

2022-2023

**Учебный
год**

**Ученическая
страховка от
несчастных
случаев и
болезней**



Зарегистрируйтесь онлайн
www.myers-stevens.com

Организовано и управляется:



myers | stevens | toohey



Покрытие страховки включает  **увеличенное пособие на случай сотрясения мозга** – детали см. на следующей странице

Ученическая страховка на случай болезни или несчастного случая

Наше лучшее страховое покрытие!

Учащиеся (всех классов) могут зарегистрироваться на этот тип страховки. Страховка покрывает полученные травмы и болезни, случившиеся в любой точке мира, в любое время суток, пока ваш учащийся застрахован в рамках этого покрытия на этот учебный год (включая соревновательные виды спорта, **кроме американского футбола в старшей школе**). Пособия по перевозке/репатриации и медицинской эвакуации также включены. Это покрытие не распространяется на плановое или профилактическое лечение.

Пособия выплачиваются в соответствии с “Описанием пособий” в размере до 50 000 долларов за каждую покрываемую болезнь и 200 000 долларов за каждый покрываемый несчастный случай.

За каждый покрываемый несчастный случай или **покрытие по болезни взимается франшиза в размере 50 долларов, которая начинается в 23:59 дня**, когда компания Myers-Stevens & Toohey Co., Inc. (далее именуемая “Компания”) получает заполненную форму запроса на покрытие и требуемую страховую премию. **Действие покрытия заканчивается в 23:59** последнего дня месяца, за который была произведена оплата. Покрытие может быть продлено на срок до 12 календарных месяцев или до 30 сентября 2023 г., в зависимости от того, что наступит раньше, при условии внесения необходимых платежей.

ПРИМЕЧАНИЕ: участие в коммерческих лагерях или клиниках может покрываться данным предложением.

1-й платеж: \$239

(Покрывает оставшуюся часть месяца, в котором вы зарегистрировались, и 1 дополнительный месяц). Последующие платежи: 194 доллара в месяц, счет выставляется каждые 2 месяца.

Страховка от несчастных случаев, связанных с американским футболом

Учащиеся (9-12 классы) могут зарегистрироваться на этот тип страхового покрытия. Покрывает травмы, вызванные предусмотренными договором несчастными случаями, произошедшими:

- на футбольных мероприятиях, которые спонсируются школой и находятся под ее непосредственным контролем, включая весенние и летние тренировки, на силовых занятиях и во время прохождения соревнований
- во время пути на футбольное мероприятие, в школьном транспорте, или в поездке, организованной непосредственно без остановок между школой и местом проведения мероприятия, при условии, что поездка организована школой и осуществляется по ее указанию.

Действие покрытия начинается в 23:59 в день, когда Компания получает заполненную форму запроса на покрытие и требуемую страховую премию.

Действие покрытия заканчивается в 23:59 в день окончания занятий 2022-2023 учебного года.

ПРИМЕЧАНИЕ: Участие в коммерческих лагерях или клиниках не покрывается данным типом страховки. См. “Полное покрытие 24/7”. Тренировки или игры в американский футбол должны проводиться в соответствии с правилами и юрисдикцией соответствующего спортивного руководящего органа.

Уровень покрытия:	Высок.	Сред.	Низкий
Тариф за учебный год:	\$434	\$325	\$244

Полное покрытие 24/7

Учащиеся (9-12 классы) могут зарегистрироваться на этот тип страхового покрытия. Покрываются травмы, вызванные несчастными случаями, круглосуточно в любой точке мира, **за исключением случаев участия в соревнованиях между школами по американскому футболу.**

Действие покрытие начинается в 23:59 в день, когда Компания получает заполненную форму запроса на покрытие и требуемую страховую премию.

