

2026–2027

学生意外与疾病保险

有些家庭在意外的紧急情况下几乎没有或根本没有经济来源可依靠。受伤或生病后的医疗护理费用可能是很多家庭面临的严重问题。

MYERS-STEVENS & TOOHEY 可以提供帮助！
这就是为什么贵校为所有学生提供基本的学时事故承保范围的原因。另外，父母有资格享受我们的可选承保范围，为您的孩子提供全天候的进一步保险保障。它们甚至可用于协助高共付保险、免赔额和如今许多健康保险计划所共有的其他费用分担要求。

根据我们的计划：

- 去看您理想的医生或医院……没有限制！
- 增加了加强后的脑震荡福利
- 报名简单，在线、邮件和传真均可
- 每位报名者都会收到个人 ID 卡作为承保范围的证明



安排和管理人：

myers | stevens | toohey

610.100-0
AK/AZ/CA/IN/KS/MO/NV



上学时间意外保险计划由您的学校支付 3

学生意外及疾病计划 4

全天候（24/7）意外保险计划承保受伤.....5

附加计划和赔付.....6

如何加入.....7

常见问题解答 8

如何提出索赔 8

除外条款与限制条款 9

这个计划由您的学校支付



- ✓ 在学校正常上课期间在学校场所发生，包括正常上课前后一小时内，在学校场所持续出现。
- ✓ 參與學校贊助和監督的活動，包括：所有校際體育活動、工讀計畫以及學校贊助和批准的社區服務。
- ✓ 参加美國境內由學校主辦和監督的實地考察旅行，無論時間長短，只要旅行始終處於學校工作人員和/或學校指定的成人陪同人員的總體控制之下。
- ✓ 直接且不間斷地往返於家和學校之間，參加定期安排的課程；往返於學校和校外地點，參加學校贊助和監督的活動；或隨時乘坐校車。
- ✓ 學校指定的志工以及未註冊的學生但正式參加學校贊助和監督的活動的兒童/青少年也可以享受保險。

注意- 前往医疗营地或诊所就诊在此计划中不被纳入承保范围。参见“全天候(24/7)”保险计划。

承保期基于学校/地区选择的日期. 计划不在综合健康保险责任范围（通常称为“重病医疗保险范围”）内且不满足投保人保证《平价医疗法案 (ACA)》最低基本保险范围要求的个人义务。

每起意外最高赔付 $25,000 | 每次严重暴力伤害最高赔付 $5,000 | 每次因病急诊最高赔付 $3,000
每起承保意外的免赔额为 $0

计划赔付

我们将仅对受到的承保伤害或者在投保本学年的保险计划期间开始的承保疾病进行赔付。应付保险金根据保单定义的承保医疗和牙科服务产生的平常、惯常及合理收费来计算，受除外条款、要求和限制约束。除非是处于医疗需要并且在以下保险金描述中列明的服务或物资，否则我们不予赔付。居住州强制要求适用的保险金将包含在承保费用中。

您可将子女带到您选择的任何提供商处；不过，通过与*First Health*签订合约的提供商寻求治疗可减少您实际支付的费用-详见第 10 页。如要寻找离您最近的参与计划的 *First Health* 医疗服务提供商，请拨打 800-226-5116 或登录 www.myfirsthealth.com。

承保费用	最高赔付额
医院病房和膳食 - 半私人病房费率	**100%**
附属医院费用	**100%**
重症监护病房	**100%**
医院急诊室（病房和物资）	**100%**
急诊室医师费用	**100%**
门诊外科手术（病房和物资）	**100%**
医生非手术治疗和检查/远程医疗（不包括理疗）包括咨询（主治医师介绍）	**100%**
外科医生服务	**100%**
助理外科医生服务	**100%**
麻醉师服务	**100%**

承保费用	最高赔付额
物理治疗（包括相关诊室就诊）需提供医生处方	**100%**
诊断测试、X 射线检查、MRI 和 Cat 扫描	**100%**
救护车（从紧急状况现场直达医院）	**100%**
註冊護士服務	**100%**
康复支架和器具	**100%**
门诊处方药（仅限伤害）	**100%**
牙科服务（包括牙科 x 光）适用于因承保意外产生的治疗	**100%**
眼镜更换（适用于因需要医学治疗的承保意外导致的眼镜框破损或眼镜片更换）	**100%，最高 $750**
伤情加重或再次受伤	**$500**
實驗室程序	**100%**

