

# Northwest Roofers & Employers Health & Security Trust Fund

Physical Address 7525 SE 24th Street, Suite 200, Mercer Island, WA 98040 • Mailing Address PO Box 34203, Seattle, WA 98124  
Phone (206) 441-7574 or (800) 732-1121 • Fax (206) 505-9727 • Website [www.nwrooferstrust.com](http://www.nwrooferstrust.com)

Administered by  
Welfare & Pension Administration Service, Inc

April 17, 2025

**TO: All Eligible Plan Participants  
Northwest Roofers and Employers Health and Security Trust Fund**

**RE: New HRA Benefit – Effective April 1, 2025**

***This is a Summary of Material Modification describing changes to your health plan adopted by the Board of Trustees. Please be sure that you and your family read this notice carefully and keep it with your benefit booklet for future reference.***

Effective April 1, 2025, the Board of Trustees of the Northwest Roofers and Employers Health and Security Trust Fund took action to implement a Health Reimbursement Arrangement (HRA) program, administered through Navia Benefit Solutions. All eligible participants will have \$50 credited to their HRA account for each month they are eligible for the Trust's medical plan. Funds will accumulate month to month and will carry over for use each year. The HRA account can be used to pay for medical, dental, and vision expenses including but not limited to deductibles, coinsurance, copayments, and other dental/vision expenses not covered by the Plan (for additional information, reference IRS Section 213(d)).

Participants will receive a debit card from Navia which can be used at provider offices, pharmacies, and certain other locations. Participants can also submit claims through the Navia website while they have active eligibility under the Trust's medical plan for eligible expenses that are incurred during the Plan year (April 1 through March 31). The debit card can only be used if the HRA account is in active eligibility status. If a participant loses eligibility, they will not be able to use the debit card until eligibility is regained through the medical plan. During this time, participants can still submit claims through the Navia website or mobile app.

At the beginning of each plan year (April 1), there will be a 90-day period during which expenses from the previous plan year may still be claimed for reimbursement with the Plan. If a Participant loses eligibility under the Medical plan due to a lack of hours, the HRA account will enter a Spend-Down status. During this period, funds in the Participant's HRA account may be used to claim reimbursements for eligible medical expenses, but new funds will not accumulate. If a Participant does not obtain eligibility for 12 months, their HRA account and any remaining balance will be forfeited.

In the coming weeks, you will receive additional information and a debit card from Navia.

If you have any questions regarding the new HRA benefit, please contact Navia at (425) 452-3421.

**Board of Trustees  
Northwest Roofers and Employers Health and Security Trust Fund**

This Plan is a “grandfathered health plan” under the Patient Protection and Affordable Care Act (the Affordable Care Act). As permitted by the Affordable Care Act, a grandfathered health plan can preserve certain basic health coverage that was already in effect when that law was enacted.

Being a grandfathered health plan means that this Plan does not include certain consumer protections of the Affordable Care Act that may apply to other plans, for example, the requirement for the provision of preventive health services without any cost sharing. However, this Plan must comply with certain other consumer protections in the Affordable Care Act, for example, the elimination of lifetime limits on benefits. Questions regarding which protections apply and which protections do not apply to a grandfathered health plan and what might cause a plan to change from grandfathered health plan status can be directed to the Administration Office at 206-441-7574 or toll free at 800-331-6158. You may also contact the Employee Benefits Security Administration, U.S. Department of Labor at 1-866-444-3272 or [www.dol.gov/ebsa/healthreform](http://www.dol.gov/ebsa/healthreform). This website has a table summarizing which protections do and do not apply to grandfathered health plans.

**Important Reminder** - You must advise the Administration Office of any changes in your basic demographic data, including changes in your name, marital status, dependents, other insurance coverage available, designated beneficiary, home address, email address and telephone number. Provide information changes by completing and sending a new Enrollment Form to the Administration Office. If you have a change in dependents, divorce requires a complete filed copy of your divorce decree along with any accompanying court orders including the parenting plan. Marriage requires a copy of your marriage certificate, the parenting plan for stepchildren and their birth certificates.

Failure to update your information on file may interfere with our ability to process your benefits and provide timely communication of important Plan information.

