

Your Personal Employee Benefit Statement

Health, Dental & Vision Care Protection

You are currently enrolled in the Coolaire Employees Health & Welfare Plan with Employee Only health, dental, vision & short-term disability insurance coverage.

Coolaire provides a Group Insurance Plan (Level 3) at no cost to our hourly employees (minimum 2 years of employment). Benefits include:

- disability (short term) - \$25/day or \$175/week, 13 weeks maximum.
- vision - exam, glasses/contacts - partially covered - see your booklet for details.
- dental - cleanings, fillings, extractions, root canals and more - partially covered.
- medical - room & board, \$400/day; emergency room, \$1,250/incident; outpatient services, \$2,500 max/year; prescription drug plan, \$2,000 max/year; and more.

Your Dental Coverage

Dental coverage is included as part of the Health & Welfare Plan.

Your Vision Coverage

Vision coverage is included as part of the Health & Welfare Plan.

Your Medical & Dependent Care Accounts

You are not currently enrolled in the pre-tax, Dependent Care Account. You are not currently enrolled in the pre-tax, Unreimbursed Medical Account. Using this account could save you taxes. Consult with your tax advisor before next year's Open Enrollment!

Coolaire Contributions La Contribución de Coolaire

\$520

Salud, Dental & Visión

Usted está actualmente inscrito en el Plan de Coolaire Employees Health & Welfare con Cobertura para el empleado solamente de salud, visión, dental, y incapacidad a corto plazo.

Coolaire provee un Plan de Seguro Grupal (Nivel 3) sin costo para nuestros empleados pagados por hora (mínimo 2 años de empleo). Los beneficios incluyen:

- incapacidad (a corto plazo) - \$25/por día o \$175/por semana, hasta un máximo de 13 semanas.
- visión - exámen, anteojos/lentes de contacto - parcialmente cubierto - mire su folleto para más detalles.
- dental - limpiezas, empastes, extracciones y tratamiento de canales radiculares y más - parcialmente cubiertas.
- médico - cuarto y acomodaciones, \$400/por día; sala de emergencia, \$1250/por incidente; servicios a pacientes externos, \$2500 máx/por año, plan de receta medica, \$2000 máx/por año; y más.

Su Asegurancia Dental

La Cobertura Dental está incluida como parte del Plan de Health & Welfare.

Su Cobertura de Visión

La Cobertura de Visión está incluido como parte del Plan Health & Welfare.

Su Cuenta de Cuidado Médicos suyo y sus dependientes

Actualmente usted no está inscrito(a) en la Cuenta de Cuidado de Dependientes (antes de impuestos).

Actualmente usted no está inscrito(a) en la Cuenta Médica no-reembolsable. Usando esta cuenta podría ahorrarle impuestos. Consulte con su asesor de impuestos antes de la inscripción temporada del año próximo!

Disability Insurance

Coolaire recognizes that a disability can cause financial hardship and has adopted a Voluntary Short Term Disability plan that could pay you \$200.00 per week. Benefits begin on the first day of an off-the-job accident and on the fourth day of an illness. Although this plan is voluntary, Coolaire pays the majority of the costs. We encourage you to take advantage of this plan. **You are not currently enrolled in the voluntary Short Term Disability Plan.**

Voluntary Long-Term disability insurance is also available and can be purchased with the convenience of payroll deduction and at preferred (low) group rates. This plan could provide up to 50% of your regular wage, beginning after 6 months of continuous disability, for as long as you are disabled (5 years maximum benefit).

You are currently enrolled in the Long Term Disability Plan with a possible benefit of \$932 per month.