實地考察（指定行程）保險：醫療運送 - $25,000，遣返 - $10,000

*可由其他基本保险满足。

“緊急疾病”是指這種性質的疾病，未能立即獲得醫療護理可能會使人的生命處於危險之中或對身體機能造成嚴重傷害。

“重罪襲擊”是針對學生的暴力行為，導致學生需要並尋求醫療的身體傷害，學校在襲擊後24小時內向警方提交書面報告。

本计划的其他赔付见第 6 页！

我们的最佳保险计划



学生意外与疾病保险计划

在这个充满挑战的时刻，我们很高兴能够为您的学生提供全世界范围内 24 小时伤害**与疾病的承保**。

每次生病最高赔付 $50,000　　每起意外最高赔付 $200,000
$50 免赔额条件 (消失*)



学生（P-12 年级）可参与此计划。如果学生已经投保参加本学年的保险计划，则对任何时候（全天24小时）在世界的任何地方受到的伤害和患上的疾病承保（包括运动会，**但高中校际橄榄球赛除外**）。本计划不承保常规性或预防性护理。 计划不在综合健康保险责任范围（通常称为“重病医疗保险范围”）内且不满足投保人保证《平价医疗法案 (ACA)》最低基本保险范围要求的个人义务。

注意 – 前往医疗营地或诊所就诊可被纳入本计划承保范围。

承保开始　从 Myers-Stevens & Toohey & Co., Inc.（文中称“*公司*”）收到填写完整的登记表和保险费当天晚上 11:59 开始生效。

承保结束　至已完成付款当月最后一天晚上 11:59 结束。承保范围最长可续 12 个日历月，或者直到 2027年 9 月 30 日，以先到者为准，前提是已完成需要支付的款项。

首次付款：$190
（承保您加入的剩余月份和另外 1 个月）　后续付款：每月 $154.00，每 2 个月计费一次。

计划赔付

我们将仅对受到的承保伤害或者在投保本学年的保险计划期间开始的承保疾病进行赔付。应付保险金根据保单定义的承保医疗和牙科服务产生的平常、惯常及合理收费来计算，受除外条款、要求和限制约束。除非是处于医疗需要并且在以下保险金描述中列明的服务或物资，否则我们不予赔付。居住州强制要求适用的保险金将包含在承保费用中。

您可将子女带到您选择的任何提供商处；不过，通过与*First Health*签订合约的提供商寻求治疗可减少您实际支付的费用-详见第 10 页。如要寻找离您最近的参与计划的 *First Health* 医疗服务提供商，请拨打 800-226-5116 或登录 www.myfirsthealth.com。

承保费用	最高赔付额
医院病房和膳食 - 半私人病房费率	**80%**
附属医院费用	**80%，最高 $4,000/天**
重症监护病房	**80%**
医院急诊室（病房和物资）	**100%**
急诊室医师费用	**100%**
门诊外科手术（病房和物资）	**80%，最高 $5,000**
医生非手术治疗和检查/远程医疗（不包括理疗）包括咨询（主治医师介绍）	**80%**
外科医生服务	**80%**
助理外科医生服务	**80%**
麻醉师服务	**80%**

承保费用	最高赔付额
物理治疗（包括相关诊室就诊）需提供医生处方	**80%，最高 $2,000**
诊断测试、X 射线检查、MRI 和 Cat 扫描	**80%**
救护车（从紧急状况现场直达医院）	**100%**
注册护士服务和化验程序	**80%**
康复支架和器具	**80%**
门诊处方药（仅限伤害）	**80%**
牙科服务（包括牙科 x 光）适用于因承保意外产生的治疗	**80%**
眼镜更换（适用于因需要医学治疗的承保意外导致的眼镜框破损或眼镜片更换）	**100%，最高 $750**
伤情加重或再次受伤	**$500**

