

# 직접 중등 학교 - 화이트 플랜 플랜 요약

## 자격

- **자격 대상자:** F1 또는 J1 비자를 소지한 학생 또는 영주권이 미국이 아닌 학생으로서 미국 내 참여 기관의 사립 중등학교에 소속되어 있는 학생은 누구나 이 플랜을 구매하고 참여할 수 있습니다.
- **자격을 갖추려면 학생은 다음 조건을 충족해야 합니다:** 학점 과목에 등록되어 있고, 참여 기관의 수업이나 학교가 후원하는 캠프 또는 프로그램에 적극적으로 참여해야 합니다.
- 회사는 정책 자격 요건이 충족되었는지 확인하기 위해 학생 신분을 조사할 권리를 가집니다. 회사가 자격 요건이 충족되지 않았다는 사실을 발견할 경우, 회사의 유일한 의무는 보험료 환불입니다.

**사전 및 사후 등록 옵션:** 이 보험은 사립 중등학교에서 첫 학기를 시작하기 전에 미국에 도착한 신입생 또는 사립 중등학교에서 마지막 학기를 마치고 귀국을 준비 중이거나 미국에 있는 대학에 진학하는 피보험자에게 제공됩니다. 이 옵션은 최대 60일간 사전 또는 사후 보장을 제공합니다.

**이용 가능한 혜택에 대한 자세한 정보는 어디에서 얻을 수 있나요?** 보험증권에는 혜택, 제외 사항, 감소나 제한 사항, 그리고 보험이 계속 유지될 수 있는 조건 등 보장 범위에 대한 자세한 내용이 나와 있습니다. 정확한 제한 사항 및/또는 혜택에 대해서는 정책을 참조하세요.

혜택은 자격 있는 보험가입자에게 제공됩니다. 본 보장 요약에는 약관이 간략하게 요약되어 있습니다. 이 플랜에는 보험 혜택과 비보험 혜택이 모두 포함되어 있습니다. 보험 플랜의 보험 부분에 관한 모든 조항은 보험증권에 포함되어 있습니다. 본 보장 요약과 보험 약관 사이에 충돌이 있는 경우, 보험 약관이 우선합니다. 본 보험은 보험사의 선택에 따라서는 갱신이 가능한 단기 한정 기간 보험입니다. 본 문서는 귀하의 플랜의 중요한 특징에 대한 간략한 설명입니다. 이는 보험계약이 아닙니다. 보장 범위와 조건은 학교에 발급된 보험약관에 명시되어 있습니다. 자세한 플랜 설명, 제외 사항, 제한 사항은 학교에 등록된 플랜을 확인하세요. 이 보험은 PPACA(환자보호 및 부담적정보험법) 보험 플랜의 적용을 받지 않으며, PPACA 보험 플랜으로 관리되지 않습니다. PPACA는 특정 미국 거주자와 시민이 PPACA 규정을 준수하는 보험에 가입하도록 요구합니다. 이 정책은 발급이나 갱신이 보장되지 않습니다. Crum & Forster SPC는 PPO 네트워크를 제공하지 않습니다.



### 정책 발효일:

2025년 7월 1일부터  
2026년 9월 30일까지

최대 구매 가능 기간  
12개월

정책 # **CC005643**



이 QR 코드를 스캔하여  
브로셔를 확인하세요.

**보장 요약**

이 목록은 모든 내용을 포함하지 않습니다. 혜택의 전체 목록과 개별 혜택 최대 한도, 제외 사항 또는 제한 사항은 정책을 읽어 보십시오.

**제휴(In-Network) 의료기관 혜택**

**비제휴(Non-Network) 의료기관 혜택**

의료비 최대 혜택		\$100,000
플랜 디덕터블	\$0	\$0
코인슈어런스 <i>모든 혜택은 플랜 브로셔에 설명된 대로 특정 혜택 제한, 최대 한도 및 코페이먼트(Copay)의 적용을 받습니다.</i>	지정 의료비의 100%	URC의 80%
병원 입원 및 식사 혜택	지정 의료비의 100%	2인실 요금의 80%
병원 잡비급여	지정 의료비의 100%	URC의 80%
물리치료(외래) <i>부상이나 질병에 대한 12회 방문 후 의학적 필요성 검토가 수행됩니다.</i>	지정 의료비의 100%	URC의 80%
정신 및 신경 질환 비용	지정 의료비의 100%	URC의 80%
외래 처방약 비용 혜택 <i>정책 연도당 최대 \$700</i>	CVS-Caremark Pharmacy를 이용하는 경우 처방전당 코페이먼트 \$15는 30일분으로 제한됩니다.	처방전 당 \$15달러 코페이먼트
응급 의료 후송/사망자 유해 반환	실제 비용의 100%	
다음과 같은 혜택도 포함됩니다. <i>이 목록은 모든 내용을 포함하지 않습니다. 혜택의 전체 목록과 개별 혜택 최대 한도, 제외 사항 또는 제한 사항은 정책을 읽어 보십시오.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 의사 방문</li> <li>▶ 긴급진료 스포츠 혜택</li> <li>▶ 응급실 ▶ 실험실 및 엑스레이</li> <li>▶ 당뇨병 치료</li> <li>▶ 입원/외래 수술</li> <li>▶ 응급 치과 - 자연치아 손상만 해당</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 학교대항전</li> <li>▶ 내구성 의료기기</li> </ul>
사고로 인한 사망 및 신체 절단	원금 합계: \$10,000; 손실 기간: 365일	

