

2021 OPEN ENROLLMENT

Oct. 12-23, 2020




MOHAWK

**GOOD
BENEFITS**
Talk about it!



***Mohawk has good
benefits. Let's talk
about it!***

***Tools and resources to
help you live better.***

Mohawk is committed to having the healthiest and safest population. Because we are all in this together, we offer employees a good benefits program to help you take care of yourself and your family. We provide the tools, resources, support and benefit options to help you protect your health, finances and overall well-being.

This year, your printed guide provides quick details about our many benefit options. Complete Open Enrollment Guides, including dental, vision and all other Mohawk benefits are available online at mymohawkbenefits.com, as well as separate medical guides for each medical plan. Please take a few minutes to review your benefit options and see which ones work best for you and your family. The 2021 Open Enrollment period is Oct. 12–23, 2020.

Everyone's needs are different, Open Enrollment is your opportunity to enroll in health, dental and vision coverage or make changes to the coverage you already have. Some benefits are company-paid, such as basic life insurance, accident, death and dismemberment (AD&D) insurance, and short-term disability. It's also the time to set aside pretax money for your eligible medical expenses with the health savings account (HSA) or healthcare flexible spending account (FSA) if not enrolled in the Mohawk medical plan.

NOTE: Review and receipt of this information does not guarantee benefits. This guide is not a contract of coverage. This communication is strictly for educational purposes only, and it is not intended to replace the Mohawk Benefits Plan Documentation. Where this information conflicts with the Plan Documentation, the Plan Documentation will prevail.

2021 BENEFIT OFFERINGS

2020 has been a challenging year for all of us, including Mohawk. There are no vendor changes for 2021. There is a slight increase in medical plan premiums—dental and vision rates remain the same. The Company's contributions to employee's health savings account (HSA) remains the same.

GET READY TO ENROLL

Review our benefit offerings and decide which coverage best meets your needs. If you're not making any changes, you do not have to re-enroll, except for flexible spending accounts. You must re-enroll in healthcare or

dependent care flexible spending accounts each year. Be sure to add or review your beneficiaries for basic and supplemental life insurance.

Make sure you have the names, Social Security numbers, and dates of birth for you and your dependents. If you enroll a spouse in the Company Medical Plan, they will be included in a spousal audit for other medical coverage. If your spouse's company offers insurance and you elect to cover them on Mohawk's Medical Plan, you will pay an additional \$125 per month in medical contributions.

We offer two easy, convenient ways to enroll in your benefits:

- Online through Employee Central, click the Open Enrollment tile. Please note: It takes a few minutes for your Benefits information to load.
- Call the Benefits Service Center at 866-481-4922. Representatives are available to help you enroll weekdays from 8 a.m.–8 p.m. ET during Open Enrollment, except for Friday, Oct. 23, 2020 when Open Enrollment closes at 6 p.m. ET.

EMPLOYEE ASSISTANCE (EA)

Because we all need a little help every now and then, having somewhere to turn when issues arise in our everyday life is important. Employee Assistance (EA) is here to help you and your family. EA is a valuable resource for help with personal issues and offers access to confidential counseling services, legal and financial assistance, referral services (e.g., for daycare, adult care) and general information on stress management and work/life balance issues.

EA can refer you to the appropriate local professionals who can work with you and direct you to a variety of resources in your community or online. Up to 6 sessions per issue per year are available to you and your family members. EA is easy to use, confidential, helpful and at no cost to you! **You can call EA at 855-566-4295 or visit mycigna.com, Employer ID: Mohawk for initial registration to find resources and providers.**

Remember these resources to help manage your home and work life are available to all employees, not just those on the Mohawk health plan.

DENTAL

Your dental health is important to more than just your teeth, it is also a big part of your overall well-being. Regular visits to a dentist can help find signs of other health issues or concerns. That's one reason you should include regular dental care for you and your family. Taking good care of your mouth is part of taking care of your overall well-being.

Our dental offerings through MetLife include Standard Maximum Allowable Charge (MAC), Premium Maximum Allowable Charge (MAC) and Premium Access Plus Plan.

VISION

A yearly eye exam is about more than just checking your vision. While it can help correct any vision changes, it's also about your overall health. Routine eye exams can help catch early signs of a variety of health conditions. Help keep your body healthy and your vision clear with an annual eye exam for you and your family.

FLEXIBLE SPENDING ACCOUNTS

Mohawk offers two types of FSA accounts, Healthcare and Dependent Care and they work a little differently. These accounts let you set aside money for healthcare and dependent care expenses. Employees age 65 and older, and those not enrolled in a high deductible health plan may participate in the FSA. You can enroll in the Healthcare and Dependent Care FSA even if you DO NOT enroll in Mohawk's healthcare coverage.

You must use your Healthcare and Dependent Care FSA for expenses during 2021. FSA funds do not roll over from year to year, so if you do not request reimbursement for eligible expenses by March 31, 2022, you will lose any remaining 2021 FSA funds. Participants in an FSA plan must re-enroll in the plan each year. The minimum yearly contribution per plan is \$200 up to the IRS maximum limit.

RETIREMENT: 401(K) AND ROTH 401(K)

Mohawk's retirement offerings can help you build financial security for your future and reward your contributions by giving you a company match. The Company offers two essential tools – 401(k) and the Roth 401(k) – to help you meet your goals and needs.

The 401(k) and Roth 401(k) have different tax savings and advantages. 401(k) contributions are deducted from your pay before taxes. The Roth 401(k) contributions are made after-tax. You don't save on the contributions when you make them, but your contributions and investment earnings are tax-free when you withdraw the money. You can choose one or both options to take full advantage of the savings.

Experts from Fidelity are available to provide you with helpful information, including a free annual portfolio review.

You may contribute 1–50% of your earnings up to the allowable maximum for 2021. If you're age 50 or older, you may make an additional "catch-up" to the allowable maximum.

SHORT- AND LONG-TERM DISABILITY

Mohawk offers two options for financial support when you need to take time away from work. Short- and long-term disability insurance can provide income you may need to help take care of you and your family if an illness or injury prevents you from working. You are

automatically enrolled in Company-provided short-term disability at no cost to you if you are scheduled to work 30 or more hours per week. In the event your disability lasts longer, long-term disability can extend the amount of time you receive partial income replacement. This coverage can take over when your short-term disability payments end. You must select long-term disability as one of your benefit elections to have coverage.

For residents of California, New Jersey, New York, Hawaii, Rhode Island or Puerto Rico, state disability benefits will apply, and Mohawk will offset the difference to make your payment whole based on the Company's disability benefit rates. See mymohawkbenefits.com for more information on filing a claim in those states.

For more detailed information on short- and long-term disability benefits, visit mymohawkbenefits.com or call the Benefits Service Center.

LIFE INSURANCE

Life insurance is a subject no one wants to think about, but if your family depends on you financially, you can't avoid it. It could help make sure your loved ones are taken care of if something were to happen to you.

Mohawk recognizes how important financial security is for families during difficult times, so the Company provides Basic Term Life and Basic Accidental Death & Dismemberment Insurance at NO COST TO YOU. You are automatically enrolled in these benefits if you work 30 hours or more per week, but you must designate a beneficiary or beneficiaries for them to receive the funds in the event of your death, accidental death or severe injury.

