
JOINT BENEFIT TRUST

ADMINISTRATOR
4160 Dublin Blvd., Suite 400
Dublin, California 94568-7756
PHONE: (925) 833-7306
FAX: (925) 833-7301

CHAIR, Maria Ashley Alvarado
CO-CHAIR, Stacey Cue

PLAN CHANGE NOTICE Summary of Material Modifications

Date: April 27, 2021
To: All 1400 Hour Plan Participants and their Dependents
From: Board of Trustees, Joint Benefit Trust

IMPORTANT NOTICE ABOUT BENEFIT MODIFICATIONS

This notice concerns certain material modifications that have been made to Joint Benefit Trust's 1400 Hour Indemnity Medical Plan. Please take the time to read it carefully.

Coverage of Brand and Dispense as Written (DAW) Drugs

Under your Plan, if you request a brand-name drug when a generic equivalent is available, you must pay the difference in cost in addition to your regular co-payment. **Effective January 1, 2021, you may only fill a brand-name drug when medically necessary.** If the brand-name drug is medically necessary, you will only pay the brand-name drug co-payment.

Coverage of Impotency Drugs

JBT's Indemnity Medical Plan provides coverage for up to 12 pills per month (in any combination) for Cialis, Levitra and Viagra to treat erectile dysfunction. Effective January 1, 2021, coverage has been expanded to include the following drugs used to treat erectile dysfunction:

- | | | | |
|-------------|------------------|-----------|-----------|
| • Caverject | • Muse | • Levitra | • Stendra |
| • Edex | • Cialis 10/20mg | • Staxyn | • Viagra |

The drugs listed above will now be covered (in any combination) up to 6 pills per month. In addition, low dosage Cialis 2.5mg or 5mg pills for participants with certain heart conditions are covered with a one-month limit of 30 pills.

Medicare and COBRA

If Medicare Part A or B is effective **on or before** your COBRA effective date, COBRA coverage may not be discontinued on account of Medicare entitlement, even if you enroll in the other part of Medicare after your COBRA effective date.

PLEASE NOTE

This Notice is intended to amend all JBT documents, notices and correspondence, including (but not limited to) the Summary Plan Description (SPD). This document is a Summary of Material Modifications ("SMM") intended to notify you of important changes made to your plan of benefits. You should take the time to read this SMM carefully (and share it with your family) and keep it with your copy of the SPD. While every effort has been made to make this description as complete and as accurate as possible, this SMM, of course, cannot contain a full restatement of the terms and provisions of your JBT Plan. The Board of Trustees reserves the right, in its sole and absolute discretion, to amend, modify, terminate or interpret and decide all matters under the JBT Plan, or any benefits provided under the JBT Plan, in whole or in part, at any time and for any reason.

****PARA ESPANOL VEA AL REVERSO****

JOINT BENEFIT TRUST

ADMINISTRATOR
4160 Dublin Blvd., Suite 400
Dublin, California 94568-7756
PHONE: (925) 833-7306
FAX: (925) 833-7301

CHAIR, Maria Ashley Alvarado
CO-CHAIR, Stacey Cue

AVISO DE CAMBIO DE PLAN

Resumen de modificaciones materiales

Fecha: 27 de Abril, 2021

Para: Todos los participantes del Plan 1400 Horas y sus dependientes

De: Junta Directiva de Joint Benefit Trust

AVISO IMPORTANTE SOBRE LAS MODIFICACIONES DE BENEFICIOS

Este aviso se refiere a ciertas modificaciones materiales que se han hecho al Plan Médico de Indemnización 1400 Horas de Joint Benefit Trust. Por favor, tómese el tiempo para leerlo cuidadosamente.

Cobertura de la marca y dispensar como medicamentos escritos (DAW)

Bajo de su Plan, si solicita un medicamento de marca cuando haya un equivalente genérico disponible, el Fondo solo le reembolsará el costo del equivalente genérico después de deducir el copago. **A partir del 1^{er} de Enero de 2021, solo puede llenar un medicamento de marca cuando sea médicamente necesario.** Si el medicamento de marca es médicamente necesario, el Fondo reembolsará todo el costo después de deducir el copago de medicamentos de marca.

Cobertura de medicamentos para impotencia

El Plan Médico de Indemnización de JBT proporciona cobertura de hasta 12 píldoras por mes (en cualquier combinación) para Cialis, Levitra y Viagra para tratar la disfunción eréctil. A partir del 1 de enero de 2021, la cobertura se ha ampliado para incluir los siguientes medicamentos utilizados para tratar la disfunción eréctil:

- | | | | |
|-------------|------------------|-----------|-----------|
| • Caverject | • Muse | • Levitra | • Stendra |
| • Edex | • Cialis 10/20mg | • Staxyn | • Viagra |

Los medicamentos mencionados anteriormente ahora estarán cubiertos (en cualquier combinación) hasta 6 píldoras por mes. Además, la dosis baja de Cialis 2.5mg o 5mg para los participantes con ciertas condiciones cardíacas están cubiertos con un límite de 30 pastillas al mes.

Medicare y COBRA

Si la Parte A o B de Medicare es efectiva **en o antes de** su fecha de entrada a COBRA, es posible que la cobertura COBRA no se suspenda debido al derecho de Medicare, incluso si se inscribe en la otra parte de Medicare después de su fecha efectiva de COBRA.

TENGA EN CUENTA

El presente Aviso tiene por objeto modificar todos los documentos, avisos y correspondencia de JBT, incluida (but no limitada a) la Descripción del Plan de Resumen (SPD). Este documento es un Resumen de Modificaciones materiales ("SMM") destinado a notificarle de los cambios importantes realizados en su plan de beneficios. Usted debe tomarse el tiempo para leer este SMM cuidadosamente (y compartirlo con su familia) y mantenerlo con su copia del SPD. Si bien se ha hecho todo lo posible para que esta descripción sea lo más completa y precisa posible, este SMM, por supuesto, no puede contener una reformulación completa de los términos y disposiciones de su Plan JBT. El Patronato se reserva el derecho, a su entera y absoluta discreción, de modificar, modificar, terminar o interpretar y decidir todos los asuntos del Plan JBT, o cualquier beneficio proporcionado en virtud del Plan JBT, total o parcialmente, en cualquier momento y por cualquier motivo.