*可由其他基本保险满足。

本计划的其他赔付见第 6 页！

附加计划



全天候（24/7）意外保险计划承保受伤

- ✓ 在校期间和放学后
- ✓ 每天 24 小时，每周 7 天
- ✓ 世界上任何地方
- ✓ 当参加者参加所有校际运动时**（高中橄榄球赛事除外）**

整个学年的费率：$125 美元

通知学生（P-12 年级以及学校教职工）可参加此类保险计划。前往医疗营地或诊所就诊可被纳入这些计划的承保范围。 计划不在综合健康保险责任范围（通常称为“重病医疗保险范围”）内且不满足投保人保证《平价医疗法案 (ACA)》最低基本保险范围要求的个人义务。

承保范围从公司收到填写完整的登记表和保险费**当天晚上 11:59** 开始生效。
承保范围生效时间截至 2027-2028 学年学校开始正常上课**当天凌晨 12:01**

每起意外最高赔付 $50,000 | 每起承保意外的免赔额为 $0

计划赔付

我们将仅对受到的承保伤害或者在投保本学年的保险计划期间开始的承保疾病进行赔付。应付保险金根据保单定义的承保医疗和牙科服务产生的平常、惯常及合理收费来计算，受除外条款、要求和限制约束。除非是处于医疗需要并且在以下保险金描述中列明的服务或物资，否则我们不予赔付。居住州强制要求适用的保险金将包含在承保费用中。

您可将子女带到您选择的任何提供商处；不过，通过与*First Health*签订合约的提供商寻求治疗可减少您实际支付的费用-详见第 10 页。如要寻找离您最近的参与计划的 *First Health* 医疗服务提供商，请拨打 800-226-5116 或登录 www.myfirsthealth.com。

承保费用	最高赔付额
医院病房和膳食 - 半私人病房费率	100%
附属医院费用	100%
重症监护病房	100%
医院急诊室（病房和物资）	100%
急诊室医师费用	100%
门诊外科手术（病房和物资）	100%
医生非手术治疗和检查/远程医疗（不包括理疗）包括咨询（主治医师介绍）	100%
外科医生服务	100%
助理外科医生服务	100%
麻醉师服务	100%

承保费用	最高赔付额
物理治疗（包括相关诊室就诊）需提供医生处方	100%
诊断测试、X 射线检查、MRI 和 Cat 扫描	100%
救护车（从紧急状况现场直达医院）	100%
注册护士服务和化验程序	100%
康复支架和器具	100%
门诊处方药（仅限伤害）	100%
牙科服务（包括牙科 x 光）适用于因承保意外产生的治疗	100%
眼镜更换（适用于因需要医学治疗的承保意外导致的眼镜框破损或眼镜片更换）	100%
伤情加重或再次受伤	$500

本计划的其他赔付见第 6 页！

附加计划



牙科意外保险计划（最高 $75,000）

學生（P-12 年級）可以參加該計劃。

- 将在参与所有运动和搭乘所有类型的交通工具期间任何时候（全天24小时）在世界任何地方发生的承保意外造成的牙齿伤害纳入承保范围。
- **应付保险金为受伤牙齿治疗产生的平常、惯常及合理收费的 100%，包括修复或更换现有牙套或牙冠。**对于义齿或牙桥受损或遗失或者现有矫正设备受损，我们不予赔付。
- 承保范围提供的意外牙科保险金“赔付期”最长可达一年，从首次治疗当日起算。伤害的赔付期每年都可延长，前提是：保险在 10 月 1 日前续约，学生仍在 P-12 年级入学，并且在伤害发生时公司收到书面通知告知进一步的治疗将延期至以后开展。

整个学年的费率：$11 美元

承保开始 从公司收到填写完整的登记表和保险费当天晚上 11:59 开始生效。

承保结束 2027-2028 学年学校开始正常上课当天凌晨 12:01 结束。



適用於學校專用事故計畫：

擴大醫療福利

用於治療與運動相關的疾病，如滑囊炎、扭傷、疝氣、拉傷、肌肉撕裂、肌腱炎和

以下功能適用於除牙科事故之外的所有計劃



重複性運動損傷（如果這些疾病因參加承保活動而加劇）加强脑震荡的承保范围：

如果受保人在参加“承保涵盖的活动”时因受伤而被诊断为脑震荡，并且受保人因为依据学校的正式脑震荡协议被禁止参加“校际运动”，那么根据本计划的所有其他条款和条件，治疗该脑震荡的赔付将按照正常、惯例和合理的费用 100% 支付，并且没有免赔额。



