

تغطية اختيارية للحوادث في وقت الدوام المدرسي

يتم توفير تغطية تأمينية للإصابات المغطاة التي تحدث أثناء ساعات وأيام الدوام المدرسي عندما تكون الدراسة منعقدة وأثناء حضور أو المشاركة في أنشطة ترعاها وتشرف عليها المدرسة داخل المباني المدرسية أو خارجها وأثناء الأنشطة الترفيهية الصيفية التي ترعاها المدرسة والرحلات المدرسية الميدانية التي تمتد ليوم واحد (دون مبيت) والأنشطة الدينية التي ترعاها المدرسة. يتم توفير التغطية للانتقال إلى أو أثناء أو بعد مثل هذه الأنشطة كعضو في مجموعة في وسائل النقل التي يوفرها أو يرتب لها حامل البوليصا وأثناء السفر مباشرة إلى أو من المنزل والمرافق المدرسية أو موقع النشاط المغطى. تشمل هذه الخطة تغطية جميع الأنشطة الرياضية بين المدارس، باستثناء تلك المشاركة في كرة القدم الأمريكية tackle football بين المدارس.

القسط السنوي

الخطة 1 – 41.00 دولار الخطة 2 – 20.00 دولار الخطة 3 – 10.00 دولار الخطة 1 – 9.00 دولار

تغطية اختيارية للحوادث على مدى 24 ساعة

يتم توفير التغطية التأمينية على مدار الساعة 24 في اليوم. يشمل التأمين التغطية خلال عطلات نهاية الأسبوع وفتحات عطل المدارس بما في ذلك الصيف بأكمله. يتمتع الطلاب بالحماية أثناء تواجدهم في المنزل أو خارجه، وفي أي مكان وفي أي وقت. تشمل هذه الخطة تغطية جميع الأنشطة الرياضية بين المدارس، باستثناء تلك المشاركة في كرة القدم الأمريكية tackle football بين المدارس.

القسط السنوي

الخطة 1 – 154.00 دولار الخطة 2 – 93.00 دولار الخطة 3 – 53.00 دولار الخطة 1 – 48.00 دولار

تغطية اختيارية لكرة القدم الأمريكية Tackle في المدرسة الثانوية (يمكن شراؤها بشكل منفصل أو مع تغطية أخرى)

تغطي هذه الخطة الحوادث التي تقع أثناء المشاركة في تمرينات أو منافسات كرة القدم بين المدارس الثانوية high school interscholastic tackle football. التنقلات مغطاة عند الذهاب مباشرة ودون انقطاع إلى أو من هذه التمرينات أو المنافسات كجزء من مجموعة في وسائل النقل التي يوفرها أو يرتب لها حامل البوليصا. تبدأ التغطية الاختيارية لكرة القدم في تاريخ استلام قسط التأمين (في أو بعد تاريخ سريان مفعول البوليصا) وتنتهي في اليوم الأخير من التمرينات أو المنافسات. تغطية كرة القدم الاختيارية هذه optional high school tackle football coverage متاحة أيضًا لطلاب الصف التاسع الذين يلعبون كرة القدم الأمريكية tackle football مع طلاب من الصفوف من العاشر إلى الثاني عشر. لا يتحمل طلاب الصف التاسع الذين يلعبون مع طلاب الصف التاسع فقط رسوم إضافية لتغطية كرة القدم.

القسط السنوي

الخطة 1 – 245.00 دولار الخطة 2 – 137.00 دولار الخطة 3 – 82.00 دولار الخطة 1 – 75.00 دولار

(للاعبين الجدد الذين يشاركون في تدريبات الربيع والذين هم غير مشمولين من الأساس التغطية الاختيارية لكرة القدم)

تغطية اختيارية للأسنان اختيارية على مدار 24 ساعة (يمكن شراؤها بشكل منفصل أو مع تغطية أخرى)

تغطية تأمينية سارية المفعول فعليًا على مدار 24 ساعة في اليوم. يجب معالجة الإصابة خلال 60 يومًا بعد وقوع الحادث. تُدفع المنافع خلال 24 شهرًا من تاريخ الإصابة. الحد الأقصى للنفقات المعتمدة المستحقة الدفع عن كل إصابة مغطاة هو 50,000 دولار. بالإضافة إلى ذلك، عندما يفيد طبيب الأسنان أنه يجب تأجيل العلاج إلى ما بعد فترة دفع التكاليف، سيتم دفع المنافع المؤجلة بحد أقصى مقداره 1,000 دولار. في حالة إصابة الأسنان، يجب أن تتم معالجة الطالب من قبل طبيب أسنان مؤهل قانونيًا وليس من أفراد الأسرة المباشرة للطالب. تقتصر التغطية على علاج الأسنان السليمة والطبيعية.