You may enroll in Supplemental Term Life Insurance for yourself and your dependents any time throughout the year. **If you didn't enroll when you are first eligible, Evidence of Insurability/Statement of Health is required. Any increases to coverage amounts, will also require Evidence of Insurability/Statement of Health (EOI).**

For specific coverage levels, please visit mymohawkbenefits.com and review the Life Insurance page or the complete Open Enrollment Guide.

To receive coverage for your spouse or dependent children, you must first purchase coverage for yourself. The cost of coverage is based on age and increases each time you enter a new five-year age group. For any dependent coverage, you are the registered beneficiary.

BENEFICIARY DESIGNATION: Beneficiaries are required on all Life Insurance Plans. Be sure to review your current beneficiary designations and make any updates or changes.

OTHER BENEFITS

As a Mohawk employee, you are eligible for a slate of additional benefits and employee discounts that can help you save money. They include:

- Critical illness insurance
- Accident coverage
- Auto and home insurance
- 529 college bound savings plan
- Commuter benefits
- Discounts on Company products, cell phone plans, computers & more!

HEALTH PLAN

There are no changes for 2021 in any of the health plans. NWGA remains a Cigna My Medical Neighborhood Local Plus area for employees living in selected ZIP codes. Muskogee and Bennettsville remain My Medical Neighborhoods with a tiered structure. Local Plus remains in the current Cigna Local Plus areas. Employees living outside the My Medical Neighborhood and Local Plus areas will remain part of the Cigna Open Access Plus (OAP) plan. Employees in Local Plus areas, you may choose an OAP option at a higher premium. To find a provider or hospital, visit mycigna.com. This plan does not apply to employees working in Hawaii; they remain on the HMSA plan.

HEALTH SAVINGS ACCOUNT (HSA)

A health savings account (HSA) is like a personal savings account that is just for healthcare expenses. Your HSA can help you and your family manage healthcare costs now and in the future. It is an easy, simple way to save money for healthcare expenses. Use it to pay for out-of-pocket medical expenses like doctor visits, dental, and vision care, and prescriptions for you and your family members. And don't forget the tax advantages—contributions are tax-free, withdrawals for eligible expenses are tax-free and investment earnings are tax-free.

You must contribute to your HSA to receive the Company match

MOHAWK CONTRIBUTIONS

EE only	\$500 if you contribute at least \$250 per year
EE+Spouse	\$800 if you contribute at least \$400 per year
EE+Children	\$800 if you contribute at least \$400 per year
Family	\$1,100 if you contribute at least \$550 per year

2021 MAXIMUM HSA CONTRIBUTION AMOUNTS

Amount includes both employer and employee contributions

EE only	\$3,600
Family	\$7,200

If you are age 55 or older by December 31, 2021, you may make an additional annual catch-up contribution of \$1,000.

Health Plan

MMN/LP/OAP RATES

	Weekly	Semi-monthly	Monthly
Employee Only	\$24.46	\$53	\$106
Employee+Spouse	\$62.77	\$136	\$272
Employee+Children	\$50.31	\$109	\$218
Family	\$77.08	\$167	\$334

LOCAL PLUS PREMIUM RATES

	Weekly	Semi-monthly	Monthly
Employee Only	\$36	\$78	\$156
Employee+Spouse	\$87	\$188.50	\$377
Employee+Children	\$68.54	\$148.50	\$297
Family	\$109.38	\$237	\$474

Deductibles

MMN/LP/OAP

	In-Network	Out-of-Network
Employee Only	\$1,700	\$3,300
Family	\$3,400	\$6,600

Co-Insurance—In-network 80% after deductible | Out-of-network 50% after deductible

MMN—MUSKOGEE/BENNETTSVILLE

	In-Network	In-Network (nonselect)	Out-of-Network
Employee Only	\$1,700	\$3,300	\$3,300
Family	\$3,400	\$6,600	\$6,600

CO-INSURANCE: In-network, selected 80% after deductible, In-network nonselected 60% after deductible, Out-of-network 50% after deductible.

OUT-OF-POCKET MAXIMUM

In-network—Employee only \$5,000 | Family \$13,000

Out-of-network: Employee only and Family—None

Dental & Vision

STANDARD MAC RATES

	Weekly	Semi-monthly	Monthly
Employee Only	\$4.19	\$9.08	\$18.15
Employee+Spouse	\$8.62	\$18.68	\$37.36
Employee+Children	\$9.42	\$20.42	\$40.84
Family	\$15.08	\$32.67	\$65.34

Annual maximum: \$1,000 per person—Orthodontic max: NA

PREMIUM MAC RATES

	Weekly	Semi-monthly	Monthly
Employee Only	\$6.43	\$13.94	\$27.88
Employee+Spouse	\$13.31	\$28.85	\$57.69
Employee+Children	\$15.53	\$33.64	\$67.28
Family	\$24.77	\$53.67	\$107.34

Annual maximum: \$1,750 per person—Orthodontic max: \$1,500 per person

PREMIUM ACCESS PLUS RATES

	Weekly	Semi-monthly	Monthly
Employee Only	\$9.09	\$19.70	\$39.40
Employee+Spouse	\$18.81	\$40.76	\$81.52
Employee+Children	\$21.94	\$47.54	\$95.07
Family	\$35.01	\$75.85	\$151.69

Annual maximum: \$1,750 per person—Orthodontic max: \$1,500 per person

VISION RATES

	Weekly	Semi-monthly	Monthly
Employee Only	\$2.09	\$4.52	\$9.04
Employee+Spouse	\$3.97	\$8.60	\$17.20
Employee+Children	\$3.97	\$8.60	\$17.20
Family	\$6.14	\$13.31	\$26.62

Health Care Plan

Notice of Privacy Practices

EFFECTIVE DATE: SEPTEMBER 15, 2020

MOHAWK ESV, INC., HEALTH CARE PLAN

Notice of Privacy Practices

This notice describes how medical information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information. Please review it carefully.

If you have any questions about this Notice, please contact Mohawk's privacy official, the Privacy Officer, who can be contacted at Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701, or by phone at (866) 481-4922.

WHO WILL FOLLOW THIS NOTICE

This Notice describe the privacy practices of the Mohawk ESV, In Health and Welfare Plan, which includes medical, pharmacy, dental, health savings account, flexible savings account, and employee assistance, and the privacy practices of any third party that helps administer these Plans. For sake of clarity, all of the Plans listed above are called the "Plan" in this Notice. We are giving you this Notice to inform you of these rights and to comply with a federal law called the Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996. This law is also known as "HIPAA."

OUR PLEDGE REGARDING MEDICAL INFORMATION

We understand that medical information about you and your health is personal, and we are committed to protecting that information. As part of that protection, we have created a record of your health care claims under the Plan. This Notice applies to all of the medical records the Plan maintains about you. Your personal doctor or personal health care provider may have different policies or notices regarding the uses and disclosures of your medical information which may have been created by that doctor or health care provider.

This Notice tells you about the ways in which the Plan may use or disclose medical information about you. It also describes the Plan's privacy obligations to you and your rights regarding the use and disclosure of your medical information.

The Plan is required by HIPAA to:

- make sure that medical information that identifies you is kept private;
- give you this Notice of its legal duties and privacy practices with respect to medical information about you; and
- follow the terms of this Notice until it is changed. If it is changed, you will receive a copy of the new Notice as long as the Plan keeps personalized health information about you.

