

2023-2024 年度 私立中学 国际学生伤害和疾病 保险套餐

符合资格的学生：任何持有 F1 或 J1 签证的学生，或其永久居留地不在美国，且隶属于美国合作组织的私立中学的学生，都有资格购买并参加本保险套餐。

要符合资格，学生必须：参加学分课程，并积极参加合作机构的课程或学校赞助的夏令营或项目。

本公司保留调查学生状态的权利，以确认学生满足保单资格要求。如果本公司发现学生未达到资格要求，其义务仅限于退还保费

生效日期与终止日期

本保险套餐于 2023 年 8 月 1 日凌晨 12:01 开始生效

本保险套餐于 2024 年 7 月 31 日晚上 11:59 终止

入学前和入学后方案 保险适用于在私立中学第一学期学习开始前抵达美国的新入学学生，或在私立中学完成最后一学期学习并准备返回原籍国或在美国就读学院或大学的投保人。此方案提供最多 60 天的入学前或入学后保险。

我可以从哪里获得更多有关赔付的信息？

本保险套餐手册介绍保险的详情，包括赔付、不承保项目、任何减额或限制项目，以及保险继续有效的条款。请联系学校，索要保险套餐手册副本。

谁能解答我关于本保险套餐的问题？

如果您有任何问题或投诉，请联系保险套餐管理员：

Clifford Allen Associates, Ltd.
PO Box 23615
Hilton Head Island, SC 29925
(888) 342-2224

如需提交赔付申请，请联系：

GBG Administrative Services
PO Box 211008
Eagan, MN 55121
(800) 730-2417

本保险套餐涵盖医疗专业人员网络，包括医生和医院，即优选医疗机构(PPO)。本保险套餐合作的医疗机构是 UnitedHealthcare Options 优选医疗机构。

GBG 援助

非保险赔付旅行援助计划 (Travel Assist Plan) 服务旨在为离开原籍国或非永久居住国旅行 100 英里或以上的个人提供保险有效期内的全球 24 小时紧急援助服务。援助计划服务由 GBG Assist 安排。

主要服务安排包括：

- 紧急疏散
- 经医学判定必须的送返服务
- 遗体送返

紧急援助电话：1 (800) 730-2417
GBG Assist 提供 24 小时服务。

保险亮点

	合作医疗机构赔付项目	非合作医疗机构赔付项目
医疗费上限		无限制
保险套餐免赔额	\$0	\$0
共保 <i>所有赔付均受保险套餐手册中所述的具体赔付限制、赔付上限和共付额的限制</i>	首选补贴的 100%	URC 收费的 80%
住院房费、伙食费及杂费赔付	首选补贴的 100%	URC 收费的 80%
理疗 (门诊) <i>不超过 60 次 (每个保单年度 - 45 次就诊后接受医疗审查)</i>	首选补贴的 100%	URC 收费的 80%
外科医生赔付 <i>如果通过同一切口连续进行两个或以上的手术，则最高赔付额不得超过第二个手术的 50% 和所有后续手术的 50%</i>	首选补贴的 100%	URC 收费的 80%
助理外科医生赔付	首选补贴的 100%，最高不超过 过 外科医生津贴的 30%	URC 收费的 80%，最高不超过 外科医生津贴的 30%
身心健康福利	首选补贴的 100%	URC 收费的 80%

保健包括但不限于年度体检、妇科检查、筛查和免疫接种（完整详情参见学校存档的保单）

门诊处方药费赔付

每个处方的共付额为\$0，限30天的药量（通过 CVS-Caremark 药房购买）

收费的 100%

医疗后送/遗体送返

实际收费的 100%

以下赔付也包含在内：

此列表并不包含所有内容。请阅读本保单，以了解完整的赔付详情以及个人赔付上限、不承保项目或限制项目

- ▶ 医生诊断
- ▶ 糖尿病治疗
- ▶ 紧急护理
- ▶ 急诊
- ▶ 心理与精神疾病的住院和门诊费用
- ▶ 紧急牙科治疗 - 仅限天然牙受伤
- ▶ 校际体育竞赛赔付
- ▶ 实验室检查和 X 光
- ▶ 耐用医疗设备