القسط السنوي: 8.00 دولارات أمريكية

فترة التغطية

تبدأ التغطية بموجب خطة التغطية الاختيارية للحوادث في وقت الدوام المدرسي، والتغطية الاختيارية للحوادث على مدار 24 ساعة والتغطية الاختيارية للأسنان على مدار 24 ساعة في (1) تاريخ إكمال التسجيل عبر الإنترنت ودفع قسطك، أو (2) التاريخ الذي يستلم فيه الوكيل نموذج التسجيل ودفعة الأقساط، ولكن ليس قبل اليوم الأول من العام الدراسي. تنتهي التغطية الاختيارية للحوادث أثناء الدوام المدرسي في نهاية العام الدراسي العادي الذي يمتد تسعة أشهر، باستثناء الحالات التي يحضر فيها الطالب دورات أكاديمية في غرفة صف ترعاها المدرسة حصريًا وتشرف عليها وحدها خلال فصل الصيف، تنتهي تغطية الحوادث الاختيارية على مدار 24 ساعة وتغطية الأسنان في منتصف الليل في اليوم السابق لإعادة فتح المدارس للعام الدراسي التالي. التغطية متاحة بموجب هذه الخطط طوال العام الدراسي مقابل أقساط التأمين المذكورة. لا تعامل الأقساط حسب التناسب مع المدة.

أساس التغطية: التجاوز

تُدفع المنافع مقابل النفقات الطبية المغطاة والتي لا يتم التعويض عنها بموجب أية خطة رعاية صحية أخرى. يتضمن المبلغ من أي خطة رعاية صحية أخرى أي مبلغ يسحق للمؤمن عليه، سواء تم تقديم مطالبة بالمنافع أم لا. تعتبر بوليصة التأمين الشامل ضد الحوادث هذه ثانوية بالنسبة لجميع بوالص التأمين الأخرى. في حالة عدم وجود تأمين صحي آخر، سيتم دفع المنافع مثل التغطية الأولية.

منافع النفقات الطبية للحوادث

عندما ينتج عن حادث مغطى (1) علاج من قبل طبيب أو جراح مؤهل قانونيًا (من غير أفراد الأسرة المباشرين أو غير شخص تابع للمدرسة) أو (2) الحجز في مستشفى، ويبدأ العلاج خلال 60 يومًا من تاريخ الحادث، ستدفع الشركة المنافع كما هو موضح في جدول المنافع. النفقات المغطاة هي النفقات الطبية المعتمدة التي يتكبدها المؤمن عليه خلال 52 أسبوعًا من تاريخ الحادث فقط. لا يجوز أن تتجاوز المنافع عن الحادث الواحد الحد الأقصى للمنافع المنصوص عليها في جدول المنافع للخطوة المشتركة. لا يتم تغطية النفقات المتكبدة بعد عام واحد من تاريخ وقوع الحادث، حتى لو كانت الخدمة مستمرة، أو تم تأخيرها بالضرورة إلى ما بعد عام واحد من تاريخ وقوع الحادث.

QBE and the links logo are registered service marks of QBE Insurance Group Limited.