**이 플랜의 보증 기관:** 이 플랜은 Crum & Forster, SPC가 보증합니다. C&F와 Crum & Forster는 Crum & Forster, SPC의 등록 상표입니다. Crum & Forster 그룹은 AM Best Company 2024에서 A(우수) 등급을 받았습니다. 케이맨 제도 관할권에 있는 Crum & Forster SPC가 제공하는 이 보증을 구매하면 Fairmont Specialty Trust의 회원이 됩니다.

본 문서의 해석에 관해 분쟁이 발생할 경우, 영어 버전이 최종적인 것으로 간주되며 본 문서의 다른 모든 언어 버전보다 우선합니다.

이 보험은 미국의 환자보호 및 부담적정보험법("PPACA")에 따라 요구되는 특정 보험 혜택을 제공하지 않으며 해당 혜택의 적용을 받지 않습니다. PPACA는 특정 미국 시민 또는 미국 거주자가 PPACA 준수 건강 보험 또는 "최소 필수 보장"을 획득하도록 요구합니다. PPACA에서는 또한 특정 고용주가 직원들에게 PPACA 규정을 준수하는 보험 범위를 제공하도록 요구합니다. 최소한의 필수 보험을 유지하지 않는 미국 거주자 또는 시민권자에게는 세금 벌금(Tax penalties)이 부과될 수 있으며, 직원들에게 PPACA 규정을 준수하는 보험을 제공하지 않는 특정 고용주에게는 벌금이 부과될 수 있습니다. 어떤 경우에는 특정 개인의 보험 범위가 PPACA에서 요구하는 모든 혜택을 제공하지 않더라도 PPACA에 따라 최소한의 필수 보장을 받은 것으로 간주될 수 있습니다. PPACA에 따라 귀하가 지닌 의무를 이 정책이 충족하는지 확인하려면 변호사나 세무 전문가와 상의해야 합니다.

## 제외 사항

본 보험은 다음 사항으로 인해 발생하는 손실을 보상하지 않습니다.