Определите страховку, которую вы хотите приобрести

Страховка от несчастного случая в учебное время



Учащиеся (всех классов) могут зарегистрироваться на этот тип страхового покрытия. Покрываются травмы, вызванные несчастными случаями, произошедшими:

- На территории школы в часы и дни, когда проводятся обычные учебные занятия, в том числе за один час непосредственно до начала занятий и один час сразу после их окончания, при условии постоянного нахождения на территории школы.
- Во время участия или посещения школьных мероприятий, спонсируемых и контролируемых школой, включая межшкольные спортивные мероприятия и весенние занятия американским футболом бесконтактным способом (при этом занятия американским футболом с контактным отбором мяча не покрываются)
- Во время непосредственных поездок без перерывов с места жительства до школы с целью ее регулярного посещения; или со школы до места проведения школьных мероприятий, спонсируемых и контролируемых непосредственно школой, при условии, что поездка организована школой и осуществляется по ее указанию; и во время путешествий в школьных транспортных средствах в любое время.

Действие покрытия начинается в 23:59 в день, когда Компания получает заполненную форму запроса на покрытие и требуемую премию. Действие покрытия заканчивается в 23:59 последнего дня регулярных занятий 2022-2023 учебного года.

ПРИМЕЧАНИЕ: участие в коммерческих лагерях или клиниках не покрывается данным предложением.

Уровень покрытия:	Высок.	Сред.	Низкий
Тариф за учебный год:	\$435	\$316	\$253

Уровень покрытия:

Тариф за учебный год: \$110 \$93 \$71

Стоматологическая страховка (\$75,000 максимум)

Учащиеся (всех классов) могут зарегистрироваться на этот тип страхового покрытия. Покрываются травмы зубов, вызванные несчастными случаями, произошедшими в любое время суток, в любой точке мира, в покрытие включается участие во всех видах спорта и поездки на всех видах транспорта.

Пособия выплачиваются в размере 100% возмещения стандартной цены за лечение поврежденных зубов, включая ремонт или замену существующих коронок. Мы не возмещаем ущерб или потерю зубных протезов или мостов, а также поврежденных ортодонтических конструкций. Покрытие предусматривает "Льготный период" по страхованию от несчастного случая на срок до одного года с даты первого лечения. Период льготы в связи со случившейся травмой может продлеваться каждый год при условии, что страховое покрытие продлевается до 1 октября, учащийся остается зачисленным в любой школьный класс, и во время травмы Компания получает письменное уведомление о том, что дальнейшее лечение будет отложено на более поздний срок.

Действие покрытия начинается в 23:59 в день, когда Компания получает заполненную форму запроса на покрытие и требуемую премию. Действие покрытия заканчивается в 00:01 в первый учебный день регулярных занятий по расписанию 2023-2024 учебного года.

\$16 покупка отдельного пакета
\$12 при подключении любого другого (других) приобретенных пакетов

Доступные цены

Звоните (800) 827-4695 с вашими вопросами

Определите, какой тип страхового покрытия подходит вам больше всего

Описание выплат

(Включается во все типы медстраховок, кроме Стоматологического плана страховки)

Мы выплачиваем пособия только за покрываемые страховой травмой или болезни, случившиеся/начавшиеся во время действия страховых услуг в рамках покрытия этого учебного года. Выплачиваемые пособия будут основываться на Обычных и Обыкновенных сборах за покрываемые страховой медицинские и стоматологические услуги, как это определено в наших правилах, с учетом всех определенных исключений, обязательств и ограничений. Мы не платим за услуги или товары, если они не являются необходимыми по медицинским показаниям и не указаны ниже в категории льгот. Применимые льготы, предписанные штатом Орегон, включаются в расходы. Вы можете привести своего ребенка к любому выбранному вами поставщику медицинских услуг, однако при лечении у поставщика услуг, находящегося на контракте с First Health, вы можете уменьшить сумму потраченных средств на ту часть лечения, которая не покрывается вашим планом.

Для поиска местного поставщика медицинских услуг по программе *First Health* звоните 800-226-5116 или используйте платформу www.myfirsthealth.com.



ВЫПЛАТЫ В СЛУЧАЕ СОТРЯСЕНИЯ МОЗГА: Если у Застрахованного лица диагностировано сотрясение мозга в результате травмы, полученной во время участия в покрываемой страховой мероприятии, и Застрахованному лицу запрещено участвовать в межшкольных спортивных состязаниях согласно официальным правилам школы о сотрясении мозга, то средства на лечение этого сотрясения будут выплачиваться в размере 100% от Обычных, Обыкновенных и Разумных сборов без всех вычетов, при условии соблюдения всех других условий страхового плана.