意外死亡、肢体残缺、失明、瘫痪、咨询、心脏或循环系统故障的赔付：

除医疗保险金外，如果从保单承保的意外发生当日起 365 天内因身体伤害导致以下任何损失，我们将支付此类损失相应的保险金。针对所有此类因任何意外造成的损失，将仅支付一种此类保险金（取金额最大者）。

意外死亡	$10,000
失去一条肢体或者一只眼睛完全失明	$25,000
失去两条肢体或者双眼完全失明，或者截瘫或偏瘫或四肢瘫痪	$50,000
咨询 - 除了 AD&D 保险金，我们将按 100% 的比例赔付承保的失去肢体、失明或瘫痪之后所需的精神/心理咨询的平常、惯常及合理费用，最高赔付	$5,000
心脏或循环系统出现障碍死亡赔付：因心脏、循环系统或肺部功能障碍而导致的生命损失，且在参与与该功能障碍有因果关系的承保活动后 72 小时内发生。	$10,000

如何加入

对于加入的即时确认，跳过以下步骤，然后单击此处以在线申请

感谢您为您的子女投保！为了避免保险出现任何延迟，请遵循以下 3 个简单步骤：

选择您想要购买的以下保险计划：

- 学生意外与疾病保险计划将提供我们最高等级的承保范围。
- 我们的意外保险计划可单独购买，也可以搭配其他保险购买（比如，全天候意外保险 + 牙科保险）。

填写以下登记表。请注意，我们不接受电话登记。

购买和返还您可以：

- 将已填写完整的登记表正反两面**传真**至**(949) 348-2630。**您必须填写下面的付款部分，才能使用信用卡支付。**对不起，我们不能通过传真接受支票或汇票。**
- 通过**邮件**向 Myers-Stevens & Toohey (26101 Marguerite Pkwy, Mission Viejo, CA 92692) 发送填写完整的登记表的正反两面。您可将以下付款部分填写完整，并使用信用卡支付或者随函附上收款人为 Myers-Stevens & Toohey 的支票或汇票。

请勿邮寄现金

2026-2027 登记表 将所有信息填写完整（请用正楷填写）并寄回至 Myers-Stevens & Toohey Co., Inc.。

我们的最佳保险计划

学生意外和疾病-第一次付款 ☐ **$190**
以后每 2 个月您将要支付 $308。
承保范围不得超过 12 个日历月或者超过 2027 年 9 月 30 日。

我们的意外保险计划

（一次性付清整个学年的费用）

保险计划：	保险费
全天候	☐ $125 美元
牙科意外	☐ $11 美元

到期总金额 $

打印家长或监护人姓名

名字 姓氏

本人已投保以上勾选的承保范围。本人明白保险费不支持退款或更名。。

X _____

家长或监护人签名日期 日期

对於加州居民：任何故意提出虚假或欺诈性信息以获得或修改保险范围或提出损失赔偿要求都是犯罪行为，这种人可能会受到罚款和在州立监狱受到监禁。
對於亞利桑那州、印第安納州、密蘇裡州和內華達州的居民：任何人如果故意出于欺骗任何保险公司或他人的目的提出保险申请，
或者出于误导目的在索赔清单包含任何重大虚假信息，或隐瞒任何事实材料相关信息，可能面临保险诈骗起诉

重要 - 请用英文填写所有字段！

学生姓名 **姓** **中间名** **名**

学生出生日期 **年/月/日**

邮寄地址 **门牌号**

城市 **状态** **邮政编码**

家长日间电话号码

家长电子邮件地址

区域名称

学校名称 **年级**

所有保险费应在收到后全额计息，且不可退还或更名

支付方式 *注：对退回支票收取 $25.00 的服务费，不能使用信用卡* ☐ **支票/汇票**（收款人：Myers-Stevens & Toohey Co., Inc.）**或** ☐ **Mastercard 或 Visa**

