

# 2022-2023年度 直属中学国际学生伤害和疾病

## 保险套餐

### 红色保险套餐

#### 资格

所有离开原籍国的国际学生，只要是在美国就读合作组织的私立中学学分制课程并积极出勤，或在购买保险后的31天内参加学校赞助的夏令营或项目，就有资格参加本保险套餐。本公司保留调查学生状态和出勤记录的权利，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

每一所参与的私立中学规定的生效日期可能会有差异。本保单允许的生效日期不得早于2022年7月1日，不得迟于2022年9月30日。保险有效期为12个月，自学校的生效日期起算。投保人应向其就读的学校核实具体的保险有效期。

#### 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，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：

Gigi Warren  
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

**此列表并不包含所有内容。请阅读本手册，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。**

|  | 合作医疗机构  | 非合作医疗机构                   |
|--|---|---------------------------|
| 医疗费上限  | 无限制   |                           |
| 保险套餐免赔额  | \$0   | \$0                       |
| <b>共保</b><br>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。                           | 首选补贴的100%   | 常规、合理以及惯例收费 (URC) 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)<br>不超过60次 (每个保单年度 - 30次就诊后接受医疗审查)                                  | 首选补贴的100%   | URC收费的80%                 |
| 外科医生费用<br>如果通过同一切口或者在同一台手术期间连续进行两个或以上的手术，则赔付的最高金额不得超过第二个手术的50%和所有后续手术的50%。 | 首选补贴的100%   | URC收费的80%                 |
| 助理外科医生   | 首选津贴的100%，最高不超过外科医生津贴的30%   | URC收费的80%，最高不超过外科医生津贴的30% |
| <b>保健赔付：</b><br>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)                  | 首选补贴的100%   | URC收费的80%                 |
| 以下赔付也包含在内：<br>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<br>▶ 糖尿病治疗<br>▶ 紧急护理 ▶ 耐用医疗设备<br>▶ 急诊<br>▶ 心理与精神疾病的住院和门诊费用<br>▶ 紧急牙科治疗 - 仅限天然牙受伤 | ▶ 校际体育竞赛赔付<br>▶ 实验室检查和X光  |
| 医疗后送/遗体送返  | 实际收费的100%   |                           |
| 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%                   |

### 不承保项目和限制项目：

本保险套餐不承保因下列任何情况造成的任何损失，除非其他附加赔付保单已涵盖

1. 眼镜、隐形眼镜、助听器及相关检测费用；
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(1)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、参保人的配偶、儿子、女儿、父亲、母亲、兄弟姐妹或其他亲属。

**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病状将被视为同一种疾病。

## 信息披露

当投保人遇到紧急医疗状况，并且根据谨慎的外行人的判断需要院前急救服务时，投保人可以选择拨打当地院前急救服务系统的紧急电话911，或当地具有同等效力的电话。 我们不会阻止他们使用紧急服务，也不会拒绝为紧急医疗状况支付医疗费或交通费。

**保险套餐承保公司：** Crum & Forster SPC，代表ITI SP，主要营业地点： Suite 4210, 2<sup>nd</sup> Floor Canella Court, 48 Market St., Camana Bay, Grand Cayman KY1-1208, Cayman Islands.

*符合条件的投保人可获得赔付。 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：CC005642