意外死亡和肢解

本金：\$10,000；索赔时段：365 天

除外责任

本保单不承保因下列任何情况造成的任何损失：

1. 眼镜、隐形眼镜。相关检测费用，医疗伤害或疾病所需的服务除外；
2. 休息治疗或看护护理；
3. 任何宣战或不宣而战的战争行为；
4. 实施或企图实施攻击或重罪，或在从事非法行为时发生；
5. 自愿、积极地参加暴动或起义；
6. 乘坐任何用于航空航行的交通工具旅行或飞行，包括登机或下飞机：以乘客身份乘坐任何不打算或未获准用于运送乘客的飞机；
7. 由任何其他个人或团体保单赔付的治疗，或者通过任何强制性政府计划或为所有人提供免费治疗而设的机构进行的治疗；
8. 超出任何其他有效可赔付保险所设应付额的机动车事故医疗费用；
9. 由投保人雇用或聘用的医生、护士或任何其他人员，或者参保人的直系亲属提供的服务或治疗；
10. 免费向参保人提供的服务；
11. 因意外伤害必须对除外强韧的天然牙和牙龈以外的其他部位进行的牙科护理或治疗；
12. 选择性手术或美容手术以及选择性治疗（特别规定除外）；除非是身体患病或受伤部位的重建手术（鼻中隔偏曲纠正手术视为整容手术，除非它是由承保的受伤或疾病造成的）。
13. 超出常规、合理以及惯例收费的费用；
14. 不属于经医学判定必须的收费；

15. 在原籍国治疗产生的费用；
16. 为实验/调查或研究目的而进行的手术或治疗产生的费用

定义

以下定义适用于本保险。 此处所列仅为概要，如需查看完整的术语定义，请参见学校存档的保单。

意外是指导致一名或多名参保人受伤的不可预见事件。

原籍国是指参保人真实的永久固定住所和主要居住地所在的国家。

医生是指有资格从事医学工作的人。 因此，他/她必须按照他/她执业所在州法律规定的许可范围内行事，并且只提供他/她执业许可或证书范围内的医疗服务。 它不包括参保人或参保人的直系亲属。

疾病是指在本保单承保范围内需要由医生进行治疗的疾病或病症。 所有相关的病症和相同或类似病症的复发症状将被视为同一种疾病。

保险套餐承保公司： Crum & Forster SPC，代表 ITI SP，受开曼群岛司法管辖区管辖，主要营业地点： Suite 4210, 2nd Floor Canella Court, 48 Market St., Camana Bay, Grand Cayman KY1-1208, Cayman Islands。

购买本保险，即表明您将成为 Fairmont Specialty Trust 的会员

符合条件的受保人可获得赔付。 本保险套餐包括保险和非保险赔付。 本承保范围概要简述了本保险套餐的重要特征。 它并非保险合同。 与本保险有关的完整条款列载于保单。 如果本保险摘要与保单之间有任何冲突，则以保单为准。 本保单由保险公司签发给 Fairmont Specialty Trust，仅可由保险公司选择续保。 本保险不面向美国居民和公民承保。 本保单不保证签发或续保。

本保险不受美国《患者保护和平价医疗法案》("PPACA") 要求的特定保险赔付规定的约束，也不提供相关赔付。 **PPACA** 要求某些美国公民或美国居民投保符合 **PPACA** 规定的健康保险，或“最低基本保险”。 **PPACA** 还要求某些雇主为其雇员提供符合 **PPACA** 规定的保险。 如果美国居民或公民没有投保最低基本保险，或者某些雇主没有为其雇员提供符合 **PPACA** 规定的保险，则可能会受到税收处罚。 在某些情况下，某些个人可能会被认为拥有符合 **PPACA** 规定的最低基本保险，即使他们的保险范围未提供 **PPACA** 要求的所有赔付。 您应咨询自己的律师或税务专家，以确定本保单是否符合 **PPACA** 规定您可能需要承担的任何义务。

保单编号：