta cuenta para ayudar a pagar los gastos de atención médica elegibles que no cubre su plan médico, dental o de visión. Una HSA facilita el pago de los costos de atención médica actuales y el ahorro para futuras necesidades de atención médica durante la jubilación.

Preguntas sobre la HSA: HSA Bank
Reglas de la HSA: Publicación 969 del IRS
Preguntas generales: Quantum Health
Detalles del plan: usbenefits.nov.com

¿Es usted elegible?

- ☑ Está inscrito en el Plan Consumidor + HSA.
- ☑ No está cubierto por otro plan de salud no calificado, incluida la FSA para atención de la salud de su cónyuge.
- ☑ Puede estar inscrito en una FSA para atención de la salud limitada.
- ☑ No está inscrito en Medicare o Tricare.
- ☑ No se le reclama como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona, excluyendo a su cónyuge.

Cómo utilizar su HSA

Aporte dinero a su cuenta

- Máximo de $4,500 para cobertura del empleado solo (55 años o más: $5,400)*
- Máximo de $9,000 para todos los demás niveles de cobertura (55 años o más: $10,000)*
- Puede cambiar el monto de su contribución en cualquier momento durante el año.

Obtenga la contribución de NOV

- $500 para cobertura del empleado solo**
- $1,000 para todos los demás niveles de cobertura**
- Los inscritos por primera vez reciben $500/$1,000 adicionales dentro de los 60 días, o tan pronto como sea administrativamente factible.

Use los fondos

- Pague sus deducibles.
- Pague los gastos médicos, dentales y de visión calificados.
- Pague por cualquier cosa (una vez que tenga 65 años).
- Utilice su tarjeta de débito de HSA Bank o presente reclamaciones de reembolso en **hsabank.com**.

Deje que su dinero crezca

- Los fondos no utilizados permanecen en su cuenta .
- Usted se lleva su cuenta consigo aunque deje la compañía.

Disfrute del ahorro fiscal

- Sin impuestos sobre el dinero que aporta.
- Sin impuestos sobre el costo de los gastos elegibles.
- Sin impuestos sobre los intereses que gana.
- Comuníquese con su asesor fiscal para conocer las implicaciones fiscales de su estado.

**Las contribuciones a la HSA realizadas por usted y NOV no pueden superar los máximos anuales establecidos por el IRS.*
***Prorrateado para nuevas contrataciones y empleados recién elegibles.*

Recursos de salud y bienestar

Cuando se inscribe en un plan médico de NOV, tiene acceso a estos servicios gratuitos.

Telesalud

MDLIVE

Los empleados inscritos en los planes BCBS de NOV tienen acceso a consultas telefónicas y visitas por vídeo en línea las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año con un profesional médico autorizado que puede definir el tratamiento, proporcionar derivaciones y recetar medicamentos.

Salud musculoesquelética

Airrosti

Si siente dolor en los músculos, articulaciones, rodillas, espalda u otras áreas del cuerpo, Airrosti puede ofrecerle una solución que no implica cirugía, agujas, recetas o planes de tratamiento a largo plazo.

Fisioterapia digital

Sword Thrive

Sword Thrive es un programa de fisioterapia en línea que lo conectará con un fisioterapeuta que creará un programa personalizado que podrá seguir cuando y donde sea conveniente para usted.

Apoyo para la diabetes y la pérdida de peso

Virta Health

A través de Virta Health, usted puede tomar medidas para revertir la prediabetes y la diabetes tipo II, así como también lograr una pérdida de peso segura y sostenible.

Salud del corazón

Hello Heart

Esta aplicación fácil de usar le ayuda a mejorar su presión arterial y colesterol con un seguimiento simple, información personalizada y consejos y recordatorios diarios.

Beneficios familiares

Ovia | Ovia Parenting

¡Asuma el control de la salud de su familia con los beneficios de maternidad y familiares de Ovia+! Ovia apoya la salud reproductiva, la fertilidad, el embarazo e incluso la menopausia. Las aplicaciones de Ovia ofrecen orientación personalizada diaria, chats ilimitados con enfermeras asesoras tituladas y conocimientos en tiempo real sobre sus datos de salud.