Уровень покрытия	Низкий	Средний	Высокий	Несчастный случай и болезни
Название страхового плана	МАКСИМУМ за страховой случай			
Страховка по американскому футболу/Tackle Football Accident	\$25,000	\$50,000	\$50,000	\$50,000 максимум за болезнь
Полное покрытие 24/7 / Full-Time 24/7 Accident	\$50,000	\$100,000	\$150,000	\$200,000 максимум за несчастный случай
Несчастный случай в учебное время/School-Time Accident	\$25,000	\$50,000	\$50,000	
Франшиза (вычет за счет клиента) за каждый покрываемый эпизод несчастного случая/болезни		\$0		\$50
Покрываемые расходы	МАКСИМУМ ПОКРЫТИЯ			МАКСИМУМ ПОКРЫТИЯ
Больничная палата и питание – Полная оплата	60%	80%	100%	80%
Стационарное больничное лечение и прочие расходы	\$600/день	\$900/день	\$1,600/день	80% to \$4,000/день
Отделение интенсивной терапии – Полная оплата	\$1,500/день	\$1,800/день	\$2,500/день	80%
Отделение неотложной помощи (отделение и материалы) – средства, потраченные в течении 72 часов после получения травмы		100%		100%
Услуги врача отделения неотложной помощи		100%		100%
Амбулаторная хирургия (отделение и материалы)	\$600	\$900	\$1,500	80% to \$5,000
Виртуальное медицинское обследование и лечение (не включает физиотерапию)				
Первый визит	\$50	\$55	\$70	80%
Каждый последующий	\$30	\$40	\$50	80%
Консультация (по направлению лечащего врача)	\$175	\$200	\$250	80%
Услуги хирурга	50% to \$12,000	70% to \$12,000	90% to \$12,000	80%
Услуги помощника хирурга		25% оплаты услуг хирурга		80%
Услуги анестезиолога		25% оплаты услуг хирурга		80%
Физиотерапия (включая визит в кабинет физиотерапии) при предписании доктора	\$40/визит, и до \$500	\$45/визит, и до \$600	\$60/визит, и до \$700	80% to \$2,000
Рентген обследование (включая консультацию)	60% to \$500	70% to \$500	90% to \$500	80%
Сканирование, МРТ, диагностика	80% to \$600	80% to \$700	80% to \$1,000	80%
Скорая помощь (с места покрываемого страховой происшествия непосредственно в больницу)		100%		100%
Лабораторные процедуры, услуги регистрационного медработника и реабилитационное оборудование	60%	80%	100%	80%
Специальное медицинское оборудование	60% to \$400	80% to \$600	100% to \$800	80%
Лекарства, отпускаемые по рецепту амбулаторно (только при травмах)	60%	80%	100%	80%
Стоматология (включая рентген обследование) При повреждении целых, здоровых и натуральных зубов во время покрываемого страховой несчастного случая	60%	80%	90%	80%
Замена коррекционных оправ/очков (для замены сломанной оправы очков или линз в результате покрываемого страховой несчастного случая, требующего лечения)	\$300	\$400	\$500	80%
Обострение или повторное повреждение полученной травмы		\$500		\$500
Неотложная медицинская эвакуация или перевозка останков		\$0		100% to \$10,000

Выплаты на случай смерти от несчастного случая, утраты конечности, потери зрения, паралича и необходимости психиатрической/психологической терапии

(Включается во все типы медстраховок, кроме Стоматологического плана)

В дополнение к указанным выплатам, если в течение 365 дней с даты несчастного случая, покрываемого полисом, телесные повреждения приводят к любому из указанных выше негативных событий, мы выплачиваем установленную компенсацию. Только одна такая выплата (наибольшая) будет выплачена за все такие потери из-за любого одного несчастного случая.