重要信息：如果用信用卡支付，请将本表格填写完整。您的费用金额将在您的结算单上显示为“**MYERS-STEVENS & TOOHEY 800-827-4695 CA**”。

$ _____ 金额 _____ 卡号 _____ 失效日期 月 年 _____ 3 位控制编号

本人授权 Myers-Stevens & Toohey Co. Inc. 从本人的信用卡扣除保险费支付款项以及 3% 的手续费。如果加入*学生意外与疾病保险计划*，本人授权最初的保险费支付款项并且明白后续款项将每 2 个月支付一次。

X _____
持卡人签名

自动充值选项	为了您方便，您可以选择每两个月从您的信用卡自动扣款。 通过在此用首字母签名 _____，本人特此授权 Myers-Stevens & Toohey 在本人款项到期当月的 5 日从以上信用卡扣除 $308以及 3% 的手续费。此授权在 2026/2027 学年将一直有效，直到本人在下一付款日前以书面形式通知 Myers-Stevens & Toohey 为止。

常见问题解答

我赶时间！最快捷的登记方式是什么？
点击**此处**进行网上登记，点击首页的“立即登记”横幅，完成登记流程，将立即通过电子邮件向您发送您的身份证件！

如果我有其他保险，为何还需要此保险范围？
我们的计划可扩大您为子女选择提供商的范围，高免赔额、高共保额和其他成本分摊义务**是当今许多健康保险计划共有的特点。**

我是否可以带我的子女去看医生或去医院？
是的！ 不过，使用与 *First Health* 签约的提供商可减少您的实际自付费用（见第 10 页）。如要查找离您最近的参与计划的医生/医院，请拨打 **800-226-5116** 或登录 **www.myfirsthealth.com**

如果我的子女遭遇承保的伤害或疾病，如果他/她下一年继续投保，同一种伤害或疾病的保险金是否会延续？
如果支付的保险金已达到最高限额或者赔付期结束（一般情况下，根据计划从一到两年），则不会对该伤害或疾病作出再进一步的赔付。*牙科意外保险计划*是唯一的例外。查看本手册了解详细信息。

意外险费率是否每月支付？
否！ 一次性支付整个学年的意外险费率。



校际橄榄球赛或上学时间保险计划是否将由我子女学校以外的团体发起和组织的医疗营地和诊所纳入承保范围？
否！ 不过，此类医疗营地和诊所可在我们的*全天候24/7*或*学生意外与疾病保险*计划纳入承保范围。请拨打我们的电话寻求指导！

仍需帮助或有疑问
前往 www.myers-stevens.com 或拨打 (800) 827-4695 向我们寻求迅捷的个性化协助。

如何提出索赔

我们经验丰富的审查员将会在整个过程中勤勉地指导患者家属、学校职员、医务人员以及任何其他相关方。为确保准确、快速的处理，我们的审查员应运用其专业的高技术知识。

如果发生意外或疾病，请遵循以下 4 个简单步骤：

1. 請在 72 小時內 向學校辦公室報告與學校有關的傷害。您可以去看您選擇的醫生
2. 从学校或公司获取一份索赔表格。索赔表格必须在首次治疗日期后 90 天内向公司备案。
3. 同时，请向任何其他适用的保险或医疗保健计划提出索赔。
4. 遵循索赔表格的所有指示，随附所有明细账单并发送至：

myers | stevens | toohey

26101 Marguerite Parkway
Mission Viejo, CA 92692-3203
Office 800-827-4695 | Fax 949-348-2630 | claims@myers-stevens.com
CA License #0425842

保险公司

ACE American Insurance Company
436 Walnut St., Philadelphia, PA 19106

CHUBB®

Chubb 是用于指代 Chubb Limited 提供保险和相关服务的子公司的营销名称。有关这些子公司的列表详情，请访问我们的网站 http://www.chubb.com。由 ACE American Insurance Company 及其美国 Chubb 承保公司附属公司提供的保险。所有产品可能并非在所有州都提供。本通讯仅包含产品摘要。承保范围取决于实际签发时保单内包含的内容。承保范围的条款和条件在根据编号为 AH-57720 的表格提交保单的州出具的保单中提出。盈余额度保险仅通过持牌盈余额度提供商销售。Chubb, 202 Hall’s Mill Road, Whitehouse Station, NJ 08889-1600