Salud de la mujer

Bloom

Bloom apoya su salud en todas las etapas de la vida, incluido el embarazo, el posparto y la menopausia. Este programa de terapia pélvica digital para mujeres trata el dolor, el malestar, la presión, las pérdidas de orina y los problemas intestinales.

Preguntas: Quantum Health
Más información: usbenefits.nov.com

Programa de asistencia al empleado (EAP)

SupportLinc EAP ofrece programas de valor añadido sin costo. Estos servicios pueden ayudarle a superar desafíos y ahorrarle tiempo y dinero.



Soporte del EAP: SupportLinc EAP
Detalles del plan: usbenefits.nov.com

Soporte sobre la marcha

SupportLinc ofrece soporte conveniente sin importar dónde se encuentre:

Ask the Expert:
Obtenga ayuda con cualquier área de preocupación dentro de un día hábil

Animo:
Recursos autoguiados para mejorar la concentración, el bienestar y la aptitud emocional

Virtual Support Connect:
Terapia individual y grupal moderada por expertos

Mindstream:
Módulos dinámicos en vivo y bajo demanda para fortalecer su aptitud emocional

Choose Well-being

Choose Well-being puede ayudarle a usted y a su cónyuge cubierto a lograr objetivos de salud y bienestar a través de actividades, incentivos y herramientas:

- **Herramientas educativas digitales**
- **Exámenes de salud gratuitos**
- **Cuestionario de evaluación de la salud**
- **Programas de gestión de la salud a través de BCBS**

Gane recompensas por estar saludable

- **$75** por completar la evaluación de CarePlus Mobile Health
- **$75** por participar en un examen biométrico
- **$50** por nivel por participar en actividades del Programa de Puntos

Use la aplicación para mantenerse al día

La aplicación CarePlus Mobile Health se vincula con su plan médico de BCBS y le permite ver los resúmenes de sus planes y el progreso de los incentivos de bienestar. Para comenzar, visite **careplusmobilehealth.com** o descargue la aplicación gratuita.

careplus MOBILE HEALTH



Preguntas: wellness@nov.com
Detalles del plan: usbenefits.nov.com

Planes dentales

Características del plan con Cigna	Dental HMO (DHMO) Debe utilizar un dentista de la red	Dental PPO (DPPO) Utilice cualquier dentista
Red	**Cigna Dental Care Access Plus**	**Total Cigna DPPO**
Beneficio máximo por año calendario	Ninguno	$2,000
Máximo de por vida para ortodoncia	Los copagos varían	$2,000
	Usted paga:	**Usted paga:**
Deducible del año calendario (no se aplica a los servicios preventivos)	$0	$50 individual / $100 familiar
Servicios de diagnóstico y preventivos (p. ej., radiografías, limpiezas, exámenes)	$0*	$0*
Servicios básicos y restaurativos** (p. ej., empastes, extracciones, endodoncias)	Los copagos varían	20%
Servicios mayores** (p. ej., dentaduras postizas, coronas, puentes)	Los copagos varían	50%
Ortodoncia (adultos y niños)	Los copagos varían	50%

**Cobertura total de los cargos usuales, acostumbrados y razonables para la zona.*
*** Algunos gastos de cirugía oral, como las muelas del juicio impactadas, pueden tratarse como gastos médicos. Confirme la cobertura con la aseguradora, si corresponde.*

Costo de la cobertura dental

Prima quincenal	Empleado solo	Empleado + cónyuge	Empleado + hijo(s)	Empleado + familia
Plan DHMO	$3.50	$7.50	$7.00	$11.00
Plan DPPO	$8.00	$18.00	$17.00	$26.00

Nota: *Los empleados a los que se les paga semanalmente deben calcular las deducciones de nómina dividiendo las cantidades por dos.*