OR VOL 565

- Смерть в результате несчастного случая **\$10,000**
 - Потеря одной конечности или полная потеря зрения на один глаз **\$25,000**
 - Потеря двух конечностей, или полная потеря зрения на оба глаза, или паралич части тела **\$50,000**
- Терапия – В дополнение к выплатам типа AD&D, мы оплачиваем 100% обычной платы за психиатрическую/психологическую помощь, которая необходима в случае потери конечности, зрения или параличе **\$ 5,000**

Выберете себе доктора и лечебное заведение

Спасибо за подключение вашего ребенка!
Чтобы избежать задержек в действии страхового покрытия, выполните следующие 3 простых шага ниже:

- 1 Выберите** план(ы) покрытия, которые вы желаете приобрести:
 - Ученическая страховка на случай болезни или несчастного случая предлагает наш самый высокий уровень покрытия.
 - Наш страховой план от несчастного случая можно приобрести отдельно, или в комбинации с другими страховыми планами (на пример, Полное покрытие (24/7) по несчастным случаям + стоматологический план).
- 2 Заполните** и оторвите регистрационную форму справа, или пройдите регистрацию онлайн (см. ниже). Пожалуйста отметьте, что мы не можем провести процесс регистрации на страховой план по телефону.
- 3 Покупка и возврат**
Перейдите [по ССЫЛКЕ](#) для **МОМЕНТАЛЬНОЙ** регистрации!
Мы принимаем банковские карты VISA и MasterCard.
Если онлайн регистрация недоступна, вы можете также:
 - Отправьте регистрационную форму факсом на номер (949) 348-2630. Вы должны провести платеж с помощью кредитной или дебетовой картой, заполнив поле оплаты на этой странице. Мы не принимаем чеки или денежные сертификаты (Money Orders) по факсу.
 - Отправьте обе стороны заполненной регистрационной формы в прилагаемом конверте. Вы можете провести платеж кредитной картой, заполнив поле для оплаты с правой стороны, либо приложите чек или денежный сертификат (Money Order) для Myers-Stevens & Toohy Co., Inc.

Пожалуйста, не присылайте деньги наличными

Наше ЛУЧШЕЕ страховое покрытие

Ученическая страховка на случай болезни или несчастного случая /Student Accident & Sickness

1-й платеж \$239

После оплаты вам будет высылаться счет в \$388 каждые два месяца.

Наше страховое покрытие

(один платеж за текущий учебный год)

План покрытия:	Высокий	Средний	Низкий
Только амер.футбол	<input type="checkbox"/> \$434	<input type="checkbox"/> \$325	<input type="checkbox"/> \$244
Полное покрытие (24/7)	<input type="checkbox"/> \$435	<input type="checkbox"/> \$316	<input type="checkbox"/> \$253
Покрытие на время учебы	<input type="checkbox"/> \$110	<input type="checkbox"/> \$93	<input type="checkbox"/> \$71
Стоматология	<input type="checkbox"/> \$16 отдельная покупка		
	<input type="checkbox"/> \$12 при покупке с другим страховым планом		

Всего к оплате

\$

Фамилия и имя родителя или опекуна

Я провожу регистрацию для получения страхового покрытия, выбранного выше. Я понимаю, что страховые взносы не могут быть возвращены каким-либо образом назад.

ВНИМАНИЕ: Умышленное предоставление ложной, неполной или вводящей в заблуждение информации для страховой компании с целью ее обмана является преступлением. Наказание за него предполагает тюремное заключение, штрафы и отказ в страховых выплатах.

X _____
Подпись родителя или опекуна Дата

ВСЕ ОТПРАВЛЕННЫЕ ПЛАТЕЖИ ЯВЛЯЮТСЯ ОКОНЧАТЕЛЬНЫМИ И НЕ МОГУТ БЫТЬ ПРЕДМЕТОМ ВОЗВРАТА ИЛИ КОНВЕРТАЦИИ

Заполните всю информацию (пожалуйста, печатными буквами) и верните в Myers-Stevens & Toohy Co., Inc.