以下任何情况或因此造成的损失，均不予以赔付：

1. 常规体格检查和常规检测；预防性检测或治疗；无伤害时的筛查或检测。
2. 牙科护理或治疗，包括义齿或牙桥受损或遗失或者现有矫正设备受损。此除外条款不适用于因在被保险人投保本保单期间发生的意外导致的伤害而需要进行的对完好的天然牙齿和牙龈进行的护理。
3. 战争或任何战争行为，无论主动宣战还是被动应战
4. 参与暴动；打架或争吵，正当防卫除外；犯下重罪或企图犯重罪；违反或企图违反任何适用的已颁布的法律。“骚乱”指涉及五 (5) 名或以上人员的公共骚乱，其通过骚乱和暴力行为或其威胁造成财产或人员损坏或受伤的严重危险。只有在某人故意参与暴乱或故意煽动或敦促他人参与暴乱时，才暴乱排除条款才适用。

   僅適用於內華達州：參與騷亂；打架或爭吵，自衛除外；實施或企圖實施重罪（家庭暴力除外）並被定罪。此排除不適用於家庭暴力受害者的受保人，無論受保人是否造成任何損失或傷害。
5. 故意自伤、自杀或企图自杀。
6. 因使用酒精或药物导致受伤或疾病，按被保险人的医生处方开具的剂量及用途使用的除外。 （不適用於內華達州）
7. 参加或进行校际橄榄球比赛、校际运动、半职业运动或职业运动（除非在保险条款中另有规定）（不适用于牙科意外事故计划）。
8. 由以下原因造成的任何伤害：在飞机上飞行、登机或下飞机，但支付票价的乘客或学校包机、军事空运指挥部或 JROTC 计划除外。
9. 任何择期治疗、手术、健康治疗或检查，包括符合以下条件的任何服务、治疗或用品：(a) 我们认为他们是实验性的；以及 (b) 在美国不被认可和普遍接受的医疗实践。
10. 针对工伤赔偿雇主责任险或类似的职业法律所涵盖的伤害提供的治疗、护理或服务。 在不考虑过失的情况下由任何汽车保险保单支付的费用。
11. 在没有本政策的情况下，受保人员不负责承担的承保医疗费用。
12. 由学校医务室或其员工、医生或为学校工作或由学校签约或聘请的其他医疗服务提供方提供的治疗、服务或用品。投保方，或受保人的任何直系亲属或家庭成员雇佣或聘请的人员提供的治疗。
13. 由任何政府计划或法律提供或支付的治疗、服务或用品，Medicaid、Medicare 或 Tricare 除外。
14. 精神或神经紊乱。
15. 疾病、恶疾、身体或精神疾病、细菌或病毒感染或者医疗或者对此类疾病进行的外科治疗，因意外产生的外部切口或创口或者意外摄入受污染的食物导致的任何细菌感染除外，但不包括本政策规定的情况。
16. 物资，根据保单提供的除外。
17. 对骨髓炎的治疗。
18. 治疗疝气、奥斯古德-施拉特病、骨软骨炎、阑尾炎、骨髓炎、心脏病或病症、病理性骨折、先天性虚弱、疝气、视网膜脱离（除非是由伤害引起的）、精神障碍或心理或精神护理或治疗（保单中规定的除外）。

如贸易或经济制裁或者相关法律或法规禁止我们提供保险，包括但不限于理赔，则本保险不适用。

要求与限制

如果被保期间伤情未恶化，则按保险期限最高赔付 500 美元。必须在受傷之日起 72 小時內 向學校報告學校和高中橄欖球受傷情況。第一次看医生的时间必须在意外发生后 120 天内。如贸易或经济制裁或者相关法规禁止我们提供保险，包括但不限于理赔，则本保险不适用。必须于损失发生当日起 90 天内将理赔表格提交至 Myers-Stevens & Toohey, Co., Inc. 备案。该计划赔付从第一次看医生当日起最多一年内产生的承保费用。School-Time、Tackle Football 和 Full-Time (24/7) 计划支付自受伤之日起长达 104 周内所发生的承保费用。学生意外事故与疾病和牙科意外事故计划支付自首次治疗之日起长达 52 周内所发生的承保费用，但是，如果学生受伤属于学生意外事故与疾病计划之内，需要取出手术针，继续治疗严重烧伤，或治疗非愈合或骨折，则赔付期限将延长至 104 周。各承保条件可能受免赔额影响——见计划详情。