Preguntas: Quantum Health
Detalles del plan: usbenefits.nov.com



Plan de visión

Características del plan con VSP	Plan de Visión	
	Red VSP "Choice"	Fuera de la red
	Usted paga:	El plan le reembolsa:
Examen cada 12 meses	Copago de $25 para el examen y los materiales	Hasta $50 después de un copago de $25
Monturas una vez cada 24 meses para adultos y cada 12 meses para hijos dependientes	Monto superior a la asignación de $200 después del copago	Hasta $70 después del copago
Lentes cada 12 meses Monofocales Bifocales Trifocales	Cobertura total después del copago	$50-$100 después del copago
Lentes de contacto (en lugar de lentes y monturas) una vez cada 12 meses Médicamente necesarios Electivos	Cobertura total después del copago Monto superior a la asignación de $200	Hasta $210 después del copago Hasta $105

Costo de la cobertura de visión

Prima quincenal	Empleado Solo	Empleado + cónyuge	Empleado + hijo(s)	Empleado + familia
Plan de Visión	$3.25	$6.50	$6.00	$9.25

Nota: *Los empleados a los que se les paga semanalmente deben calcular las deducciones de nómina dividiendo las cantidades por dos.*

Preguntas: Quantum Health
Detalles del plan: usbenefits.nov.com



Lo que necesita saber

- Mencione que tiene cobertura VSP cuando programe su cita. No recibirá una tarjeta de identificación para la cobertura de visión.
- Su proveedor de VSP obtendrá la autorización a través del sistema VSP en el momento del servicio.
- Si utiliza proveedores fuera de la red, pagará el costo total y enviará sus recibos a VSP para su reembolso.

Cómo funcionan las cuentas de gastos flexibles (FSA)

Cada año, debe elegir el monto anual que desea aportar a cada cuenta. Sus aportaciones se deducirán de su nómina antes de impuestos, lo que ayuda a reducir sus ingresos tributables.

Características del plan	FSA para atención de la salud	FSA para atención de la salud limitada	FSA para atención de dependientes
¿Quién puede usarlo?	Empleados inscritos en los Planes PPO o que renuncian a la cobertura médica	Participantes del Plan Consumidor + HSA	Todos los empleados elegibles
¿Cuál es el límite?	**$3,400**	**$3,400**	**$5,000**
¿Para qué puedo usarlo?	Gastos de atención médica, dentales y de visión	Gastos dentales y de visión	Atención diurna para niños (menores de 12 años) y adultos dependientes
¿Cuándo estarán disponibles los fondos?	Fecha de vigencia	Fecha de vigencia	Monto en su cuenta
Fecha límite para servicios	**31/12/2027**	**31/12/2027**	**31/12/2027**
Fecha límite de presentación para reembolso	**31/3/2028**	**31/3/2028**	**31/3/2028**

Consulte las Publicaciones **502** y **503** del IRS para obtener una lista completa de los gastos elegibles o visite **usbenefits.nov.com**.



Reglas de la FSA a tener en cuenta

- Sólo puede cambiar el monto de su contribución durante el año si experimenta un evento de vida calificado.
- Cada cuenta funciona por separado. No puede transferir fondos de una FSA a otra.
- Perderá los fondos no utilizados durante el año del plan si las reclamaciones no se presentan antes de la fecha límite para el reembolso.

Seguro de vida y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D)

¿Cuánto seguro voluntario de vida debo comprar?

Determinar el monto correcto de seguro de vida puede depender de varios factores. La **calculadora de Metlife** proporcionará una estimación de cuánta cobertura podría ser mejor para su situación actual, basándose en algunas preguntas clave, como estado familiar, deuda y ahorros e inversiones.

Cuestionario de salud: Evidencia de Asegurabilidad

Si no se inscribe en el seguro voluntario de vida cuando sea elegible por primera vez o si la cobertura solicitada excede el monto de emisión garantizada, deberá completar un cuestionario de salud para la compañía de seguros y obtener aprobación de la cobertura antes de que entre en vigencia. La cobertura no está garantizada.