In addition, Coolaire covers you for an on-the-job illness or injury through Workers' Compensation. Report any unsafe conditions to your supervisor. **Safety first!**

\$1,411

Seguro de Incapacidad

Coolaire reconoce que una incapacidad puede causar problemas financieros para lo cuál ha adoptado un plan voluntario de Incapacidad a Corto-Plazo que podría pagarle \$200.00 por semana. Los beneficios empiezan en el primer día del accidente (afuera de trabajo) y en el tercer día de enfermedad. Aunque este plan sea voluntario, Coolaire paga la mayoría de los costos. Nosotros le animamos a que tome ventaja de este plan. **Actualmente usted no está participando en el Plan de Incapacidad a Corto-Plazo voluntaria.**

El Seguro voluntario de Incapacidad a Largo-Plazo está también disponible y puede comprarlo con la facilidad de deducción de la nómina de pagos y a tarifas (bajas) preferidas del grupo. Este plan podría proveerle hasta el 50% de su sueldo regular, empezando después de los 6 meses de incapacidad continua, hasta que siga incapacitado (máximo de 5 años de beneficios).

Actualmente usted está participando en el plan de Incapacidad a Largo-Plazo con un posible beneficio de \$932 por mes.

Además, Coolaire le cubre por una enfermedad a consecuencia de su trabajo o accidente a través del Reporte de Compensación al Trabajador. Reporte cualquier condición insegura a su supervisor. **¡Seguridad es primero!**

Life Insurance

Coolaire provides \$10,000 of Group Life Insurance for full-time hourly and salaried employees. If injury or death are the result of an accident, you or your beneficiary may receive an additional \$10,000.

Coolaire recognizes that everyone has different life insurance needs. In order to give you greater flexibility, the Company makes available low cost, payroll deducted Supplemental Life Insurance that can be purchased in amounts of \$10,000, to a maximum of \$50,000 of coverage. **You are currently enrolled in Coolaire's Supplemental Employee Term Life Insurance plan for an additional \$20,000 of coverage.**

You may also purchase Optional, Dependent Life Insurance in the amount of \$10,000 or \$20,000 for your spouse and \$5,000 or \$10,000 for each qualified dependent. **You are not enrolled in this benefit. Please see your Benefits Department for additional information.**

\$25

Seguro de Vida

Coolaire provee \$10,000 de Seguro de Vida Grupal para los empleados a tiempo completo pagado por hora y a empleados de sueldo. También, si la lesión o muerte es accidental, usted o su beneficiario pueden recibir \$10,000 adicionales.

Coolaire reconoce que todos tienen diferentes necesidades de Seguro de vida. Para dar mayor flexibilidad, la Compañía ofrece Seguro de Vida Suplementario con deducción de la nómina de pago a costos bajos, se puede comprar en cantidad de \$10,000, hasta una cobertura máxima de \$50,000. **Usted está actualmente inscrito en el plan de Seguro de Vida Suplementario para empleados con \$20,000 adicionales de cobertura.**

Usted puede también comprar Opcional, Seguro de Vida Dependiente en la cantidad de \$10,000 o \$20,000 su esposo(a) y \$5,000 o \$10,000 para cada dependiente cualificado. **Usted no está inscrito en este beneficio. Vea por favor su Departamento de Beneficios para information adicional.**

Social Security

The Company contributes an amount equal to your Social Security contributions. These contributions fund your account for retirement, disability and Medicare benefits. Social Security sends you an annual "Estimate of Benefits".

Your projected Social Security retirement benefit is **\$1,004** per month. Social Security death benefits could be: **\$753** for each of your children under age 18 plus **\$753** for your spouse with a child(ren) under age 16, or **\$717** for your spouse age 60 or older. Your combined family maximum benefit is **\$1,621**.

\$1,711

Seguro Social

La Compañía aporta una cantidad igual a su contribución de Seguro Social. Estas contribuciones van a un fondo en la cuenta de su retiro, beneficios de incapacidad y Medicare. La Administración del Seguro Social envía a usted al año un "Estimado de Beneficios".

Su beneficio de retiro proyectado del Seguro Social es **\$1,004** por mes. Beneficios de muerte del seguro Social podría ser: **\$753** por cada niño(s) menor de 18 años, además **\$753** por su esposo(a) con un niño(s) menor de 16 años, o **\$717** por su esposo(a) de 60 años o mayor. Su beneficio combinado por su familia es **\$1,621**.