HOW THE PLAN MAY USE AND DISCLOSE MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU

The following categories describe different ways that the Plan uses and discloses medical information about you. For each category of uses or disclosures, we will explain what we mean and present some examples. Obviously, we cannot list every possible use or disclosure which exists, but we will try to list the important ones. All of the ways the Plan is permitted to use and disclose information will fall within one of the categories.

Your Treatment. The first way the Plan may use or disclose medical information about you is to help you with medical treatment or services. The Plan may disclose medical information about you to providers, including doctors, nurses, technicians, medical students, or other hospital personnel who are involved in taking care of you. For example, the Plan might disclose information about your prior prescriptions to a pharmacist to determine if a new prescription could cause health problems because it conflicts with prior prescriptions.

Payment of Your Claims. The Plan may use or disclose medical information about you to determine if you are eligible for Plan benefits, to pay for treatment or services you receive from health care providers, to determine benefit responsibility under the Plan, or to coordinate Plan coverage with other Plan. For example, the Plan may tell your health care providers about your medical history to determine if a particular treatment is experimental, investigational, or medically necessary, or to determine if the Plan will cover the treatment. The Plan may also share medical information with a utilization review or precertification service provider. In addition, the Plan may share medical information with another organization to help determine if a claim should be paid or if another person or Plan should be responsible for the claim.

Health Care Operations. The Plan may use or disclose medical information about you for other Plan operations. These uses and disclosures are necessary to run the Plan. For example, the Plan may use medical information to conduct quality assessment or improvement activities; to determine the cost of premiums or conduct activities relating to Plan coverage; to submit claims for stop-loss coverage; to conduct or arrange for medical review, legal services, audit services, or fraud and abuse detection programs; and to predict the cost of future claims or manage costs.

Health Information Exchange. As permitted by law, the Plan may participate in Health Information Exchanges (HIEs) to provide or

receive medical information for activities described in this Notice. HIEs are organizations where participating health care providers or other health care entities can provide or receive information from each other related to your care.

As Required By Law. The Plan will disclose medical information about you when required to do so by federal, state or local law. For example, the Plan may disclose medical information when required by a court order in a lawsuit such as a malpractice action.

To Avert a Serious Threat to Health or Safety. The Plan may use or disclose medical information about you when necessary to prevent a serious threat to your health or safety, or to the health and safety of the public or another person. Any disclosure, however, would only be to someone able to help prevent the threat. For example, the Plan may disclose medical information about you in a proceeding concerning the license of a doctor or nurse.

SPECIAL SITUATIONS

Disclosure to Mohawk or other Mohawk Plans. Your health information may be disclosed to another health Plan maintained by Mohawk for purposes of paying claims under that Plan. In addition, medical information may be disclosed to Mohawk to help you with a claim or to administer benefits under the Plan, such as to determine a claims appeal.

Disclosures to Provide You With Information. The Plan or its agents may contact you to remind you about appointments or provide information about treatment alternatives or other health-related benefits and services that may be of interest to you. Communications may occur using a smart phone application or other secure texting technology.

Organ and Tissue Donation. If you are an organ donor, the Plan may release your medical information to organizations that handle organ procurement or organ, eye or tissue transplants, or to an organ donation bank to help with organ or tissue donation.

Military and Veterans. If you are a member of the armed forces, the Plan may release medical information about you as required by the military. The Plan may also release medical information about foreign military personnel to the appropriate foreign military authority.

Workers' Compensation. The Plan may release medical information about you for workers' compensation or

similar programs. These programs provide benefits for work-related injuries or illness.

Public Health Risks. The Plan may disclose medical information about you for public health purposes. This includes disclosures:

- to prevent or control disease, injury or disability;
- to report births and deaths;
- to report child abuse or neglect;
- to report reactions to medications or problems with products;
- to notify people of recalls of products they may be using;
- to notify a person who may have been exposed to a disease or may be at risk for contracting or spreading a disease or condition;
- to notify the appropriate government authority if the Plan believes a

patient has been the victim

- abuse, neglect or domestic violence. The Plan will only make this disclosure if you agree or if required or authorized by law.

Health Oversight Activities. The Plan may disclose medical information to a government health agency for activities authorized by law. These activities include, for example, audits, investigations, inspections, and licensing. These activities are necessary for the government to monitor the health care system, government programs, and to comply with civil rights laws.

Lawsuits and Disputes. If you are involved in a lawsuit or a dispute, the Plan may disclose medical information about you in response to a court or administrative order. The Plan may also disclose medical information about you in response to a subpoena, discovery request, or other lawful demand by someone else involved in the dispute, but only if efforts have been made to tell you about the request or to obtain an order protecting the information requested.

Law Enforcement. The Plan may release medical information if asked to do so by a law enforcement official:

- in response to a court order, subpoena, warrant, summons or similar court papers;
- to identify or locate a suspect, fugitive, material witness, or missing person;
- about the victim of a crime even if, under certain limited circumstances, the Plan is unable to obtain your agreement;
- about a death the Plan believes may be the result of criminal conduct;
- about criminal conduct at a hospital; or
- in emergency circumstances to report a crime or the location of a crime or crime victims; or the identity, description or location of the person who committed the crime.

Coroners, Medical Examiners and Funeral Directors. The Plan may release medical information to a coroner or medical examiner. This may be necessary, for example, to identify someone who has died or to determine the cause of death. The Plan may also release medical information about individuals to funeral directors as necessary to carry out their duties.

National Security and Intelligence Activities. The Plan may release medical information about you to authorized federal officials for intelligence, counterintelligence, and other security activities authorized by law.

Inmates. If you are an inmate of a correctional institution or under the custody of a law enforcement official, the Plan may release medical information about you to the correctional institution or law enforcement official. This release may be necessary (1) for the institution to provide you with health care; (2) to protect your health and safety or the health and safety of others; or (3) for the safety and security of the correctional institution.

YOUR RIGHTS REGARDING MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU

You have the following rights regarding medical information the Plan maintains about you:

Right to Inspect and Copy. You have the right to inspect and copy medical information that may be used to make decisions about your Plan benefits. To do so, you must submit your request in writing to Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701. The Plan may deny your request to inspect and copy your information in certain circumstances. In most cases, if you are denied access to medical information, you may request that the denial be reviewed.

Right to Amend. If you feel that medical information the Plan has about you is incorrect or incomplete, you may ask the Plan to amend the information. You have the right to request an amendment of your information as long as the information is kept by or for the Plan.

To request an amendment, your request must be made in writing and submitted to Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701. In addition, you must provide a reason that supports your request.

The Plan may deny your request for an amendment if it is not in writing or does not include a reason to support the request. In addition, the Plan may deny your request if you ask to amend information that:

- is not part of the medical information kept by or for the Plan;
- was not created by the Plan, unless the person or entity that created the information is no longer available to make the amendment;
- is not part of the information which you would be permitted to inspect and copy; or is accurate and complete.

Right to an Accounting of Disclosures. You have the right to request an accounting of the prior disclosures of your health information if the disclosure was made for any purpose other than treatment, payment, or health care operations.