Características de los beneficios	Seguro básico de vida y AD&D pagado por NOV		
	Empleado	**Cónyuge**	**Hijo(s) dependiente(s)** (hasta 26 años)
Cobertura (empleado a tiempo completo)	2 veces su salario base anual (hasta $1,000,000)*	Sin cobertura	Sin cobertura
	Seguro voluntario de vida		
Cobertura (consulte la página siguiente para conocer las tarifas)	Incrementos de $10,000 hasta 5 veces su salario base anual	Incrementos de $10,000, hasta el 100% del monto del empleado	$10,000 por hijo
Máximo	$1,500,000 o 5 veces su salario base anual, lo que sea menor	$250,000 (no puede exceder la cobertura combinada del seguro básico y voluntario de vida del empleado)	$10,000 por hijo
Emisión garantizada (si se compró cuando fue elegible por primera vez)	$1,000,000	$100,000	$10,000 por hijo
	Seguro voluntario de AD&D		
Cobertura (consulte la página siguiente para conocer las tarifas)	Incrementos de $10,000 hasta 10 veces su salario base anual	Hasta el 60% del monto de cobertura del empleado	Hasta el 20% del monto de cobertura del empleado
Máximo	$600,000 o 10 veces su salario base anual, lo que sea menor	$300,000	$75,000

* NOV cubre el costo total de esta cobertura. El monto de la cobertura se reducirá al 65% al cumplir los 65 años y al 25% al cumplir los 80.

Seguro de vida y AD&D continúa >

Seguro de vida y AD&D (continuación)

Preguntas: Quantum Health
Más información: usbenefits.nov.com

Costo para el seguro voluntario de vida

El costo del seguro voluntario de vida para usted y su cónyuge depende de la edad y del monto de la cobertura. Cuando usted o su cónyuge alcancen una nueva franja de edad, las primas del seguro de vida aumentarán en el próximo cheque de pago.

Seguro voluntario de vida		
	Empleado	Cónyuge
Edad	Costo mensual por cada $1,000	Costo mensual por cada $1,000
<25	$0.055	$0.05
25-29	$0.066	$0.06
30-34	$0.088	$0.08
35-39	$0.099	$0.09
40-44	$0.143	$0.13
45-49	$0.231	$0.21
50-54	$0.407	$0.37
55-59	$0.704	$0.64
60-64	$0.957	$0.87
65-69	$1.551	$1.41
70+	$2.266	$2.06
Vida del hijo	$1.06 por mes (sin importar el número de hijos designados)	

Costo para el seguro de AD&D

Cobertura voluntaria	Costo mensual por cada $1,000 de cobertura
Empleado	$0.034
Empleado y familia	$0.053



Designación de un beneficiario

Puede elegir a cualquier persona para que sea el beneficiario de su seguro de vida y AD&D en caso de su muerte. Puede cambiar su beneficiario en cualquier momento ingresando en la sección “Enroll now” (Inscribirse ahora) en **usbenefits.nov.com**.

Cobertura por discapacidad

Si sufre una lesión o enfermedad que le impide trabajar, la cobertura por discapacidad proporciona un reemplazo de ingresos parcial para ayudarle económicamente.

Preguntas: Quantum Health
Más información: usbenefits.nov.com

Discapacidad a corto plazo (STD)

Como empleado regular a tiempo completo, la cobertura por discapacidad a corto plazo (STD) le proporciona una parte del reemplazo de ingresos si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión no ocupacional. Usted queda inscrito automáticamente en el seguro de STD sin costo alguno para usted. Una vez que Unum apruebe su discapacidad, se aplicará lo siguiente:

Beneficios semanales de discapacidad a corto plazo			
Período de eliminación	**Porcentaje de ganancias pagadas**	**Máximo semanal pagado**	**Duración máxima**
14 días	66 2/3%	$8,150	24 semanas

NOV se coordina con la Indemnización por accidente laboral y los estados que ofrecen seguro por discapacidad a corto plazo. Comuníquese con Unum para obtener información detallada sobre cómo funciona este proceso.

Afecciones preexistentes

Se considera que tiene una afección preexistente si:

- Recibió tratamiento, consulta, atención o servicios médicos, incluidas medidas de diagnóstico, o tomó medicamentos recetados o fármacos en los tres meses anteriores a la fecha de vigencia de la cobertura; y
- La discapacidad comienza en los primeros doce meses después de la fecha de vigencia de la cobertura.