<input type="text"/>		
Имя учащегося	среднее имя (при наличии)	фамилия
<input type="text"/>		
Дата рождения учащегося		
<input type="text"/>		
Почтовый адрес	Квартира.#	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Город	Штат	Почтовый индекс
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Телефон родителей, доступный в рабочее время суток		
<input type="text"/>		
Родительский E-mail		
<input type="text"/>		
Школьный округ		
<input type="text"/>		
Школа	Класс	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Способ оплаты

Примечание: взимается плата за обслуживание в размере \$25 за возвращенные чеки и отклоненные кредитные переводы.

- Чек/Денежный сертификат (Money Order) (Получатель: Myers-Stevens & Toohy Co., Inc.)
- Mastercard® или Visa®



Важно: Если вы проводите платеж банковской кредитной картой, заполните поля ниже. Укажите получателя "MYERS- STEVENS & TOOHEY 800-827-4695 CA"

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Номер банковской карты

\$

Сумма

Дата завершения действия карты	год
месяц	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3-х шифрный контрольный код #

Имя и фамилия собственника карты (печатными буквами)

Почтовый индекс

Я поручаю Myers-Stevens & Toohy Co. Inc. вычесть премиальный платеж и 3% комиссии за обработку с моей кредитной карты. В случае регистрации в программе Student Accident & Sickness, я разрешаю вычесть первоначальный взнос и понимаю, что каждые следующие 2 месяца мне будут выставяться на оплату последующие платежи.

X _____

Подпись собственника банковской карты

Выбор автоматического списания средств

Для вашего удобства доступна возможность автоматического списания двухмесячных платежей с вашей кредитной карты.

Проставляя свою подпись здесь _____, я поручаю Myers-Stevens & Toohy списывать с вышеуказанной кредитной карты \$388, плюс комиссию в размере 3% за обработку средств 5-го числа каждого месяца, в который должен быть оплачен мой платеж. Это разрешение остается в силе в течение 2022/2023 учебного года, пока я не уведомяю Myers-Stevens & Toohy об ином в письменной форме до даты следующего платежа.

Простая регистрация

Часто задаваемые вопросы...

Если у меня есть другая медстраховка, зачем мне нужно это страховое покрытие?

Наши страховые покрытия могут расширить ваши опции относительно выбора поставщиков медицинских услуг для вашего ребенка и могут помочь покрыть стоимость дорогих франшиз, дорогого совместного страхования и других обязательств по совместным выплатам, которые характерны для многих современных медицинских страховок.

Мне срочно нужен ваш страховой продукт! Как мне можно быстрее всего зарегистрироваться?

Пройдите по [ССЫЛКЕ](#) для записи онлайн и вы получите моментальное подтверждение страхового покрытия, как только произведете первую оплату.

Если мой ребенок не имеет другой медстраховки, что мне лучше всего приобрести для него/нее?

Если вам не нужно покрытие для занятий американским футболом, то наилучшей опцией для вас является Ученическая страховка на случай болезни или несчастного случая (*Student Accident & Sickness*). Следующим наилучшим вариантом будет Полное покрытие 24/7 (*Full-Time 24/7 Accident*) с преимуществами опции "Наилучший вариант" ("High Option").

Могу ли я отвезти моего ребенка к любому доктору или в любую больницу?

ДА! Однако ваши расходы могут быть меньше, если вы воспользуетесь услугами контрактного поставщика услуг First Health. Что бы найти практикующего доктора/больницу недалеко от вас, позвоните по номеру **800-226-5116** или войдите в систему www.myfirsthealth.com

Ставки за несчастный случай необходимо платить каждый месяц?

НЕТ! Ставки за несчастные случаи оплачиваются одним платежом за весь учебный год.

Может ли быть покрыто страховым обеспечением участие в межшкольных занятиях американским футболом?

ДА! Но только Страховкой от несчастных случаев, вызванных американским футболом (*Interscholastic Tackle Football*). При этом рекомендована опция "Наилучший вариант" ("High Option").

Покрывает ли страховка от несчастных случаев, вызванных американским футболом (*Interscholastic Tackle Football*) или страховка от несчастного случая в учебное время (*School-Time coverages*) участие в лагерях и клиниках, организованных и спонсируемых вне школы моего ребенка?