عندما تؤدي إصابة مغطاة إلى أي من الخسائر المذكورة في جدول المنافع الخاص بالوفاة العرضية أو فصل أعضاء، فإن الشركة ستدفع المنافع المنصوص عليها في الجدول الخاص بتلك الخسارة. يجب أن تقع الخسارة في غضون 365 يومًا من تاريخ الحادث. يجوز دفع الحد الأقصى من المنافع كما هو مذكور في جدول المنافع ضمن الحد الأقصى للمنافع مقابل الخسائر التالية:

(1) الحياة؛ (2) كلتا اليدين أو القدمين أو الرؤية بكلتا العينين؛ (3) يد واحدة وقدم واحدة. (4) يد واحدة والرؤية الكاملة بعين واحدة؛ (5) قدم واحدة والرؤية الكاملة بعين واحدة. سيتم دفع نصف الحد الأقصى من المنافع مقابل فقدان يد واحدة أو قدم واحدة أو الرؤية بعين واحدة أو فقدان إبهام وسبابة اليد نفسها. فقدان يد أو قدم يعني القطع الكامل حتى أو فوق مفصل الرسغ أو الكاحل أو كليهما. فقدان البصر يعني فقدان الكلي والدائم للرؤية بعين واحدة. يجب أن يكون فقدان البصر غير قابل للاسترداد بالوسائل الطبيعية أو الجراحية أو بوسائل اصطناعية. فقدان الإبهام والسبابة من نفس اليد يعني الفصل الكامل حتى أو فوق المفاصل السنية السليمة لنفس اليد (المفاصل بين الأصابع واليد). القطع يعني الانفصال الكامل للعضو من الجسم.

إذا تعرض المؤمن عليه لأكثر من واحدة من الخسائر المغطاة المذكورة أعلاه نتيجة لنفس الحادث، فإن المبلغ الإجمالي الذي تدفعه الشركة هو الحد الأقصى للمنافع. تدفع المنافع بالإضافة إلى أية منافع أخرى تقدمها البوليصه.

تعريفات

الحادث المغطى يعني حدثًا خارجيًا مفاجئًا وغير متوقع ينتج عنه إصابة أو خسارة بشكل مباشر ومستقل عن جميع الأسباب الأخرى. يجب أن يقع الحادث أثناء سريان مفعول البوليصه وأثناء تغطية البوليصه للمؤمن عليه. يُقصد بالمعتاد والمألوف متوسط المبلغ الذي يتقاضاه معظم مقدمي الخدمة مقابل العلاج أو الخدمة أو اللوازم في المنطقة الجغرافية التي يتم فيها توفير العلاج أو الخدمة أو اللوازم. يجب أن يكون طبيب قد أوصى بهذه الخدمات واللوازم ووافق عليها.

استثناءات

لن يتم دفع منافع عن الإصابات التي تنجم عن: (1) الانتحار أو إيذاء النفس المتعمد؛ أو أية محاولة للقيام بذلك سواء كانت بوعي أو بدون وعي؛ (2) علاج الفتق من أي نوع؛ (3) السفر في أو على أية مركبة من المركبات المخصصة للطرق المعبدة أو تلك المخصصة للطرق الوعرة التي لا تحتاج إلى ترخيص؛ (4) ارتكاب أو محاولة ارتكاب جريمة جنائية أو اعتداء أو ارتكاب أعمال شغب أو تمرد أو المشاركة الفعالة فيها؛ (5) حرب أو عمل حربي معن أو غير معن؛ (6) خدمات أو علاج يقدمه أشخاص لا يتقاضون في العادة رسومًا مقابل الخدمات ما لم يكن هناك التزام قانوني بالدفع؛ (7) رحلة في طائرة أو الصعود إلى طائرة أو النزول منها إلا إذا كان راكبًا بأجرة مدفوعة على متن طائرة تجارية ضمن برنامج عادي أو على طائرة مستأجرة؛ (8) القفز بالحبال أو القفز بالمظلة أو الإبحار بالمظلة أو التزلج الهوائي أو التزلج اليبوي؛ (9) حادث إذا كان المؤمن عليه هو مشغل سيارة ولا يمتلك رخصة مشغل سيارة سارية المفعول، ما لم يكن المؤمن عليه يحمل تصريح متدرب ساري المفعول وكان يتلقى المؤمن عليه يتلقى تدريبًا من مدرب قيادة؛ (10) خدمات أو علاج يقدمه أي شخص يعمل أو تابع لحامل البوليصه أو يعيش ضمن أسرة المؤمن عليه: أحد الوالدين أو الأخ أو الزوج أو الزوجة أو ابن سواء من المؤمن عليه أو من زوج أو زوجة المؤمن عليه أو المؤمن عليه؛ (11) الجراحة التجميلية، باستثناء جراحة الترميم التي تلزم نتيجة إصابة مغطاة؛ (12) الإصابات القابلة للتعويض بموجب قانون تعويض العمال أو أي قانون مشابه؛ (13) المرض العادي أو المرض الجسدي أو العقلي أو العدوى البكتيرية أو الفيروسية أو العلاج الطبي أو الجراحي لها، باستثناء أي عدوى بكتيرية ناجمة عن جرح خارجي عرضي أو ابتلاع عرضي لطعام ملوث؛ (14) أن يكون المؤمن عليه في حالة سكر قانونيًا على النحو المحدد وفقًا لقوانين الولاية القضائية التي وقع فيها الحادث المغطى أو الابتلاع الطوعي لأي مخدر أو عقار أو سم أو غاز أو أبخرة، ما لم يتم ذلك بناءً على وصفة طبية أو يتم تناوله تحت إشراف طبيب ووفقًا للجرعة الموصوفة؛ (15) أية إقامة في مستشفى أو أيام من الإقامة في مستشفى لا تكون علاجًا مناسبًا للحالة والموقع؛ (16) علاج إصابة ناتجة عن حالة كان المؤمن عليه يعلم بوجودها في تاريخ وقوع حادث مغطى، ما لم تكن الشركة قد تلقت إفادة طبية خطية من طبيبه؛ (17) إصابة ناتجة عن التدريب على أو لعب كرة القدم و / أو المنافسات الرياضية بين المدارس، ما لم يكن قد تم اختيار قسط التأمين المطلوب ودفعه.