Para obtener detalles adicionales, acceda a la SPD en el sitio web de Beneficios de EE. UU. en **usbenefits.nov.com**.

Seguro básico de discapacidad a largo plazo (LTD) y seguro LTD “buy-up”

Como empleado regular a tiempo completo, el seguro de LTD le paga una parte de sus ingresos si está discapacitado durante 180 días debido a una enfermedad o lesión. Se le inscribe automáticamente en el seguro básico de LTD sin costo alguno para usted. NOV ofrece una opción de compra adicional (“buy-up”) para la cobertura de LTD que puede aumentar su beneficio mensual.

Beneficios mensuales de discapacidad a largo plazo				
Opciones de plan	**Período de eliminación**	**Porcentaje de ganancias pagadas**	**Máximo mensual pagado**	**Duración máxima**
LTD básico	180 días	50%	$4,000	Hasta la edad normal de jubilación del Seguro Social
LTD Buy up		66 2/3%*	$15,000*	

**Aumenta el beneficio básico de LTD a esta cantidad*

Los beneficios se reducen por otras fuentes de ingresos por discapacidad, como el Seguro Social y la Indemnización por accidente laboral.

Evidencia de asegurabilidad (EOI)

Si elige comprar el seguro LTD buy-up durante su elegibilidad inicial, no se requerirá la EOI. Todas las demás inscripciones requerirán la EOI para la aprobación de Unum. El monto de su cobertura activa no incluirá el monto solicitado, ni pagará primas sobre ese monto, hasta que sea aprobado por Unum.

Planes de beneficios voluntarios

Los beneficios voluntarios, a través de MetLife, complementan sus beneficios existentes y lo protegen financieramente de eventos inesperados. Con estas pólizas de seguro, usted es responsable del costo de este beneficio y puede obtener cobertura para usted, su cónyuge y sus hijos. La cobertura es de propiedad individual, por lo que puede llevarse su póliza si abandona NOV.

Preguntas: Quantum Health
Más información: metlife.com/nov

Seguro de indemnización hospitalaria

El seguro de indemnización hospitalaria puede proporcionarle una cantidad fija en dólares si es admitido en un hospital y se paga una cantidad diaria por cada día de estancia hospitalaria cubierta.

Paga además de la cobertura médica

Tarifas grupales competitivas

Primas pagadas mediante deducciones de nómina

Seguro contra accidentes

El seguro contra accidentes le proporciona un pago global por un evento cubiert. El pago se realiza directamente a usted, independientemente de cualquier otro seguro que pueda tener.

Beneficio de examen de salud

No se necesita examen médico

Primas pagadas mediante deducciones de nómina

Seguro contra enfermedades graves

El seguro contra enfermedades graves le proporciona un pago global cuando hay un diagnóstico verificado de una afección cubierta. El pago se realiza directamente a usted y se paga independientemente de cualquier otro seguro que pueda tener.

Beneficio de examen de salud

No se necesita examen médico

Primas pagadas mediante deducciones de nómina

Seguro para mascotas

Con el seguro para mascotas, puede estar seguro de que la salud de sus mascotas y su billetera están protegidas si se enfrenta a una visita inesperada al veterinario.

Acceso a servicios de telesalud las 24 horas, los 7 días de la semana

Visite a cualquier veterinario acreditado en EE. UU.

Cobertura flexible con reembolso de hasta el 100%

Seguro contra el robo de identidad

El seguro contra el robo de identidad y fraude, con tecnología de Aura, ayuda a proteger las cosas que más le importan: su familia, identidad, dinero y activos, familia, reputación y privacidad.

Protección contra robo de identidad

Protección contra el fraude financiero

Privacidad y protección de dispositivos

Plan 401(k)

El plan 401(k) de NOV está diseñado para ayudarle a construir seguridad financiera a largo plazo. Puede actualizar el monto de su contribución o sus elecciones de inversión en cualquier momento para mantenerse al día con sus objetivos de jubilación.