To request this list or accounting of disclosures, you must submit your request in writing to Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701. Your request must state a time period which may not be longer than six years. Your request should indicate in what form you want the list (for example, paper or electronic). The first list you request within a 12-month period will be free. For additional lists, the Plan may charge you for the costs of providing the list. The Plan will notify you of the cost involved, and you may choose to withdraw or modify your request at that time before any costs are incurred.

Right to Request Restrictions. You have the right to request a restriction or limitation on medical information the Plan uses or discloses about you for treatment, payment or health care operations. You also have the right to request a limit on the medical information the Plan discloses about you to someone who is involved in your care or the payment for your care, such as a family member or friend. For example, you could ask that the Plan not use or disclose information about a surgery you had. Effective February 18, 2010, provided you paid out-of-pocket in full for the services received, we will honor any request you make to restrict information about those services from the Plan provided that such release is not necessary for your treatment. In all other circumstances, the Plan is not required to agree to your request.

To request restrictions, you must make your request in writing to Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701. In your request, you must tell the Plan (1) what information you want to limit;

(2) whether you want to limit the Plan's use or disclosure of this information, or both; and (3) to whom you want the restriction to apply, for example, you don't want information disclosed to your spouse.

Right to Request Confidential Communications. You have the right to request that the Plan communicate with you about medical matters in a certain way or at a certain location. For example, you can ask that the Plan only contact you at work or by mail.

To request confidential communications, you must make your request in writing to Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701. The Plan will not ask you the reason for your request, and will accommodate all reasonable requests. Your request must specify how or where you wish to be contacted.

Right to a Paper Copy of This Notice. You have the right to a paper copy of this Notice. You may ask the Plan to give you a copy of this Notice at any time. Even if you have agreed to receive this Notice electronically, you are still entitled to a paper copy of this Notice. To obtain a paper copy of this Notice, contact the Privacy Officer, Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701.

CHANGES TO THIS NOTICE

The Plan reserves the right to change this Notice in the future, and to make the revised or changed Notice effective for medical information the Plan already has about you as well as any information it receives in the future. You will receive a copy of the changed Notice in the same manner that you received this Notice. The Notice will contain the effective date on the first page in the top right-hand corner.

COMPLAINTS

If you believe your privacy rights have been violated, you may file a complaint with the Plan or with the Secretary of the United States Department of Health and Human Services. To file a complaint with the Plan, contact the Privacy Officer, Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701. All complaints must be submitted in writing. You will not be retaliated against for filing a complaint.

OTHER USES OF MEDICAL INFORMATION

Other uses and disclosures of medical information not covered by this Notice or the laws that apply to the Plan will be made only with your written permission. This written permission is called an "Authorization." If you provide the Plan with an Authorization to use or disclose medical information about you, you may revoke that Authorization, in writing, at any time. If you revoke your Authorization, the Plan will no longer use or disclose medical information about you for the reasons covered by your written Authorization. You understand that the Plan is unable to take back any disclosures it has already made with your Authorization, and that the Plan is required by law to retain records of the care that it has provided to you.

Mohawk tiene buenos beneficios. ¡Hablemos de eso!

Herramientas y recursos para ayudarlo a vivir mejor.



Mohawk se compromete a tener la población más sana y segura. Debido a que estamos todos juntos en esto, ofrecemos a los empleados un buen programa de beneficios para ayudarlo a cuidarse a sí mismo y a su familia. Brindamos las herramientas, los recursos, el apoyo y las opciones de beneficios para ayudarlo a proteger su salud, finanzas y bienestar general.

Este año, su guía impresa brinda detalles rápidos sobre muchas opciones de beneficios. Las Guías completas de inscripción abierta, que incluyen los beneficios dentales, visión y todos los demás beneficios de Mohawk, están disponibles en línea en mymohawkbenefits.com, así como guías médicas independientes para cada plan médico. Tómese unos minutos para revisar y ver cuáles funcionan mejor para usted y su familia. El período de inscripción abierta de 2021 es del 12 al 23 de Octubre de 2020.

Las necesidades de cada persona son diferentes, la Inscripción Abierta es su oportunidad de inscribirse en la cobertura médica, dental y de la vista o hacer cambios en la cobertura que ya tiene. Algunos beneficios son pagados por la empresa, como el seguro de vida básico, el seguro de accidentes, muerte y desmembramiento (AD&D) e incapacidad a corto plazo. También es el momento de reservar dinero antes de impuestos para sus gastos médicos elegibles con la cuenta de ahorros para la salud o la cuenta de gastos flexibles de atención médica si no está inscrito en el plan médico de Mohawk.

NOTA: La revisión y recepción de esta información no garantiza beneficios. Esta guía no es un contrato de cobertura. Esta comunicación es estrictamente para fines educativos y no pretende reemplazar la Documentación del Plan de Beneficios de Mohawk. Cuando esta información entre en conflicto con la Documentación del Plan, prevalecerá la Documentación del Plan.

OFERTAS DE BENEFICIOS 2021

2020 ha sido un año desafiante para todos nosotros, incluido Mohawk. No hay cambios de proveedor para 2021. Hay un ligero aumento en las primas del plan médico; las tasas dentales y de la vista siguen siendo las mismas. Las contribuciones de la Compañía a la cuenta de ahorros para la salud del empleado (HSA) siguen siendo las mismas.

PREPÁRESE PARA INSCRIBIRSE

Revise nuestras ofertas de beneficios y decida qué cobertura se adapta mejor a sus necesidades. Si no realiza ningún cambio, no tiene que volver a inscribirse, a excepción de las cuentas de gastos flexibles. Debe volver a inscribirse en cuentas de gastos flexibles de atención médica o de atención de dependientes cada año. Asegúrese de agregar o revisar a sus beneficiarios para el seguro de vida básico y complementario.

Asegúrese de tener los nombres, números de seguro social y fechas de nacimiento de usted y sus dependientes. Si inscribe a un cónyuge en el plan médico de la empresa, se incluirá en una auditoría del cónyuge para otra cobertura médica. Si la compañía de su cónyuge ofrece seguro y usted elige cubrirlo con el plan médico de Mohawk, pagará \$ 125 adicionales por mes en contribuciones médicas.

Ofrecemos dos formas fáciles y convenientes de inscribirse en sus beneficios:

- En línea a través de Employee Central, haga clic en el mosaico Inscripción abierta. Tenga en cuenta: la información de sus beneficios demora unos minutos en cargarse.
- Llame al Centro de Servicios de Beneficios al 866-481-4922. Los representantes están disponibles para ayudarlo a inscribirse los días de semana de 8 a.m. a 8 p.m. ET durante la inscripción abierta, excepto

ASISTENCIA AL EMPLEADO (AE)

Debido a que todos necesitamos un poco de ayuda de vez en cuando, es importante tener un lugar al que acudir cuando surgen problemas en nuestra vida diaria. Employee Assistance (EA) está aquí para ayudarlo a usted y a su familia. EA es un recurso valioso para ayudar con problemas personales y ofrece acceso a servicios de asesoramiento confidenciales, asistencia legal y financiera, servicios de referencia (por ejemplo, para guarderías, cuidado de adultos) e información general sobre manejo del estrés y problemas de equilibrio entre el trabajo y la vida.