احتفظ بهذا الوصف لسجلاتك

إخطار هام _ لا توفر هذه السياسة تغطية للمرض. هذه المعلومات هي وصف موجز للمنافع الهامة لخطة التأمين هذه. وهي ليست عقدًا. يتم تحديد شروط وأحكام التغطية موضحة في سلسلة نموذج البوليصه BAM-03-1000.00، أو إصدارات الولاية المعمول بها، وهي مضمونة من شركة QBE Insurance Corporation. تخضع بوليصه التأمين الطبي الشامل ضد الحوادث لقوانين الولاية القضائية التي يتم إصدارها فيها. قد تطبق عليها استثناءات وقبوض إضافية. بإمكانك مراجعة نسخة من البوليصه عند الطلب.

كيفية تقديم مطالبة

في حالة وقوع حادث، يجب على الطلاب إخطار المدرسة على الفور. لتقديم مطالبة، احصل على نموذج مطالبة من المدرسة، وأرفق الفاتورة (الفواتير) مع نموذج المطالبة المعبأ وأرسلها بالبريد إلى العنوان الموضح في النموذج.

اتصل بمسؤول المطالبات المذكور أدناه بخصوص أية أسئلة تتعلق بالمطالبات.

يجب تقديم المطالبات الخاصة بالمنافع خلال 90 يومًا من تاريخ وقوع الحادث، أو في أقرب وقت ممكن.

Claim Administrator
Health Special Risk, Inc.
4100 Medical Parkway
Carrollton, TX 75007