Preguntas: principal.com
Más información: usbenefits.nov.com



Elegibilidad e inscripción

Los empleados a tiempo completo y a tiempo parcial son **elegibles desde el primer día** de empleo. **first day of employment**.

Inscripción automática

Los empleados serán **inscritos automáticamente al 5%** a menos que renuncien a la cobertura o elijan otra cosa.

Contribuciones del empleado*

Antes de impuestos o Roth hasta el 75% o después de impuestos hasta el 18% de la compensación elegible o cualquier combinación de ambas, hasta los límites anuales del IRS (contribuciones de recuperación disponibles si tiene 50 años o más).

Contribución de contrapartida de NOV

NOV **igualará cada dólar** que usted aporte hasta el 5% de su compensación elegible. La igualación se aplica a todas las contribuciones, hasta un límite combinado del 5%.

Préstamos y retiros

Puede calificar para **préstamos y retiros por dificultades económicas**.

**Si tiene 50 años o más y sus salarios sujetos a FICA provenientes de la empresa superaron el límite salarial del IRS en el año anterior, sus contribuciones adicionales de recuperación (*catch-up contributions*) al plan 401(k) deben realizarse como contribuciones Roth (después de impuestos). El IRS puede ajustar el límite salarial por inflación.*

Cobertura médica para jubilados

NOV ofrece a los empleados la posibilidad de jubilarse voluntariamente mientras continúan participando en un plan médico de NOV a tarifas de jubilados. Para ser elegible, debe cumplir todas las siguientes condiciones:

1. Haber completado al menos 10 años de servicio según la fecha de servicio ajustada en Hub
2. Haber completado cinco años consecutivos de empleo antes de la jubilación
3. Tener entre 60 y 65 años de edad al momento de la jubilación

La cobertura provista también permitirá que los dependientes inscritos del jubilado permanezcan en el plan médico mientras el jubilado y los dependientes sigan siendo elegibles.

Para obtener más información, incluida la descripción del plan, las preguntas frecuentes y las tarifas, visite la sección de cobertura médica para jubilados en **usbenefits.nov.com**.

Beneficios adicionales proporcionados por la compañía

Seguro contra accidentes en viajes de negocios

Todos los empleados regulares a tiempo completo tienen cobertura de seguro contra accidentes en viajes de negocios. El beneficio pagadero es de hasta $250,000 por reclamaciones por muerte accidental o desmembramiento que ocurran mientras un empleado está viajando por negocios de la compañía.

International SOS

Para su apoyo y protección, NOV ha contratado a International SOS para ofrecer asistencia médica, de seguridad y de viaje a los empleados que viajan por negocios de NOV. Los beneficios de International SOS no están disponibles para los empleados que están de vacaciones. Para obtener más información sobre estos servicios, visite **myportal.internationalsos.com**. Debe registrarse usando su correo electrónico de NOV y crear una contraseña.



Vacaciones y días festivos

NOV ofrece tiempo libre remunerado para que pueda concentrarse en relajarse y celebrar las fiestas con familiares y amigos.

Vacaciones

Los empleados regulares a tiempo completo acumulan tiempo de vacaciones remunerado cada período de pago según los años de servicio:

Años de servicio	Derecho anual para empleados regulares a tiempo completo
0 a 4	120 horas (15 días)
5 a 9	144 horas (18 días)
10 a 14	160 horas (20 días)
15 a 19	184 horas (23 días)
20 a 24	200 horas (25 días)
25 a 29	224 horas (28 días)
30+	240 horas (30 días)

Los empleados regulares a tiempo parcial recibirán la mitad de las vacaciones anuales y la tasa a la que acumularán vacaciones será la mitad de la de los empleados regulares a tiempo completo.

Consulte la Política de Vacaciones de EE. UU. para obtener más detalles, incluidos los pasos para que la experiencia anterior a NOV aplicable se incluya como Años de Servicio para fines de acumulación de vacaciones.