EA puede referirlo a los profesionales locales apropiados que pueden trabajar con usted y dirigirlo a una variedad de recursos en su comunidad o en línea. Usted y los miembros de su familia tienen disponibles hasta 6 sesiones por número por año. ¡EA es fácil de usar, confidencial, útil y sin costo para usted! Puede llamar a EA al 855-566-4295 o visitar mycigna.com, Identificación del empleador: Mohawk para el registro inicial para encontrar recursos y proveedores.

Recuerde que estos recursos para ayudarlo a administrar su hogar y su vida laboral están disponibles para todos los empleados, no solo para aquellos en el plan de salud de Mohawk.

DENTAL

Su salud dental es importante para algo más que sus dientes, también es una gran parte de su bienestar general. Las visitas regulares a un dentista pueden ayudar a encontrar signos de otros problemas o preocupaciones de salud. Esa es una de las razones por las que debe incluir atención dental regular para usted y su familia. Cuidar bien de su boca es parte del cuidado de su bienestar general.

Nuestras ofertas dentales a través de MetLife incluyen el Cargo máximo permitido estándar (MAC), el Cargo máximo permitido premium (MAC) y el Plan Premium Access Plus.

VISIÓN

Un examen de la vista anual es más que simplemente revisar su visión. Si bien puede ayudar a corregir cualquier cambio en la visión, también se trata de su salud en general. Los exámenes de la vista de rutina pueden ayudar a detectar los primeros signos de una variedad de condiciones de salud. Ayude a mantener su cuerpo sano y su visión clara con un examen de la vista anual para usted y su familia.

CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES

Mohawk ofrece dos tipos de cuentas FSA, atención médica y atención de dependientes, y funcionan de manera un poco diferente. Estas cuentas le permiten reservar dinero para gastos de atención médica y de atención de dependientes. Los empleados de 65 años o más y los que no están inscritos en un plan de salud con deducible alto pueden participar en la FSA. Puede inscribirse en la FSA de atención médica y atención de dependientes incluso si NO se inscribe en la cobertura de atención médica de Mohawk.

Debe usar su FSA de atención médica y atención de dependientes para gastos durante 2021. Los fondos de la FSA no se transfieren de un año a otro, por lo que, si no solicita el reembolso de los gastos elegibles antes del 31 de marzo de 2022, perderá los fondos restantes de la FSA de 2021. Los participantes en un plan FSA deben volver a inscribirse en el plan cada año. La contribución anual mínima por plan es de \$ 200 hasta el límite máximo del IRS.

RETIREMENT: JUBILACIÓN: 401 (K) Y ROTH 401 (K)

Las ofertas de jubilación de Mohawk pueden ayudarlo a generar seguridad financiera para su futuro y recompensar sus contribuciones al brindarle una contribución equivalente de la empresa. La Compañía ofrece dos herramientas esenciales, 401 (k) y Roth 401 (k), para ayudarlo a alcanzar sus objetivos y necesidades.

El 401 (k) y el Roth 401 (k) tienen diferentes ventajas y ahorros fiscales. Las contribuciones al 401 (k) se deducen de su salario antes de impuestos. Las contribuciones Roth 401 (k) se realizan después de impuestos. No ahorra en las contribuciones cuando las hace, pero sus contribuciones y ganancias de inversión están libres de impuestos cuando retira el dinero. Puede elegir una o ambas opciones para aprovechar al máximo los ahorros.

Los expertos de Fidelity están disponibles para brindarle información útil, incluida una revisión anual gratuita de la cartera.

Puede contribuir entre el 1% y el 50% de sus ingresos hasta el máximo permitido para 2021. Si tiene 50 años o más, puede “ponerse al día” adicional con el máximo permitido.

DISCAPACIDAD A CORTO Y LARGO PLAZO

Mohawk ofrece dos opciones de apoyo financiero cuando necesita tomarse un tiempo fuera del trabajo. El seguro por discapacidad a corto y largo plazo puede proporcionar los ingresos que puede necesitar para cuidar de usted y su familia si una enfermedad o lesión le impide trabajar. Se le inscribe automáticamente en la discapacidad a corto plazo proporcionada por la Compañía sin costo para usted si tiene programado trabajar 30 horas o más por semana. En el caso de que su discapacidad dure más, la discapacidad a largo plazo puede extender la cantidad de tiempo que recibe un reemplazo parcial de ingresos. Esta cobertura puede hacerse

cargo cuando finalicen sus pagos por discapacidad a corto plazo. Debe seleccionar la discapacidad a largo plazo como una de sus opciones de beneficios para tener cobertura.

Para los residentes de California, Nueva Jersey, Nueva York, Hawái, Rhode Island o Puerto Rico, se aplicarán los beneficios por discapacidad del estado, y Mohawk compensará la diferencia para completar su pago según las tasas de beneficios por discapacidad de la Compañía. Visite mymohawkbenefits.com para obtener más información sobre cómo presentar una reclamación en esos estados.

Para obtener información más detallada sobre los beneficios por discapacidad a corto y largo plazo, visite mymohawkbenefits.com o llame al Centro de servicios de beneficios.

SEGURO DE VIDA

El seguro de vida es un tema en el que nadie quiere pensar, pero si su familia depende económicamente de usted, no puede evitarlo. Podría ayudar a asegurarse de que sus seres queridos estén bien cuidados si algo le sucediera a usted.

Mohawk reconoce lo importante que es la seguridad financiera para las familias durante tiempos difíciles, por lo que la Compañía ofrece seguro básico de vida a término y seguro básico por muerte y desmembramiento accidental SIN COSTO PARA USTED. Está inscrito automáticamente en estos beneficios si trabaja 30 horas o más por semana, pero debe designar un beneficiario o beneficiarios para que reciban los fondos en caso de su muerte, muerte accidental o lesión grave.

Puede inscribirse en un seguro de vida suplementario a término para usted y sus dependientes en cualquier momento del año. Si no se inscribió cuando fue elegible por primera vez, se requiere Evidencia de asegurabilidad / Declaración de salud. Cualquier aumento en los montos de cobertura también requerirá Evidencia de asegurabilidad / Declaración de salud (EOI).

Para conocer los niveles de cobertura específicos, visite mymohawkbenefits.com y revise la página de Seguro de vida o la Guía de inscripción abierta completa.

Para recibir cobertura para su cónyuge o hijos dependientes, primero debe adquirir la cobertura para usted. El costo de la cobertura se basa en la edad y aumenta cada vez que ingresa a un nuevo grupo de edad de cinco años. Para cualquier cobertura de dependientes, usted es el beneficiario registrado.

BENEFICIARY DESIGNATION: Beneficiaries are required on all Life Insurance Plans. Be sure to review your current beneficiary designations and make any updates or changes.

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO: Se requieren beneficiarios en todos los planes de seguro de vida. Asegúrese de revisar sus designaciones de beneficiarios actuales y realizar actualizaciones o cambios.

OTROS BENEFICIOS

Como empleado de Mohawk, es elegible para una serie de beneficios adicionales y descuentos para empleados que pueden ayudarlo a ahorrar dinero. Incluyen:

- Seguro de enfermedad crítica
- Cobertura de accidentes

- Seguro de automóvil y hogar
- Plan 529 de ahorro con destino a la universidad
- Beneficios para viajeros
- ¡Descuentos en productos de la Compañía, planes de telefonía celular, computadoras y más!