1. 귀하의 모국에서 치료를 받는 동안 발생한 비용;
2. 의학적으로 필요하지 않은 비용;
3. 일반적이고 합리적이며 관례적인 요금을 초과하는 요금;
4. 정상 건강에 객관적인 지표나 손상이 없는 경우의 정기 건강 검진, 정기 신체 검사, 예방 접종 또는 기타 검사;
5. 정기적인 안과 검사, 안구 굴절, 안경, 콘택트렌즈, 안경이나 콘택트렌즈의 처방이나 맞춤, 시력교정 수술, 시각적 결함 및 문제에 대한 치료. 다음과 같은 경우에는 이 제외 사항이 적용되지 않습니다.
  - 보장 대상인 부상이나 질병으로 인한 경우;
6. 사고로 인한 부상으로 인해 필요한 건전하고 자연스러운 치아와 잇몸의 관리 이외의 치과 치료 또는 치료;
7. 다음과 같은 처방약, 서비스 또는 용품:
  - 정책에 구체적으로 규정된 경우를 제외하고, 의도된 용도와 관계없이 주사 바늘, 주사기, 지지복 및 기타 비의료적 물질을 포함한 치료 장치 또는 기구.
  - 정책에 특별히 규정된 경우를 제외한 예방접종제. 생물학적 혈청. 외래환자에게 투여되는 혈액 또는 혈액 제품.
  - "주의 - 연방법에 따라 조사용으로만 사용 가능"이라는 라벨이 붙은 약물이나 실험 약물.
  - 미용 목적으로 사용되는 제품.
  - 보디빌딩에 사용되는 합성 스테로이드.
  - 식욕억제제 - 체중 조절 목적으로 사용되는 약물.
  - Parlodel, Pergonal, Clomid, Profasi, Metrodin, Serophene 등과 같은 생식력 증강제 또는 성기능 향상제 또는 비아그라.
  - 성장호르몬.
  - 처방일로부터 일(1)년 이후에 지정된 수량을 초과하여 리필하거나 조제하는 경우.
8. 청력 검사, 보청기, 인공와우 이식, 청력 장애 및 청력 상실에 대한 기타 치료법. "청각 장애"는 질병 과정 외에 정상적인 청력을 손상시키거나 손상시킬 수 있는 귀의 모든 물리적 장애를 의미합니다. 이 제외 사항은 감염이나 부상으로 인한 청력 장애 또는 청력 상실에는 적용되지 않습니다;
9. 정책에 구체적으로 규정된 경우를 제외한 언어 치료;
10. 호스피스 케어, 휴식 치료 또는 보호 케어;
11. 다른 유효하고 징수 가능한 보험에 따라 지급해야 하는 자동차 사고로 인한 의료비;
12. 선택적 수술 또는 성형 수술 및 선택적 치료(특별히 규정된 경우 제외); 질병이나 부상으로 인해 신체 부위가 손상된 경우 재건 수술을 제외(비중격이 휘어진 경우를 교정하는 것은 보장 대상 부상이나 질병으로 인한 경우가 아니면 성형 수술로 간주함);
13. 전쟁 또는 전쟁 행위(선포 여부와 무관);
14. 폭행이나 중범죄를 저지르거나 저지르려고 시도하는 경우, 또는 불법 행위에 관여하는 동안 발생하는 경우;
15. 폭동이나 반란에 대한 자발적이고 적극적인 참여;
16. 항공 운항을 위해 운송수단에 탑승하여 여행하거나 비행하는 경우(탑승 또는 하차를 포함): 승객을 운송하도록 의도되거나 허가되지 않은 항공기에 승객으로 탑승하는 경우;
17. 개인이나 단체 정책에 따라 지불되거나 제공된 치료, 또는 개인에게 비용을 청구하지 않고 치료를 위해 설립된 의무적 정부 프로그램이나 시설에 따라 지불되거나 제공된 치료;
18. 보험 계약자가 고용하거나 고용한 의사, 간호사 또는 기타 사람, 또는 플랜 참여자의 직계 가족이 제공하는 서비스 또는 치료;
19. 플랜 참가자에게 무료로 제공되는 요금;
20. 실험적, 조사적 또는 연구 목적의 수술이나 치료에 대해 발생하는 요금.

## 정의

본 플랜에는 다음 정의가 적용됩니다. 본 문서는 요약에 불과하며, 정의의 전체 목록은 학교에 등록된 정책을 참조하세요.

**사고** 한 명 이상의 플랜 참가자에게 부상을 입히는 예상할 수 없고 예상치 못한 사건을 의미합니다.

**본국** 플랜 참가자의 실제, 고정적이고 영구적인 주거지와 주요 사업장이 있는 국가를 의미합니다.

**의사** 자격을 갖춘 의료 종사자를 의미합니다. 따라서 이에 해당하는 사람은 자신이 진료하는 주의 법률에 따라 자신의 면허 범위 내에서 행동해야 하며, 자신의 면허 또는 자격증의 범위 내에 있는 의료 서비스만 제공해야 합니다. 여기에는 플랜 참여자나 플랜 참여자의 직계 가족은 포함되지 않습니다.

**질병** 보험에 가입되어 있는 동안 의사의 치료를 필요로 하는 질병이나 질환을 의미합니다. 동일하거나 유사한 질환의 모든 관련 질환 및 재발 증상은 동일한 질병으로 간주됩니다.



TSS Assist에 문의하세요:  
미국 1 (800) 730-2417

긴급 상황은  
assist@tssassist.com으로  
이메일을 보내주세요.

### 비보험 지원 서비스

비보험 지원 서비스는 TSS Assist에서 제공하며 Crum & Forster SPC와 제휴 관계가 없습니다. 지원 서비스 개요는 아래와 같습니다.

### 의료 응급 서비스

- 전 세계 24시간 의료 위치 서비스
- 의료 사례 모니터링, 환자, 가족, 의사, 고용주, 영사관 등 간의 의사소통 조율
- 의료 수송 준비 - 긴급 대피 / 유해 반환
- 의료 상황에 대한 긴급 메시지 서비스

### 법률 지원

- 비행사적 법적 긴급 상황에 대한 전 세계 24시간 연락 가능
- 영사관 직원이나 변호사를 찾는 데 도움이 되는 법률 연결 서비스

### 여행 지원

- 분실된 여권, 티켓 및 문서에 대한 도움