



MASSACHUSETTS LABORERS' HEALTH & WELFARE FUND

P.O. Box 1501, 1400 District Avenue, Suite 200

Burlington, Massachusetts 01803

Telephone (781) 272-1000 • Toll Free (800) 342-3792 • Fax (781) 238-0703 • claims@mlbf.org

RESUMEN DEL INFORME ANUAL

FONDO DE SALUD Y BIENESTAR DE LOS TRABAJADORES DE MASSACHUSETTS

Este documento es un resumen del informe anual del Fondo de Salud y Bienestar de los Trabajadores de Massachusetts, EIN 04-2214296, Plan Núm. 501, un plan de salud, correspondiente al período del 1 de enero de 2025 al 31 de diciembre de 2025. El informe anual se presentó ante la Administración de Seguridad de Beneficios para Empleados, conforme a lo exigido por la Ley de Seguridad de los Ingresos de Jubilación de los Empleados de 1974 (ERISA).

La Junta de Fideicomisarios del Fondo de Salud y Bienestar de los Trabajadores de Massachusetts se ha comprometido a pagar determinadas reclamaciones incurridas conforme a los términos del Plan.

INFORMACIÓN DEL SEGURO

El Plan mantiene contratos con The Union Labor Life Insurance Company para pagar reclamaciones de seguro de vida, muerte accidental y desmembramiento, y cobertura de pérdidas catastróficas (stop-loss) incurridas conforme a los términos del Plan. El total de primas pagadas durante el año del Plan que terminó el 31 de diciembre de 2025 fue de \$799,502.

ESTADO FINANCIERO BÁSICO

El valor de los activos del Plan, después de restar sus pasivos, era de \$654,747,319 al 31 de diciembre de 2025, en comparación con \$601,449,042 al 1 de enero de 2025. Durante el año del Plan, los activos netos aumentaron en \$53,298,277. Este aumento incluye la apreciación y depreciación no realizadas en el valor de los activos del Plan; es decir, la diferencia entre el valor de los activos al final del año y su valor al comienzo del año, o el costo de los activos adquiridos durante el año.

Durante el año del Plan, los ingresos totales fueron de \$244,054,109, incluidos \$185,654,983 en contribuciones patronales, \$1,868,473 en contribuciones de empleados, pérdidas realizadas de (\$11,323,996) por la venta de activos e ingresos por inversiones de \$67,854,649.

Los gastos del Plan fueron de \$190,755,832. Estos gastos incluyeron \$7,062,625 en gastos administrativos y \$183,693,207 en beneficios pagados a participantes y beneficiarios.

SU DERECHO A RECIBIR INFORMACIÓN ADICIONAL

Usted tiene derecho a recibir, previa solicitud, una copia del informe anual completo o de cualquier parte del mismo. El informe incluye los siguientes documentos e información:

- un informe del contador;
- información financiera;
- información sobre pagos a proveedores de servicios;
- activos mantenidos para inversión;
- transacciones que excedan el 5% de los activos del Plan;
- información sobre seguros, incluidas las comisiones de venta pagadas por las compañías aseguradoras; e
- información sobre los fideicomisos comunes o colectivos, cuentas separadas mancomunadas, fideicomisos maestros o entidades de inversión 103-12 en los que participe el Plan.



MASSACHUSETTS LABORERS' HEALTH & WELFARE FUND

P.O. Box 1501, 1400 District Avenue, Suite 200

Burlington, Massachusetts 01803

Telephone (781) 272-1000 • Toll Free (800) 342-3792 • Fax (781) 238-0703 • claims@mlbf.org

Para obtener una copia del informe anual completo o de cualquier parte del mismo, escriba o llame a la oficina de la Junta de Fideicomisarios del Laborers Health and Welfare Fund, 1400 District Avenue, Suite 200, Burlington, MA 01803-5236, teléfono (781) 272-1000. El cargo para cubrir los costos de reproducción será de \$5.00 por el informe anual completo o de \$0.25 por página para cualquier parte del informe.

También tiene derecho a recibir del administrador del Plan, previa solicitud y sin costo alguno, un estado de los activos y pasivos del Plan con las notas adjuntas, un estado de ingresos y gastos del Plan con las notas adjuntas, o ambos. Si solicita al administrador del Plan una copia del informe anual completo, estos dos estados y sus notas se incluirán como parte de ese informe. El cargo por reproducción indicado anteriormente no incluye ningún cargo por copiar estas secciones, ya que se proporcionan sin costo.

Asimismo, tiene el derecho legalmente protegido de examinar el informe anual en la oficina principal del Plan, ubicada en Board of Trustees of Massachusetts Laborers Health and Welfare Fund, 1400 District Avenue, Suite 200, Burlington, MA 01803-5236, y en el Departamento de Trabajo de los Estados Unidos en Washington, D.C. También puede obtener una copia del Departamento de Trabajo mediante el pago de los costos de reproducción. Las solicitudes al Departamento deben dirigirse a: Public Disclosure Room, Room N-1513, Employee Benefits Security Administration, U.S. Department of Labor, 200 Constitution Avenue, N.W., Washington, D.C. 20210.