Program Manager:
The Young Group, Inc.
P.O. Box 91386
Raleigh, NC 27675

للاتصال المجاني: 866.409.5734

للاتصال المجاني: 888.574.6288

جدول المنافع

تغطية الإصابات الناجمة عن حوادث فقط

الحد الأقصى للمنافع	الخطة 1	الخطة 2	الخطة 3	الخطة 4
خيار وقت الدوام في المدرسة	\$100,000	\$75,000	\$50,000	\$25,000
خيار مدار 24 ساعة	\$100,000	\$75,000	\$50,000	\$25,000
خيار كرة القدم	\$100,000	\$75,000	\$50,000	\$25,000
منافع الوفاة العرضية / قطع عضوين	\$10,000	\$10,000	\$10,000	\$10,000
قطع عضو واحد	\$5,000	\$5,000	\$5,000	\$5,000
فترة فقدان المنافع الطبية	1 Year	1 Year	1 Year	1 Year
فترة استحقال المنافع الطبية ومنافع الوفاة العرضية وقطع أعضاء	تجاوز	تجاوز	تجاوز	تجاوز
أسس التغطية الطبية للحوادث				
النفقات المغطاة				
خدمات المستشفيات/المنشآت الطبية – مرضى المبيت	100% U&C*	100% U&C*	100% U&C*	80% U&C* / \$200 كحد أقصى لكل يوم
غرفة وطعام المستشفى (سعر غرفة شبه خاصة)				
عناية مركزة بالمستشفى	100% U&C*	100% U&C*	80% U&C*	80% U&C* / \$200 كحد أقصى لكل يوم
خدمات متفرقة داخل المستشفى لمرضى المبيت	\$10,000 كحد أقصى	\$7,500 كحد أقصى	\$5,000 كحد أقصى	\$1,000 كحد أقصى
خدمات المستشفيات/المنشآت الطبية – المرضى الخارجيين	\$750 كحد أقصى	80% U&C* / \$500 كحد أقصى	\$250 كحد أقصى	\$150 كحد أقصى
خدمات متفرقة داخل المستشفى للمرضى الخارجيين (باستثناء خدمات الأطباء والأشعة التي تدفع كما هو مبين أدناه)	\$2,000 كحد أقصى	80% U&C* / \$500 كحد أقصى	\$500 كحد أقصى	\$250 كحد أقصى
منشأة جراحية متنقلة قائمة بذاتها	\$75 كحد أقصى	\$50 كحد أقصى	\$50 كحد أقصى	\$50 كحد أقصى
طبيب غرفة طوارئ في مستشفى	\$500 كحد أقصى	80% U&C* / \$350 كحد أقصى	80% U&C* / \$150 كحد أقصى	\$100 كحد أقصى
غرفة طوارئ في مستشفى				
خدمات الأطباء	80% U&C* / \$3,000 كحد أقصى	80% U&C* / \$2,000 كحد أقصى	80% U&C* / \$1,000 كحد أقصى	50% U&C* / \$1,000 كحد أقصى
خدمات جراحية				
جراح مساعد و / أو طبيب التخدير	25% من منافع الجراحة	25% من منافع الجراحة	25% من منافع الجراحة	25% من منافع الجراحة
علاج غير جراحي من طبيب (غير العلاج الطبيعي)	\$75 في اليوم	\$40 في اليوم	\$25 في اليوم	\$20 في اليوم
علاج بواسطة طبيب في العيادات الخارجية فيما يتعلق بعلاج طبيعي	\$75 عن كل زيارة بحد أقصى 5 زيارات	\$40 عن كل زيارة بحد أقصى 5 زيارات	\$25 عن كل زيارة بحد أقصى 5 زيارات	\$20 عن كل زيارة بحد أقصى 5 زيارات
خدمات أخرى				
خدمات الممرضات القانونيات	100% U&C*	100% U&C*	80% U&C*	80% U&C*
وصفات طبية – مريض خارجي	\$300 كحد أقصى	\$250 كحد أقصى	\$200 كحد أقصى	\$100 كحد أقصى
الأشعة السينية، بما في ذلك الترجمة – في عيادات خارجية	\$1,000 كحد أقصى	\$750 كحد أقصى	\$300 كحد أقصى	\$200 كحد أقصى
تصوير تشخيصي (التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI)، التصوير المقطعي المحوسب (CAT Scan)، إلخ)	\$500 كحد أقصى	\$400 كحد أقصى	\$200 كحد أقصى	\$200 كحد أقصى
إسعاف أرضي	\$1,500 كحد أقصى	\$1,000 كحد أقصى	\$400 كحد أقصى	\$250 كحد أقصى
إسعاف جوي				
أجهزة طبية معمرة (بما في ذلك دعومات وأجهزة تقويم العظام)	\$500 كحد أقصى	\$300 كحد أقصى	\$150 كحد أقصى	\$75 كحد أقصى
استبدال النظارات الطبية والمعينات السمعية والدعوات اللاصقة	\$700 كحد أقصى	\$500 كحد أقصى	\$250 كحد أقصى	\$200 كحد أقصى
إذا تم تلقي علاج طبي أيضاً لإصابة مغطاة	\$2,000 كحد أقصى	\$1,500 كحد أقصى	\$1,000 كحد أقصى	\$500 كحد أقصى
علاج أسنان للأسنان السليمة والطبيعية الناشئة عن إصابة مغطاة				
* U&C تعني النفقات المعتادة والمألوفة				
التغطية التي تم اختيارها: (احتفظ بها لسجلاتك)				
الخطة 1	\$41.00 وقت الدوام في المدرسة	\$154.00 حوادث 24 ساعة	\$245.00 كرة قدم	\$8.00 أسنان 24 ساعة
الخطة 2	\$20.00 وقت الدوام في المدرسة	\$93.00 حوادث 24 ساعة	\$137.00 كرة قدم	\$8.00 أسنان 24 ساعة
الخطة 3	\$10.00 وقت الدوام في المدرسة	\$53.00 حوادث 24 ساعة	\$82.00 كرة قدم	\$8.00 أسنان 24 ساعة
الخطة 4	\$9.00 وقت الدوام في المدرسة	\$48.00 حوادث 24 ساعة	\$75.00 كرة قدم	\$8.00 أسنان 24 ساعة
أجر التدريب للوزن والتكيف في الربيع/الصيف فقط	\$82.000 - الخطة 1	\$60.00 - الخطة 2	\$38.00 - الخطة 3	\$35.00 - الخطة 4