НЕТ! Однако, подобного рода лагеря и клиники могут быть покрыты в рамках страховки Полного покрытия 24/7 (*Full-Time 24/7*) или Ученической страховки на случай болезни или несчастного случая (*Student Accident & Sickness*). Позвоните нам, чтобы мы могли помочь вам разобраться!

У вас по-прежнему есть вопросы?

Зайдите на www.myers-stevens.com или звоните нам для консультации (800) 827-4695.

Как подать страховое требование (Claim)

1. Сообщите о травме, предусмотренной школьной страховкой, в офис вашей школы в течение 72 часов с момента травмы.
2. Найдите поставщика медицинских услуг (*First Health*) около вас
 - Позвоните 800-226-5116 или
 - Войдите в систему www.myfirsthealth.com.
3. Получите форму страхового требования в школе или в Компании. Заполненная форма страхового требования должна быть подана в Компанию в течение 90 дней после даты первого обращения.
4. В тоже самое время, пожалуйста, подайте страховое требование в любую другую доступную для вас страховую компанию или организацию.
5. Следуйте ВСЕМ инструкциям формы требования, прикрепите все детализированные счета и отправьте по адресу:



Myers-Stevens & Toohy Co., Inc.

26101 Marguerite Parkway
Mission Viejo, CA 92692-3203

800-827-4695

Fax 949-348-2630

CA License #0425842

Страховая компания

С H U B B

ACE American Insurance Company

436 Walnut St., Philadelphia, PA 19106

Указанная выше информация является кратким описанием важных особенностей данного страхового покрытия. Этот документ не является договором страхования. Страховое покрытие может быть доступно не во всех штатах, или некоторые условия могут отличаться, если этого требует закон конкретного штата. Сроки и условия действия страхового покрытия изложены в полисах, выданных в штатах, в которых полисы выдаются под номером формы AH-11648b-OR. Полную информацию можно найти в правилах, хранящихся в вашем школьном или окружном офисе. Пожалуйста, сохраните эту информацию для справки. Chubb NA — операционное подразделение группы компаний Chubb в США, возглавляемое Chubb Ltd. (NYSE:CB). Страховые продукты и услуги предоставляются страховыми компаниями Chubb Insurance, а не самой материнской компанией.

Мы не производим выплат, и наше покрытие не распространяется на любые травмы или потери, вызванные следующими обстоятельствами:

1. Членовредительством и само-травмированием.
2. Суицидом или попыткой суицида.
3. Войной или актом войны, в независимости от того, объявлена она или нет.
4. Участием в массовых беспорядках, гражданских волнениях и драках, за исключением самозащиты; участием или попыткой участия в преступлении; нарушением или попыткой нарушения любого действующего закона.
5. Получением травм, вызванных, связанных или возникших в результате нахождения застрахованного лица в состоянии алкогольного опьянения, как это определено законами штата, в котором произошел несчастный случай, или употребления запрещенных наркотических средств, или любых наркотиков или лекарств, которые не принимаются в дозировке или для цели, которые предписаны врачом застрахованного лица.
6. Болезнью, заболеванием, телесным или психическим недугом, бактериальной или вирусной инфекцией, соматической или вирусной инфекцией или их медикаментозным или хирургическим лечение, за исключением любой бактериальной инфекции, возникшей в результате случайного внешнего пореза или случайного проглатывания зараженной пищи.

В дополнение к указанным выше исключениям, мы не будем оплачивать страховое покрытие за любого вида утрату, а также лечение или обслуживание, связанные:

1. С повреждением или утратой зубных протезов или мостов, а также с повреждением ортодонтических изделий.
2. С занятием или участием в межшкольном американском футболе (кроме случаев покрытия специальным страховым договором/полисом); с видами спорта, практикуемыми с межвузовскими соревнованиями; с участием в любительском или профессиональном спорте.
3. С травмами и болезнями, которые покрываются рабочей страховкой, специальным законодательством относительно защиты прав работников (Employer's Liability Laws), или иными схожими профессиональными трудовыми гарантиями.
4. С лечением, услугами или использованием расходных материалов, предоставляемых медкабинетом Школы или его сотрудниками, или врачами, работающими в Школе, или любым ближайшим родственником Застрахованного.
5. С покрытием медицинских расходов, за которые Застрахованный не будет нести ответственности в случае отсутствия настоящего Страхового договора/Полиса. Любое исключение компенсации в связи с расходами, которые Застрахованный не обязан оплачивать по закону, не распространяется на расходы, взимаемые Больницей, находящейся в собственности или под управлением штата Орегон..
6. С психическими и нервными расстройствами (кроме случаев, предусмотренных правилами)..
7. С травмами или смертью, ставшими следствием езды (в или на), с посадкой или высадкой, а также с столкновением с 2-х или 3-х колесным транспортным средством.
8. С лечение отслоения сетчатки (если только оно не вызвано Травмой), остеомиелита, патологических переломов или грыж.
9. С любыми расходами, связанными с эпилепсией, эпилептическими припадками и врожденной слабостью.
10. С расходами, подлежащими оплате любым полисом автострахования независимо от вины особы.
11. С любыми расходами, связанными с лечением гланд/миндалин, аденоидов, эпилепсии, эпилептических припадков или с врожденными пороками развития.
12. С диагностикой и лечением незлокачественных бородавок, родинок и поражений, акне или аллергии, в том числе с проведением тестирования на аллергию.

Предлагаемое нами страхование не применяется в случае наличия торговых или экономических санкций, либо наличия иных законов или правил, которые запрещают нам предоставлять услуги страхования, в том числе и оплату претензий.

Требования и ограничения

При усугублении травм, которые не произошли во время действия покрытия по этому страховому договору, выплачивается максимальное пособие в размере до \$500 за срок действия полиса. Травмы, полученные в результате поездок в или на транспортном средстве, посадки или высадке из транспортного средства или столкновения с ним, ограничены максимальной выплатой в размере \$25 000. Некоторые автомобильные травмы не покрываются страховкой – подробности см. в разделе "Исключения" выше. О травмах, полученных во время школьных и межшкольных соревнованиях по американскому футболу, необходимо сообщить в школу в течение 72 часов с момента получения травмы. Первый визит к врачу должен состояться в течение 180 дней после несчастного случая или болезни. Форма страховой претензии должна быть подана в Myers-Stevens & Toohy Co., Inc. в течение 90 дней после даты происшествия или как можно скорее. Страховки на время учебы (School-Time), по американскому футболу (Tackle Football) и круглосуточного полного покрытия (Full-Time - 24/7) покрывают оговоренные в договоре расходы, понесенные в течение 104 недель с даты получения травмы. Страхование от несчастных случаев и болезней учащихся и несчастных случаев со стоматологическими травмами покрывает оговоренные договором расходы, понесенные в течение 52 недель с даты первого лечения, однако, если травма, полученная в рамках несчастных случаев и болезней учащихся, требует удаления хирургических штифтов, продолжения лечения серьезных ожогов, или лечение перелома без сращивания костей или при неправильном сращении, период льгот будет продлен до 104 недель. Каждое покрываемое условие может подлежать франшизе — см. сведения о страховом покрытии.

Оплата по иным страховым договорам

Всякий раз, когда платежи, которые должны были быть сделаны в соответствии со Страховым договором/Полисом, осуществляются по любому другому полису, Компания оставляет за собой право выплачивать любому страховому покрытию, осуществляющему данные платежи, любые суммы, которые Компания определяет как гарантированные для удовлетворения намерения этого положения. Выплаченные суммы считаются вознаграждениями, выплачиваемыми по Полису, и в пределах таких выплат Компания полностью освобождается от ответственности по Полису. Ни при каких обстоятельствах Компания не будет выплачивать больше, чем пособия, выплачиваемые в соответствии с Полисом, по иным страховым договорам, предоставляющим такие же или аналогичные льготы, выданным держателю Полиса и гарантированные Компанией.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ/ТЕРМИНЫ