# Northwest Roofers & Employers Health & Security Trust Fund

Physical Address 7525 SE 24th Street, Suite 200, Mercer Island, WA 98040 • Mailing Address PO Box 34203, Seattle, WA 98124  
Phone (206) 441-7574 or (800) 732-1121 • Fax (206) 505-9727 • Website [www.nwrooferstrust.com](http://www.nwrooferstrust.com)

Administered by  
Welfare & Pension Administration Service, Inc

17 de abril de 2025

**TO: Todos los Participantes Elegibles**  
**Fondo Fiduciario de Salud y Seguridad de los Empleadores y Techadores del Noroeste**

**RE: Nuevo Beneficio de Acuerdo de Reembolso de Salud (HRA) – Efectivo el 1 de abril de 2025**

***Este es un Resumen de Modificaciones Materiales ("SMM" por sus siglas en inglés) describiendo cambios a la Descripción Resumida del Plan. Por favor lea este SMM cuidadosamente y mantener con la Descripción Resumida del Plan y otros SMM.***

Efectivo el 1 de abril de 2025, el Fondo Fiduciario de Salud y Seguridad de los Empleadores y Techadores del Noroeste ha tomado acción de implementar un Acuerdo de Reembolso de Salud (HRA), administrado por Navia Benefit Solutions. Todos los participantes elegibles recibirán \$50 en su cuenta de HRA por cada mes que sean elegibles para el plan médico de Fideicomiso. Los fondos se acumularán mes a mes y se transferirán para su uso anual. La cuenta HRA puede usarse para pagar gastos médicos, dentales y de la vista, incluyendo, entre otros, deducibles, coaseguros, copagos y otros gastos dentales/de la vista no cubiertos por el Plan (para obtener más información, consulte la Sección 213(d) del IRS).

Los participantes recibirán una tarjeta de débito de Navia que podrán usar en consultorios médicos, farmacias y otros lugares. También pueden presentar reclamos a través del sitio web de Navia mientras tengan elegibilidad activa bajo el plan médico del Fideicomiso para los gastos elegibles incurridos durante el año del Plan (del 1 de abril al 31 de marzo). La tarjeta de débito solo puede usarse si la cuenta HRA tiene elegibilidad activa. Si un participante pierde la elegibilidad, no podrá usar la tarjeta de débito hasta que la recupere a través del plan médico. Durante este periodo, los participantes podrán presentar reclamaciones a través del sitio web o la aplicación móvil de Navia.

Al inicio de cada año del plan (1 de abril), habrá un plazo de 90 días para reclamar el reembolso de los gastos del año anterior. Si un participante pierde la elegibilidad del plan médico por falta de horas, su cuenta HRA pasará a un estado de "Spend-Down". Durante este periodo, los fondos de su cuenta HRA podrán utilizarse para reclamar reembolsos por gastos médicos elegibles, pero no se acumularán nuevos fondos. Si un participante no cumple con los requisitos durante 12 meses, perderá su cuenta HRA y cualquier saldo restante.

En las próximas semanas, usted recibirá información adicional y una tarjeta de débito de Navia.

Si usted tiene alguna pregunta sobre el nuevo beneficio HRA, comuníquese con Navia a (425) 452-3421.

**Junta Directiva**  
**Fondo Fiduciario de Salud y Seguridad de los Empleadores y Techadores del Noroeste**

Este plan es un plan de salud con derechos adquiridos, según la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (Ley del Cuidado de Salud Asequible). Según lo permite la Ley del Cuidado de Salud Asequible, un plan de salud con derechos adquiridos puede preservar cierta cobertura médica básica que ya estaba vigente cuando se promulgó dicha ley.

Ser un plan de salud con derechos adquiridos significa que este Plan no incluye ciertas protecciones al consumidor de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio que podrían aplicarse a otros planes, por ejemplo, el requisito de brindar servicios de salud preventivos sin costo compartido. Sin embargo, este Plan debe cumplir con otras protecciones al consumidor de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio, como la eliminación de los límites de por vida en los beneficios. Para preguntas sobre qué protecciones aplican y cuáles no a un plan de salud con derechos adquiridos, y qué podría causar que un plan cambie su estatus, puede dirigirse a la Oficina de Administración al 206-441-7574, o al número gratuito 800-331-6158. También puede comunicarse con la Administración de Seguridad de Beneficios de Empleados del Departamento de Trabajo de EE. UU. al 1-866-444-3272 o visitar [www.dol.gov/ebsa/healthreform](http://www.dol.gov/ebsa/healthreform). Este sitio web contiene una tabla que resume las protecciones que aplican y las que no a los planes de salud con derechos adquiridos.

**Recordatorio importante:** Debe comunicarle a la Oficina de Administración todo cambio de datos demográficos básicos, incluidos cambios de nombre, estado civil, personas a cargo, otras coberturas de seguro disponibles, beneficiarios designados, domicilio particular, dirección de correo electrónico y número de teléfono. Para hacer llegar los cambios de datos, complete un nuevo Formulario de Inscripción y envíelo a la Oficina de Administración. Si se produce algún cambio en las personas que tiene a cargo: para los divorcios se necesita una copia archivada de su sentencia de divorcio junto con las sentencias judiciales adjuntas, incluido el plan de custodia de los hijos. Para los casamientos se necesita una copia del acta de matrimonio, el plan de custodia de hijastros y sus actas de nacimiento.

Si no pone al día los datos que tenemos sobre usted en nuestros archivos, podría verse afectada nuestra capacidad de tramitar sus beneficios y comunicarle información importante sobre el Plan en el momento oportuno.