PLAN DE SALUD

No hay cambios para 2021 en ninguno de los planes de salud. NWGA sigue siendo un área de Cigna My Medical Neighborhood Local Plus para los empleados que viven en códigos postales seleccionados. Muskogee y Bennettsville siguen siendo My Medical Neighborhoods con una estructura escalonada. Local Plus permanece en las áreas actuales de Cigna Local Plus. Los empleados que vivan fuera de las áreas My Medical Neighborhood y Local Plus seguirán siendo parte del plan Cigna Open Access Plus (OAP). Empleados en áreas de Local Plus, pueden elegir una opción OAP con una prima más alta. Para encontrar un proveedor u hospital, visite mycigna.com. Este plan no se aplica a los empleados que trabajan en Hawái; permanecen en el plan HMSA.

CUENTA DE AHORRO PARA LA SALUD (HSA)

Una cuenta de ahorros para la salud (HSA) es como una cuenta de ahorros personal que es solo para gastos de atención médica. Su HSA puede ayudarlo a usted y a su familia a administrar los costos de atención médica ahora y en el futuro. Es una forma fácil y sencilla de ahorrar dinero para los gastos de atención médica. Úselo para pagar los gastos médicos de su bolsillo, como visitas al médico, atención dental y de la vista, y recetas para usted y los

miembros de su familia. Y no olvide las ventajas fiscales: las contribuciones están libres de impuestos, los retiros para gastos elegibles están libres de impuestos y las ganancias de inversión están libres de impuestos.

Debe contribuir a su HSA para recibir la contribución de la Compañía

CONTRIBUCIONES MOHAWK

EE solo \$ 500 si contribuye al menos \$250 por año

EE + cónyuge \$ 800 si contribuye al menos \$400 por año

EE + Niños \$ 800 si aporta al menos \$400 por año

Familia \$ 1,100 si contribuye al menos \$550 por año

CANTIDADES MÁXIMAS DE CONTRIBUCIÓN A HSA 2021

El monto incluye las contribuciones del empleador y del empleado

EE solo \$ 3,600

Familia \$ 7,200

Si tiene 55 años o más para el 31 de diciembre de 2021, puede hacer una contribución anual adicional de \$ 1,000.

Health Plan

MMN/LP/OAP TARIFAS

	Semanal	Semenstral	Mensual
EE solo	\$24.46	\$53	\$106
EE+SP	\$62.77	\$136	\$272
EE + CH	\$50.31	\$109	\$218
Familia	\$77.08	\$167	\$334

LOCAL PLUS PREMIUM TARIFAS

	Semanal	Semenstral	Mensual
EE solo	\$36	\$78	\$156
EE+SP	\$87	\$188.50	\$377
EE + CH	\$68.54	\$148.50	\$297
Familia	\$109.38	\$237	\$474

Deducibles

MMN/LP/OAP

	En el Red	Fuera de la red
EE solo	\$1,700	\$3,300
Familia	\$3,400	\$6,600

Coseguro: dentro de la red 80% después del deducible, fuera de la red 50% después del deducible

MMN–MUSKOGEE/BENNETTSVILLE

	En el Red	En el Red (nonselect)	fuera de la red
EE solo	\$1,700	\$3,300	\$3,300
Familia	\$3,400	\$6,600	\$6,600

COASEGURO: Dentro de la red, seleccionado 80% después del deducible, Dentro de la red no seleccionado 60% después del deducible, Fuera de la red 50% después del deducible.

DESEMBOLSO MÁXIMO

Dentro de la red: solo para empleados \$ 5,000 Familia \$ 13,000

Fuera de la red: solo para empleados y familiares: ninguno

Dental & Visión

STANDARD MAC TARIFAS

	Semanal	Semenstral	Mensual
EE solo	\$4.19	\$9.08	\$18.15
EE+SP	\$8.62	\$18.68	\$37.36
EE + CH	\$9.42	\$20.42	\$40.84
Familia	\$15.08	\$32.67	\$65.34

Máximo anual: \$ 1,000 por persona – Máximo de ortodoncia: NA

PREMIUM MAC TARIFAS

	Semanal	Semenstral	Mensual
EE solo	\$6.43	\$13.94	\$27.88
EE+SP	\$13.31	\$28.85	\$57.69
EE + CH	\$15.53	\$33.64	\$67.28
Familia	\$24.77	\$53.67	\$107.34

Máximo anual: \$ 1,750 por persona – Máximo de ortodoncia: \$ 1,500 por persona

PREMIUM ACCESS PLUS TARIFAS

	Semanal	Semenstral	Mensual
EE solo	\$9.09	\$19.70	\$39.40
EE+SP	\$18.81	\$40.76	\$81.52
EE + CH	\$21.94	\$47.54	\$95.07
Familia	\$35.01	\$75.85	\$151.69

Máximo anual: \$ 1,750 por persona – Máximo de ortodoncia: \$ 1,500 por persona

VISIÓN TARIFAS

	Semanal	Semenstral	Mensual
EE solo	\$2.09	\$4.52	\$9.04
EE+SP	\$3.97	\$8.60	\$17.20
EE + CH	\$3.97	\$8.60	\$17.20
Familia	\$6.14	\$13.31	\$26.62

Plan de Cuidado de Salud

Aviso de Prácticas de Privacidad

FECHA EFECTIVA: EL 15 DE SEPTIEMBRE 2018

MOHAWK ESV, INC., HEALTH CARE PLAN

Aviso de Prácticas de Privacidad

Este aviso describe cómo su información médica puede ser utilizada y divulgar su información médica y cómo puede tener acceso a esta información. Por favor revise con cuidado.

Si usted tiene alguna pregunta sobre este Aviso, comuníquese con el oficial de privacidad de Mohawk, el Oficial de Privacidad, al que puede contactar esta en Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701, o por teléfono al (866) 481-4922.

¿QUIÉN SEGUIRÁ ESTE AVISO?

Este Aviso describe las prácticas de privacidad médica del plan de Mohawk ESV, Inc., Plan de Cuidado de Salud, el Mohawk ESV, Inc. El plan dental Mohawk ESV, Inc., el plan de visión de Mohawk ESV, Inc. Corporación Flex Plan de Gastos, el Plan de Beneficios de Farmacia Express Scripts, El Plan de Asistencia de Empleado de Interface y las prácticas de privacidad de cualquier tercera compañía que ayude administrar estos Planes. Para mayor claridad, todos los Planes mencionados anteriormente se denominan "Plan" en este Aviso. Le proporcionamos este Aviso para informarle sobre sus derechos y a cumplir con una ley federal llamada Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos de 1996. Esta ley también es conocida como "la ley HIPAA".

NUESTRA PROMESA RESPECTO A SU INFORMACIÓN MÉDICA

Entendemos que la información médica sobre usted y su salud es personal, y estamos comprometidos a proteger esa información. Como parte de esa protección, hemos creado un registro de sus reclamos de atención médica bajo el Plan. Este aviso se aplica a todos los registros médicos que el plan mantiene sobre usted. Su médico personal o proveedor de atención médica personal puede tener diferentes políticas o avisos con respecto a los usos y divulgaciones de su información médica que pueden haber sido creadas por ese médico o proveedor de atención médica.