Несчастный случай означает внезапное, неожиданное и непреднамеренное происшествие. **Покрываемый несчастный случай** означает Несчастный случай, который произошел во время действия страхового покрытия для Застрахованного лица и привел непосредственно и независимо от всех других причин к убитку или Травме, покрываемой Страховым договором/Полисом, и за который/которые выплачиваются пособия. **Травма** означает случайное телесное повреждение, полученное Застрахованным лицом, и является отдельным и независимым событием от всех других страховых случаев, покрываемых Страховым договором/Полисом. Травма должна быть получена исключительно случайным образом. Все травмы, полученные одним человеком в любом отдельном событии, которое подпадает под определение Несчастного случая, включая все сопутствующие состояния и повторяющиеся симптомы этих травм, считаются одной Травмой. **Необходимое по медицинским показаниям** означает получение Лечение, услуг или блага, которые: 1) необходимы для лечения Травмы; прописаны или назначены врачом или предоставлены больницей; 3) осуществляются в наименее затратных условиях, требуемых состоянием Застрахованного; и 4) проходят в соответствии с медицинской и хирургической практикой, преобладающей в той врачебной области, которая необходима на момент оказания медпомощи. Покупка или аренда 1) кондиционеров; 2) очистителей воздуха; 3) моторизованного транспортного оборудования; 4) эскалаторов или лифтов в частных домах; 5) оправ для очков или контактных линз; 6) слуховых аппаратов; 7) плавательных бассейнов или принадлежностей к ним; и 8) общий спортивный инвентарь - не входят в категорию необходимого по медицинским показателям. Услуги или блага не могут считаться Необходимыми по медицинским

Исключения

большинством поставщиков услуг за лечение, оказание услуг или поставку товаров в географическом районе, где предоставляются лечение, услуги или поставки товаров. **Школьные мероприятия** означают любые мероприятия, спонсируемые и находящиеся под непосредственным контролем школы, при которых: (а) Школа требует присутствия Застрахованного лица; или (б) которые находятся под исключительным контролем и надзором администрации Школы. В эту категорию не входят мероприятия, связанные со спортом или группой спортивной поддержки, а также которые находятся под совместным спонсорством или контролем с какой-либо внешкольной группой.

СОВМЕСТНОЕ СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ/Excess Provision

Для того, чтобы цена страховых взносов была бы как можно более доступной, страховые пособия выплачиваются на не-дублирующей основе. Это означает, что если человек застрахован одним или несколькими страховыми договорами, то любая сумма, подлежащая выплате, но уже покрытая другими страховыми компаниями, будет вычтена из покрываемых нами расходов, и мы будем выплачивать пособия исходя из оставшейся, неоплаченной части.

ВАЖНОЕ ЗАМЕЧАНИЕ

Эта брошюра содержит краткое описание льгот, доступных в рамках программы страхования. Брошюра не является договором страхования. Сроки и условия покрытия изложены в полисах, предоставленных в штате под номерами форм AH-11648b-OR. Полную информацию можно найти в правилах. НЕКОТОРЫЕ ПЛАНЫ СТРАХОВАНИЯ, ОПИСАННЫЕ В НАСТОЯЩЕМ МАТЕРИАЛЕ, ПРЕДОСТАВЛЯЮТ СОБОЮ КРАТКОСРОЧНЫЕ ПОСОБИЯ ПО БОЛЕЗНИ ОГРАНИЧЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ. ОНИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ КОМПЛЕКСНЫМ МЕДИЦИНСКИМ СТРАХОВАНИЕМ (ЧАСТО НАЗЫВАЕМЫМ “БОЛЬШИМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКРЫТИЕМ”) И НЕ ОТВЕЧАЮТ ОТДЕЛЬНЫМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ ЛИЦА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ТРЕБОВАНИЙ МИНИМАЛЬНОГО ОСНОВНОГО СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ О ДОСТУПНОМ СОЦИАЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ (АСА). Для дополнительной информации о АСА ПОЖАЛУЙСТА, СМ. www.HealthCare.gov.

ВСЕ ВЫПЛАТЫ/ПРЕМИИ, ВЫПЛАЧЕННЫЕ СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ОКОНЧАТЕЛЬНЫМИ И НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДМЕТОМ ВОЗВРАТА

Para un folleto en Español, o para asistencia en Español, por favor llame a 800-827-4695

OR VOL 565 07/23

Звоните (800) 827-4695 с вашими вопросами