للتسجيل في التغطية ببطاقة انتمان، يرجى زيارة www.k12studentinsurance.com.

كما يمكنك أيضاً التسجيل باستخدام النموذج المثبت أدناه. ما عليك سوى قص الخط المنقط وتعبئة النموذج وإرساله بالبريد مع الشيك أو الحوالة البريدية إلى العنوان التالي:

هل لديك أسئلة؟

اتصل بالرقم المجاني: 88.574.6288

The Young Group,
P.O. Box 91386
Raleigh, NC 27675

إذا كنت تقوم بتسجيل أكثر من طالب واحد، فيرجى تعبئة نموذج خاص لكل طالب.

لا ترسل أموالاً نقدية.

نموذج تسجيل 2021 – 2022 (يرجى الطباعة أو الكتابة بحروف كبيرة)			
الإسم الأخير للطالب	الإسم الأول للطالب	الإسم الأوسط للطالب	Grade
العنوان	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
رقم الهاتف	تاريخ الولادة		
عنوان البريد الإلكتروني	اسم المدرسة		
نظام المدرسة أو المنطقة التعليمية			
ع إشارة على خيارك المثبتة أدناه.			
الخطة 1	<input type="checkbox"/> \$41.00 وقت المدرسة	<input type="checkbox"/> \$154.00 حوادث 24 ساعة	<input type="checkbox"/> \$8.00 أسنان 24 ساعة
الخطة 2	<input type="checkbox"/> \$20.00 وقت المدرسة	<input type="checkbox"/> \$93.00 حوادث 24 ساعة	<input type="checkbox"/> \$8.00 أسنان 24 ساعة
الخطة 3	<input type="checkbox"/> \$10.00 وقت المدرسة	<input type="checkbox"/> \$53.00 حوادث 24 ساعة	<input type="checkbox"/> \$8.00 أسنان 24 ساعة
الخطة 4	<input type="checkbox"/> \$9.00 وقت المدرسة	<input type="checkbox"/> \$48.00 حوادث 24 ساعة	<input type="checkbox"/> \$8.00 أسنان 24 ساعة
أجور التدريب للوزن والتكيف في الربيع/الصيف فقط			
<input type="checkbox"/> \$82.000 - الخطة 1	<input type="checkbox"/> \$60.00 - الخطة 2	<input type="checkbox"/> \$38.00 - الخطة 3	<input type="checkbox"/> \$35.00 - الخطة 4

Please make check or money order payable to QBE Insurance Corporation.

جمالي المرفق

توقيع الوالد أو الوصي

التاريخ

بطاقة هوية الطالب

يرجى تعبئة المعلومات المطلوبة أدناه واقطع عن طول الخطوط المنقطة



بطاقة هوية الطالب 2021 - 2022

المنطقة التعليمية:

اسم المدرسة:

اسم الطالب:

لأسئلة بخصوص المطالبة: اتصل بالرقم 866.409.5734

