

## 2023-2024 年度 私立中学 国际学生伤害和疾病保险套餐 – 白色保险套餐

**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 7 月 1 日上午 12:01 开始生效

本保险套餐于 2023 年 9 月 30 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

## 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

100,000 美元

100,000 美元

保险套餐免赔额

\$0

\$0

共保

*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%

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)

*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%

外科医生赔付

*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%*

首选补贴的 100%

URC 收费的 80%

门诊处方药费赔付  
每个保单年度  
的上限为 700 美元

每个处方的共付额为 15 美元，限 30  
天的药量  
(通过 CVS-Caremark 药房购买)

收费的 100% 每个处方的共付额  
为 15 美元，限 30 天的药量

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
- ▶ 耐用医疗设备
- ▶ 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

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. 任何宣战或不宣而战的战争行为，任何恐怖主义行为；
2. 在任何国家的军队服役期间所遭受的任何承保损失。当参保人加入任何国家的武装部队时，我们将应要求按比例退还未使用的保费；
3. 自愿、积极地参加暴动或起义；
4. 与器官移植有关的医疗（无论是作为器官供体还是受体）；这包括评估流程、移植手术、术后治疗以及获取、储存或运输捐赠器官产生的费用。就骨髓或干细胞移植而言，不承保的项目包括采集和活化费用；
5. 实施或企图实施攻击或重罪，或在从事非法职业时发生；
6. 参保人在没有本保单的情况下不需要负责的不符合条件的费用；
7. 超出常规、合理以及惯例收费的费用；
8. 不属于经医学判定必须的收费；
9. 免费向参保人提供的服务；
10. 在原籍国治疗产生的费用；
11. 定期健康检查；常规体检、免疫或其他检查，且结果无客观指征或健康受损；

12. 根据《工伤补偿法》、《雇主责任法》或类似职业性赔付政策支付的任何承保损失，或在从事职业时从除投保人以外的来源获得金钱收益；
13. 之前已有的病症；然而，当参保人在同一参保机构连续投保 6 个月后，之前已有的病症也将得到承保；
14. 选择性堕胎；
15. 促进或预防受孕，或者堕胎的药物、治疗或手术，包括但不限于：人工授精、不孕症或阳痿治疗、绝育或恢复生育能力；
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；
17. 颞下颌关节紊乱 (TMJ) 或颞下颌关节功能障碍及相关肌面疼痛的治疗费用；
18. 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；
19. 眼镜、隐形眼镜、助听器、牙套、器械，或因此进行的检查或处方；
20. 足部虚弱、肌肉紧张或扁平足、鸡眼、老茧或脚趾甲；
21. 在非急诊情况下前往医院急诊室就诊产生的费用；
22. 参加任何校际、专业或半专业体育比赛或竞赛；
23. 减肥方案或手术治疗肥胖性疾病；
24. 选择性手术或美容手术以及选择性治疗或先天性畸形治疗（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）；
25. 电离辐射或任何核燃料或任何核燃料燃烧后产生的核废料带来的放射性污染，或任何核装置或其核部件的辐射、爆炸或其他毒害；
26. 参保人暴露于大规模杀伤性核武器、化学武器或生物武器；
27. 治疗艾滋病毒感染、艾滋病毒有关疾病以及艾滋病（获得性免疫机能丧失综合症的终生赔付上限为\$7,500；
28. 针灸服务或治疗；过敏测试、学习障碍、生物反馈、尼古丁成瘾、睡眠障碍、语言障碍矫正、脱发和包皮环切；
29. 助理外科医生收费服务。

## 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病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, 2<sup>nd</sup> 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：