

Fecha: **xx/xx/xxxx**

Magna Internacional

Consentimiento para recibir divulgaciones electrónicas del plan

Las personas con derecho a recibir beneficios bajo el Plan de Beneficios de Bienestar para Empleados de Magna International of America, Inc. (el "Plan de Beneficios de Bienestar") también tienen derecho a que se les proporcionen ciertos documentos. Magna International tiene la intención de proporcionarle lo siguiente, como se describe a continuación, electrónicamente por Internet o correo electrónico de la Compañía:

- Descripción resumida del plan (SPD)
- Resumen de modificaciones materiales (SMM)
- Informe Anual Resumido (SAR)
- Derechos especiales de inscripción de HIPAA
- Aviso de prácticas de privacidad (NPP) de HIPAA
- Aviso de CHIP
- Aviso de cobertura acreditable/no acreditable de la Parte D de Medicare
- Aviso de la Ley de Protección de la Salud de los Recién Nacidos y las Madres (NMHRA)
- Aviso de la Ley de Derechos de Salud y Cáncer de la Mujer (WHCRA)
- Aviso de intercambio (Marketplace)
- Resumen de beneficios y cobertura (SBC)
- Aviso de protección al paciente
- Advertencia GINA
- Divulgación de IL

Estos documentos le brindan información importante sobre sus beneficios bajo el plan.

Lo que debe hacer

Para recibir documentos en formato electrónico, debe completar y devolver este Consentimiento para recibir divulgaciones electrónicas del plan a Recursos humanos.

Puede retirar este consentimiento en cualquier momento enviando un correo electrónico o un aviso por escrito a través del correo interno a su equipo de Recursos Humanos. En la línea de asunto, escriba / escriba: Consentimiento retirado para divulgaciones electrónicas del plan. Si envías un correo electrónico, incluye tu nombre completo, dirección y número de teléfono en el cuerpo del correo electrónico.

También debe notificarnos si su dirección de correo electrónico cambia. En este caso, envíe un correo electrónico o un aviso por escrito a través del correo interno a su equipo de Recursos Humanos. En la línea de asunto, escriba / escriba: Cambio de dirección de correo electrónico - Divulgaciones electrónicas del plan. Si envías un correo electrónico, incluye tu nombre completo, dirección y número de teléfono en el cuerpo del correo electrónico.

Tipo de entrega; Cómo acceder

Si da su consentimiento, podemos enviarle documentos por correo electrónico o pueden publicarse en la intranet de la Compañía.

- Si se le envía un documento por correo electrónico, se enviará como archivo adjunto a un correo electrónico en formato PDF.
- Si un documento se publica en la intranet de la Compañía, le enviaremos un correo electrónico notificándole la disponibilidad del documento. El documento estará disponible en la intranet en formato PDF.

En cualquier caso, necesitará un teléfono inteligente, tableta o computadora con software de lectura de PDF, como Adobe Acrobat Reader, para abrir y leer los documentos. Si se accede al documento en la intranet, podrá descargarlo y guardarlo o imprimirlo a su conveniencia.

SI cambiamos la forma en que proporcionamos estos documentos (por ejemplo, cambiar de PDF a algún otro formato) de modo que exista un riesgo material de que no pueda recibir o leer los documentos, le enviaremos un nuevo aviso como este y un nuevo formulario de consentimiento.

Su derecho a una copia impresa

Tiene derecho a solicitar y obtener una versión impresa de cualquier documento sin cargo. Debe comunicarse con su Representante de Recursos Humanos, que actúa en nombre del Administrador del Plan, para solicitar una copia impresa. La versión impresa se le enviará por correo interno.

Consentimiento para recibir divulgaciones del plan por correo electrónico o intranet de la empresa

He leído y recibido la Declaración sobre las divulgaciones del Plan de Beneficios para Empleados de Magna International (la "Declaración"), que se establece anteriormente.

Doy mi consentimiento para recibir el tipo de documentos descritos en la Declaración por correo electrónico o intranet de la Compañía. Entiendo que si doy mi consentimiento, estos documentos no se me proporcionarán en formato impreso a menos que solicite una copia impresa. Entiendo que puedo retirar este consentimiento en cualquier momento.

Nombre del empleado

Fecha

Correo electrónico del empleado

Por favor regrese a: **Recursos Humanos**