Días festivos

NOV observa los siguientes días festivos remunerados:

Día festivo	Fecha de observación en 2027
Días festivos flexibles	2 días a petición del empleado*
Día de Año Nuevo	Viernes, 1 de enero
Día de la Recordacion	Lunes, 31 de mayo
Día de la Independencia	Lunes, 5 de julio (observado)
Día del Trabajo	Lunes, 6 de septiembre
Día de Acción de Gracias	Jueves, 25 de noviembre
Día siguiente al Día de Acción de Gracias	Viernes, 26 de noviembre
Nochebuena	Viernes, 24 de diciembre
Día de Navidad	Lunes, 27 de diciembre (observado)
Nochevieja	Viernes, 31 de diciembre

**Consulte con su gerente para solicitar sus feriados flexibles. Los empleados contratados después del 1 de julio recibirán un día como feriado flexible para ese año calendario.*

Información

Las instalaciones que están cerradas por mantenimiento deben consultar con su representante local de Recursos Humanos para conocer su calendario de días festivos.

Sus contactos para beneficios

Ayuda con la inscripción

Centro de Servicios de Beneficios de NOV

usbenefits.nov.com

1-877-668-2363

Lunes a viernes

7:30am – 6pm hora del Centro

Ayuda con los beneficios

Quantum Health

quantum.nov.com

1-866-920-1950

Lunes a viernes

7:30am – 9pm hora del Centro

Proveedor (plan de beneficios)	**Teléfono**	**Sitio web**
Quantum Health (Programa de defensa de beneficios - todos los planes médicos)	1-866-920-1950	**quantum.nov.com**
CVS Caremark (Medicamentos recetados)	1-855-310-2475	**caremark.com**
Visitas Virtuales con Tecnología MDLIVE (Telesalud)	1-888-676-4204	**mdlive.com**
Airrosti (Tratamiento de dolores musculares y articulares)	1-800-404-6050	**airrosti.com**
Virta Health (Manejo de la diabetes y pérdida de peso)	—	**virtahealth.com/join/nov**
Hello Heart (Salud del corazón)	—	**helloheart.com/nov**
Bloom (Salud pélvica de la mujer)	—	**join.hibloom.com/nov**
Sword Thrive (Fisioterapia virtual)	1-888-492-1860	**join.swordhealth.com/NOV**
Ovia Health (Apoyo durante el embarazo)	—	**oviahealth.com/join**
Cigna (Dental)	1-800-244-6224	**cigna.com**
VSP (Visión)	1-800-877-7195	**vsp.com**
HSA Bank (Cuenta de ahorros para la salud)	1-855-731-5220	**hsabank.com**
WEX (Cuentas de gastos flexibles)	1-866-451-3399	**wexinc.com**
MetLife (Seguro de vida y AD&D)	1-866-492-6983	**metlife.com/mybenefits**
Unum (Licencia, discapacidad a corto y a largo plazo)	1-866-779-1054	**unum.com**
MetLife (Beneficios voluntarios)	1-800-438-6388	**mybenefits.metlife.com**
SupportLinc (Programa de asistencia al empleado)	1-888-881-5462	**global.supportlinc.com**
Principal (Plan 401(k))	1-800-547-7754	**principal.com**

Última actualización 08/10/2026

Esta guía proporciona una descripción general del programa de beneficios. No pretende ser una descripción completa de los beneficios ni descripciones resumidas oficiales del plan. Si hay algún conflicto entre esta guía y los documentos oficiales del plan, prevalecerán los documentos del plan. NOV se reserva el derecho de modificar o cancelar cualquiera de los beneficios descritos en cualquier momento y por cualquier motivo. Las descripciones de estos beneficios no son garantía de empleo o beneficios actuales o futuros. Para obtener información sobre los planes específicos disponibles para usted, comuníquese con el Centro de Servicios de Beneficios de NOV. Los empleados sujetos a un convenio colectivo pueden o no estar cubiertos por los beneficios contenidos en esta guía y deben consultar sus respectivos convenios para conocer los beneficios que se han negociado para ellos.

©2026 Communication Partners, Inc. **commpart.com**