Retirement

Coolaire provides a quality retirement plan for your long term security. There are three ways money goes into your retirement plan:

- The 1st is the Profit Sharing Plan which is designed to reward full-time employees with more than 1 year of service in a plan year. Coolaire may make an annual contribution to this plan, depending on profitability and other business factors. You are 100% vested after 5 years of service.

You were not yet eligible for this plan during 2007.

The next way is by enrolling in the 401(k) Plan. The plan is designed to make it easy and profitable for you to save. And finally, when you contribute to the 401(k) Plan, you receive a company match of \$0.50 for each \$1.00 you contribute up to 6% of your earnings. **You were not enrolled in the 401(k) Plan during the 2007 Plan Year.**

If you contribute just \$10 per week to this plan, then Coolaire will match with an additional \$5. Did you know that if you keep doing this until age 65, and the money makes 6% each year, it could grow to \$9,863.00 at your age 65? As of 5/1/08, your contribution was 0%.

\$0

Retiro

Coolaire provee un plan de retiro de calidad para su seguridad a largo tiempo. Hay tres maneras de como su dinero ira a su plan de retiro.

- Primero es el Plan de Ganancias Compartidas el cual está diseñado a compensar a los empleados a tiempo completo con más de 1 año de servicio en un plan anual. Coolaire podría aportar una contribución anual a este plan, dependiendo en las ganancias y otros factores del negocio. Usted estará investido el 100% después de 5 años de servicio. **Usted no fué elegible para este plan durante el 2007.**

La próxima manera es inscribirse en el Plan 401(k). El plan está diseñado a ser fácil y beneficioso para el ahorro. Y finalmente, cuando usted contribuye al Plan 401(k), usted recibe una aportación de \$0.50 por cada \$1.00 que usted contribuya hasta el 6% de sus ganancias. **Usted no fue inscrito en el Plan del 401(k) durante el año del Plan 2007.**

Si usted contribuye solamente \$10 por semana a este plan, Coolaire le aporta adicional a \$5. Sabía usted que si continua haciendo esto hasta la edad de 65, el dinero hace 6% cada año, esto podría crecer a: \$9,863.00 a la edad de 65. Como el 1 de mayo del 2008 su contribución fue 0%.

Paid Time Off & Special Programs

8 paid holidays
10 vacation days (calculated as of your 2008 anniversary date)

We also provide:

- Safety celebrations & awards
- Service awards
- Thanksgiving & Christmas dinners
- Picnics and/or product & other recognition awards.
- Uniforms
- Personal Protective Equipment
- On site health services
- On site cafeteria

\$1,921

Tiempo Pagado por Ausencia & Especial

8 días festivos pagados
10 días de vacaciones (calculados desde su fecha de aniversario del 2008)

**Coolaire
Total Benefit
Contributions
\$5,588**

Tambien proporcionamos:

- Celebraciones de seguridad y premios
- Premios por servicios
- Cena de Acción de Gracias y Navidad
- Partidas de Campo, otros premios de reconocimientos y otros productos.
- Uniformes
- Equipo de Protección Personal
- Servicios médicos en el sitio
- Servicio de cafeteria

Your Current Beneficiary & Dependent Information (Su Información Actual de Beneficiario y Dependiente)

It is **very** important for the Benefits Department to have accurate beneficiary & dependent information on file. If you see an error below, please inform your Benefits Representative. (Es **muy** importante para el Departamento de Beneficios tener los correctos beneficiarios e informaciones de dependientes en su expediente. Si usted encuentra algún error, favor de reportarlo al Representante de Beneficios.)

Health Insurance (Seguro de Salud)

You have elected Employee Only coverage so you do not have dependents that are eligible for Health coverage under your Coolaire Plan. (Usted ha elegido cobertura SALUD SOLTERO – Usted no tiene dependientes que son elegibles para ser cubiertos bajo nuestro plan de Coolaire.)