定义

意外指突然发生、出乎意料且不在计划中的事件。承保意外指导致的伤害或损失由本保单承保的意外。共同保险是指在应用任何免赔额后，根据本政策应支付的承保费用的百分比。承保费用是指由受保人员或代表受保人员因本政策所涵盖的治疗、服务和用品而实际产生的费用。承保费用被视为在提供或获得导致费用或收费的治疗、服务或供应品的日期上发生的费用。承保损失或“承保的损失”指保单承保的意外死亡、肢解或其他伤害。递减免赔额是指受保人员在我们支付任何福利之前必须发生的承保费用的金额（美元）。免赔额可由其他有效且可收回的保险支付。递减免赔额会在福利明细表中显示。紧急病症指如果无法立即获得医疗护理可能危及当事人生命或者对身体功能造成严重损害的疾病。伤害指被保险人因在本保单保险范围生效期间发生的意外（与所有其他原因无关）直接受到的意外身体伤害。伤害必须仅在外部发生的、猛烈的意外情况下造成。在任何一次意外中的某个人遭受的所有伤害，包括此类伤害的所有相关条件和复发症状，被视为单次伤害。医疗必需或医疗必需品是指医院、医生或其他提供商为识别或治疗伤害 ，以及符合以下“公司”定义的条件的服务或供应品：(1) 符合伤害或疾病的症状或诊断和治疗；(2) 符合良好医疗实践标准；(3) 不仅是为了方便被保险人；以及 (4) 能够安全提供的最合适的供应品或服务水平。 如果用于住院病人护理，其含义还进一步包括其症候或状况所要求的服务无法向门诊病人安全地提供。 医生可能开具处方、授权或授意提供某项服务的事实本身并不构成医疗需要，亦不在本保单的承保范围。其他有效且可收回的保险是指：1) 团体计划、项目或保险单；2) 任何其他团体医院、外科或医疗福利计划；或 3) 工会福利计划或团体雇主或员工福利计划。其他有效和可收回的保险不包括美国社会保障法、任何个人健康保险计划或任何个人残疾保险计划提供的福利。学校活动指由学校赞助和监督的任何活动。它不包括由任何非学校团体赞助、管控或组织的与体育或啦啦队有关的集训或训练。疾病是指在保单承保有效期内开始出现的疾病、病情或感染情况。相同或类似病情的所有相关病情和复发症状将被视为一种疾病。平常、惯常及合理收费指大多数提供商在提供治疗、服务或物资的地理区域为该治疗、服务或物资收取的现行费用金额。

非多重保险金（自付额条款）：

为了使保费尽可能实惠，此类计划遵循非多重赔付原则。这意味着，如果投保人投保了其中一项或多项此类计划以及任何其他有效的保险或健康协议，则另一保险计划承保范围内可赔付或提供的金额将从可申请给付费用中扣除并且我们将会根据剩余金额进行赔付。

主要承保豁免：

承保人未能遵守其主要承保的條款和條件將導致承保費用的福利減少至本保單下應付金額的 50%。此限制不適用於緊急治療。

重要提示： 本手册包括保险计划下的可选保险金的简要描述。它并不是一份保险合同。承保范围的条款和条件在该州交付的表格编号为 AH-57720 的保单中提出。完整的细节可以在保险计划中找到。其中所述的某些保险计划提供短期有限的疾病保险金。它不在综合健康保险责任范围（通常称为“重病医疗保险范围”）内且不满足投保人保证《平价医疗法案 (ACA)》最低基本保险范围要求的个人义务。如要了解更多关于 ACA 的信息，请访问 www.HealthCare.gov。

此文件为从原始英文表格翻译而来。如果表格的翻译版本与英文版本之间的任何不一致对所提供的保险范围有重大影响，则以英文版本为准。

所有保险费应在收到后全额计息，且不可退还或更名