Este Aviso le informa sobre las formas en que el Plan puede usar o divulgar información médica sobre usted. También describe las obligaciones de privacidad del Plan con usted y sus derechos con respecto al uso y divulgación de su información médica.

El plan es requerido por HIPAA para:

- asegurarse de que la información médica que lo identifique se mantenga privada;
- darle este Aviso de sus deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a su información médica sobre usted; y
- seguir los términos de este Aviso hasta que se modifique. Si se cambia, usted recibirá una copia de la nueva Aviso siempre que el Plan conserve la información de salud personalizada sobre usted.

CÓMO EL PLAN PUEDE USAR Y REVELAR INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED

Las siguientes categorías describen diferentes formas en que el Plan usa y divulga su información médica. Para cada categoría de usos o divulgaciones, vamos a explicaremos lo que queremos decir y presentaremos algunos ejemplos. Evidentemente, no podemos enumerar cada uso o divulgaciones posible que existen, pero trataremos de enumerar los más importantes. Todas las formas en que se le permite al Plan usar y divulgar información caerá dentro de una de las categorías.

Su Tratamiento. La primera forma en que el Plan puede usar o divulgar información médica sobre usted es para ayudarle con tratamiento o servicios médicos. El plan puede divulgar información médica sobre usted a sus proveedores, incluyendo médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de medicina, u otro personal del hospital que están involucrados en el cuidado de usted. Por ejemplo, el Plan podría divulgar información sobre sus recetas anteriores a un farmacéutico para determinar si una nueva receta podría causar problemas de salud porque los conflictos con las recetas anteriores.

Pago de Sus Reclamos. El plan puede usar o divulgar información médica acerca de usted para determinar si usted es elegible para los beneficios del Plan, pagar el tratamiento o servicios que usted recibe de los proveedores de atención de salud, determinar la responsabilidad del beneficio bajo el Plan, o coordinar la cobertura del Plan con otro plan. Por ejemplo, el Plan puede informar a sus proveedores de atención sobre su historia médica para determinar si un tratamiento en particular es experimental, de investigación, o médicamente necesario, o para determinar si su plan cubrirá el tratamiento. El plan también puede compartir información médica con un proveedor de servicios que revisen Utilización es o proveedor de servicios de recertificaciones. Además, el Plan puede compartir información médica con otra organización para ayudar a determinar si se debe pagar un reclamo o si otra persona o Plan debe ser responsable del reclamo.

Operaciones de Cuidado de Salud. El plan puede usar o divulgar información médica acerca de usted para otras operaciones del Plan. Estos usos y divulgaciones son necesarios para ejecutar el Plan. Por ejemplo, el Plan puede usar la información médica para llevar a cabo la evaluación de la calidad o la mejora de actividades; para determinar el costo de las primas o realizar actividades relativas al plan de cobertura; a presentar reclamaciones de cobertura de tope de pérdidas; para realizar u organizar para examen médico, servicios jurídicos, servicios de auditoría, o fraude y abuso de los programas de detección; y para predecir el costo de futuras reclamaciones o gestionar los costes.

Intercambio de Información de Salud. Según lo permitido por la ley, el plan puede participar en intercambios de información de salud (HIEs) para proporcionar o recibir información médica para las actividades descritas en este aviso. HIEs son organizaciones donde los proveedores de atención de salud participantes u otras entidades de atención médica pueden proporcionar o recibir información de cada uno relacionado con su cuidado.

Como requerido por la ley. El plan revelará información médica acerca de usted cuando sea requerido por ley federal, estatal o local. El Plan puede revelar su información médica cuando sea requerido por un orden judicial en una demanda de acción por negligencia.

Para Evitar una Grave Amenaza a la Salud o la Seguridad. El plan puede usar o revelar información médica sobre usted cuando sea necesario para prevenir una amenaza seria a su salud o seguridad, o a la salud y seguridad del público o de otra persona. Cualquier revelación, sin embargo, sólo sería para alguien capaz de ayudar a prevenir la amenaza. Por ejemplo, el Plan puede revelar la información médica sobre usted durante un proceso acerca de la licencia de un doctor o enfermera.

SITUACIONES ESPECIALES

Divulgación a Mohawk u otros Planes de Mohawk. Su información de salud puede ser revelada a otro plan de salud mantenido por Mohawk con propósitos de pagar reclamaciones según ese Plan. Además, la información médica puede ser revelada a la Mohawk para ayudarle con una reclamación o administrar los beneficios bajo el Plan, o determinar las reclamaciones de apelación.

Divulgaciones para Proveerle Información. El Plan o sus agentes pueden ponerse en contacto para recordarle de sus citas o brindarle información sobre tratamientos alternativos u otros beneficios y servicios relacionados a su salud que puedan interesarle. Las comunicaciones pueden ocurrir usando una aplicación de teléfono inteligente u otra tecnología segura de mensajes de texto.

Donación de Órganos y Tejidos. Si usted es un donante de órganos, el Plan puede divulgar su información médica a organizaciones que manejan la obtención de órganos o trasplantes de órganos, ojos o tejidos, o a un banco de donación de órganos para ayudar con la donación de órganos o tejidos.

Militares y Veteranos. Si usted es miembro de las fuerzas armadas, el Plan puede divulgar información médica sobre usted según lo requerido del ejército. El plan también puede divulgar información médica sobre el personal militar extranjero a la autoridad militar extranjera apropiada.

Compensación de Trabajadores. El Plan puede divulgar información médica sobre usted para compensación de trabajadores o programas similares. Estos programas proporcionan beneficios para lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

Riesgos de Salud Pública. El Plan puede divulgar información médica sobre usted para fines de salud pública. Esto incluye divulgaciones:

- para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades;
- informar nacimientos y muertes;
- reportar abuso o negligencia infantil;
- para informar reacciones a medicamentos o problemas con los productos;
- para notificar a las personas de retiros de productos que pueden estar usando;
- notificar a una persona que puede haber estado expuesta a una enfermedad o que puede estar en riesgo de contraer o propagar una enfermedad o afección;
- notificar a la autoridad gubernamental correspondiente si el plan cree que un paciente ha sido la víctima

- abuso, negligencia o violencia doméstica. El Plan solo hará esta divulgación si usted está de acuerdo o si lo requiere o autoriza la ley.

Actividades de Supervisión de la Salud. El Plan puede divulgar información médica a una agencia de salud del gobierno para actividades autorizadas por la ley. Estas actividades incluyen, por ejemplo, auditorías, investigaciones, inspecciones y licencias. Estas actividades son necesarias para que el gobierno controle el sistema de atención médica, los programas gubernamentales y para cumplir con las leyes de derechos civiles.

Demandas y Disputas. Si está involucrado en una demanda o una disputa, el Plan puede divulgar información médica sobre usted en respuesta a una orden judicial o administrativa. El Plan también puede divulgar información médica sobre usted en respuesta a una citación, solicitud de descubrimiento u otra demanda legal por parte de otra persona involucrada en la disputa, pero solo si se han hecho esfuerzos para informarle sobre la solicitud o para obtener una orden que proteja la Información solicitada.