Dental Insurance (Seguro de Dental)

You have elected Employee Only coverage so you do not have dependents that are eligible for Dental coverage under your Coolaire Plan. (Usted ha elegido cobertura DENTAL SOLTERO – Usted no tiene dependientes que son elegibles para ser cubiertos bajo nuestro plan de Coolaire.)

Vision Insurance (Seguro de Visión)

You have elected Employee Only coverage so you do not have dependents that are eligible for Vision coverage under your Coolaire Plan. (Usted ha elegido cobertura VISIÓN SOLTERO – Usted no tiene dependientes que son elegibles para ser cubiertos bajo nuestro plan de Coolaire.)

Group Life Insurance (Seguro de Vida Grupal)

Your Primary Beneficiary(ies) (Sus Beneficiarios Primarios): **SAMPLE, CARMEN 100%**

Supplemental Life Insurance (Seguro de Vida Suplementario)

Your Primary Beneficiary(ies) (Sus Beneficiarios Primarios): **SAMPLE, CARMEN 100%**



CoolAire Logo

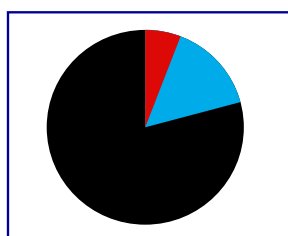
Coolaire recognizes that loyal people are its most important asset. This personalized compensation and benefit statement reflects our commitment to you and your dependents. We hope that you remain part of our family for many years.

Iam Sample

Employee #: 12324
Date of Hire: 10/20/2004
Department: 5143

2007 Gross Wages: **\$38,981.75**
* 2008 Annual Wage: **\$22,360.00**
* Estimated & does not include overtime/other pay.

Pay for Time While Working: **\$20,812** ■
+ Paid Time Off: **\$1,548** ■
Estimated 2008 Annual Wage: **\$22,360**
+ All Other Benefits: **\$4,040** ■
Projected Total Compensation: **\$26,400**



Benefits are 21% of your Projected Total Compensation.

- *Pay for Time While Working* represents an estimate of your Regular Pay minus your estimated time off for calendar year 2008.
- *Paid Time Off* is your estimated vacation and holiday time off.
- *Other Benefits* include Insurance, Social Security, Retirement contributions & location specific Special Programs.

Every effort has been made to ensure that the information in this summary is accurate; however, no guarantee of complete accuracy is made.

CoolAire Logo

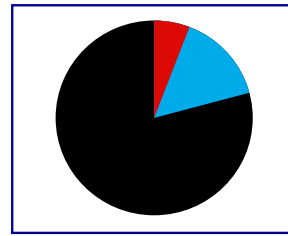
Coolaire reconoce que la gente leal es el recurso más importante. Esta declaración de compensación y beneficios personalizada refleja nuestro compromiso hacia usted y sus dependientes. Esperamos que usted permanezca como parte de nuestra familia por muchos años.

Iam Sample

Empleado#: 12324
Fecha de Contratación: 10/20/2004
Departamento: 5143

Salario Bruto del 2007: **\$38,981.75**
*Salario Anual del 2008: **\$22,360.00**
*Estimado y no incluye tiempo extra/otros pagos.

Pago por Tiempo Mientras Trabaja: **\$20,812** ■
+ Pago por Tiempo de Ausencia: **\$1,548** ■
Salario Anual Estimado del 2008: **\$22,360**
+ Todos los Otros Beneficios: **\$4,040** ■
Total de Compensación Proyectada: **\$26,400**



Los Beneficios son el 21% de su Total de Compensación Proyectada.

- *Pago del Tiempo Mientras Trabaja* representa una estimación su Pago Regular menos su tiempo de ausencia estimado por el año del calendario 2008.
- *Pago por Tiempo de Ausencia* son sus vacaciones estimadas y tiempo de Ausencia por Días Festivos.
- *Otros Beneficios* incluyen Asegurancia, Seguro Social, contribuciones por Retiro y Localizaciones específicas de Programas Especiales.

Todo esfuerzo se ha hecho posible para asegurarnos que la información de este resumen sea precisa; sin embargo, no garantiza una completa exactitud.