Aplicación De La Ley. El plan puede divulgar información médica si se le pide que lo haga un funcionario de las fuerzas de la ley:

- en respuesta a una orden judicial, citación, orden judicial, citación o documentos judiciales similares;
- para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida;
- sobre la víctima de un delito, incluso si, bajo ciertas circunstancias limitadas, el Plan no puede obtener su consentimiento;
- sobre una muerte que el Plan cree que puede ser el resultado de una conducta delictiva;
- sobre conducta criminal en un hospital; o
- en circunstancias de emergencia para reportar un crimen o la ubicación de un crimen o víctimas del crimen; o la identidad, descripción o ubicación de la persona que cometió el crimen.

Médicos Forenses, Examinadores Médicos y Directores de Funerarias. El Plan puede divulgar información médica a un médico forense o examinador médico. Esto puede ser necesario, por ejemplo, para identificar a alguien que ha muerto o para determinar la causa de la muerte. El plan también puede divulgar información médica sobre personas a directores fúnebres según sea necesario para desempeñar sus deberes.

Actividades de Seguridad Nacional e Inteligencia. El Plan puede divulgar información médica sobre usted a funcionarios federales autorizados para inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad autorizadas por la ley.

Presos. Si usted está preso en una institución correccional o está bajo la custodia de un funcionario de la ley, el Plan puede divulgar su información médica a la institución correccional o al funcionario encargado de la ley. Este lanzamiento puede ser necesario (1) para que la institución le brinde atención médica; (2) para proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de otros; o (3) para la seguridad de la institución correccional.

SUS DERECHOS CON RESPECTO A LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a la información médica que el Plan mantiene sobre usted:

Derecho a Inspeccionar y Copiar. Usted tiene el derecho de inspeccionar y copiar información médica que puede ser usada para hacer decisiones acerca de plan beneficios. Para hacerlo, usted debe someter su solicitud por escrito a Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701.

El Plan puede negar su solicitud de inspeccionar y copiar su información en ciertas circunstancias. En la mayoría de los casos, si se le niega el acceso a la información médica, puede solicitar que se revise la denegación.

Derecho a Enmendar. Si considera que la información médica que el Plan tiene sobre usted es incorrecta o está incompleta, puede solicitar al Plan que enmiende la información. Usted tiene el derecho de solicitar una modificación de su información, siempre y cuando la información sea conservada por o para el Plan.

Para solicitar una enmienda, su solicitud debe hacerse por escrito y enviarse a Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701. Además, debe proporcionar una razón que apoye su solicitud.

El Plan puede negar su solicitud de enmienda si no está por escrito o no incluye una razón para apoyar la solicitud. Además, el Plan puede denegar su solicitud si pide enmendar información que:

- no es parte de la información médica mantenida por o para el Plan;
- no fue creada por el Plan, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para hacer la enmienda;
- no es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar; o es exacta y completa.

Derecho a un Contabilidad de Revelación. Usted tiene derecho a solicitar un informe de las revelaciones anteriores de su información de salud si la revelación se hizo para ningún otro propósito que las operaciones de tratamiento, pago o atención médica.

Para solicitar esta lista o contabilidad de revelaciones, usted debe presentar su solicitud por escrito a Mohawk Industries, 160 South Boulevard Industrial, Calhoun, GA 30701. Su solicitud debe indicar un período de tiempo que no puede ser mayor de seis años. Su solicitud debe indicar en qué forma desea la lista (por ejemplo, papel o electrónico). La primera lista que solicite dentro de un período de 12 meses será gratuita. Para listas adicionales, el Plan puede cobrarle por los costos de proporcionar la lista. El Plan le notificará de los costos, y usted puede optar por retirar o modificar su solicitud en ese momento antes de incurrir en gastos.

Derecho a Solicitar Restricciones. Usted tiene el derecho a solicitar una restricción o limitación en la información médica que el Plan utiliza o revela acerca de usted para tratamiento, pago o atención médica. También tiene derecho a solicitar un límite en la información médica que el Plan revela sobre usted a alguien que está involucrado en su cuidado o en el pago de su cuidado, como un familiar o amigo. Por ejemplo, usted podría solicitar que el Plan no utilice o revele la información acerca de una cirugía que tuvo. A partir del 18 de febrero 2010, siempre y cuando se pagan de su bolsillo en su totalidad por los servicios recibidos, vamos a cumplir con cualquier petición que haga para restringir la información sobre los servicios del Plan siempre que dicha liberación no es necesario

para su tratamiento. En cualquier otra circunstancia, el Plan no está obligado a aceptar su solicitud.

Para solicitar restricciones, usted debe hacer su solicitud por escrito a Mohawk Industries, 160 South Boulevard Industrial, Calhoun, GA 30701. En su solicitud, debe informar al plan (1) qué información desea limitar; (2) si desea limitar el uso o revelación de esta información del Plan, o ambos; y (3) a quién quiere que la restricción se aplica, por ejemplo, no desea información revelada a su cónyuge.

Derecho a Solicitar Comunicaciones Confidenciales. Usted tiene derecho a solicitar que el Plan se comunique con usted sobre asuntos médicos de cierta manera o en una cierta ubicación. Por ejemplo, puede solicitar que el Plan solo lo contacte en el trabajo o por correo.

Para solicitar comunicaciones confidenciales, usted debe hacer su solicitud por escrito a Mohawk Industries, 160 South Boulevard Industrial, Calhoun, GA 30701. El Plan no le preguntará la razón de su petición, y se adaptará a todas las solicitudes razonables. Su solicitud debe especificar cómo o dónde desea ser contactado.

Derecho a Una Copia Impresa de Este Aviso. Usted tiene el derecho a recibir una copia impresa de este aviso. Puede solicitarle al Plan que le entregue una copia de este Aviso en cualquier momento. Incluso si usted ha aceptado recibir este aviso electrónicamente, usted todavía tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso. Para obtener una copia impresa de este Aviso, comuníquese con el Oficial de Privacidad, Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701.

CAMBIOS A ESTE AVISO

El Plan se reserva el derecho de cambiar este Aviso en el futuro, y de hacer efectivo el Aviso revisado o modificado para la información médica que el Plan ya tiene sobre usted, así como también cualquier información que reciba en el futuro. Usted recibirá una copia de la Notificación modificada de la misma manera que ha recibido este aviso. El Aviso contendrá la fecha de vigencia en la primera página en la esquina superior derecha.

QUEJAS

Si usted considera que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja con el Plan o con el secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Para presentar una queja ante el Plan, comuníquese con el Oficial de Privacidad, Mohawk Industries, 160 South Industrial Boulevard, Calhoun, GA 30701. Todas las quejas deben presentarse por escrito. No se tomarán represalias en su contra por presentar una queja.

OTROS USOS DE LA INFORMACIÓN MÉDICA

Otros usos y revelación de información médica no cubiertos por este aviso o las leyes que aplican al Plan serán hechos solamente con su autorización por escrito. Este permiso por escrito se denomina "Autorización". Si usted proporciona el Plan de una autorización para usar o revelar información médica sobre usted, usted puede revocar esa autorización, por escrito, en cualquier momento. Si revoca su Autorización, el Plan ya no utilizará ni revelar su información médica por las razones cubiertas por su Autorización por escrito. Usted comprende que el Plan no puede retirar ninguna revelación que ya haya hecho con su Autorización, y que el Plan es requerido por ley a retener registros de la atención médica que se ha proporcionado a usted.

