

**학생 사고 보험은
더욱더 중요해
지고 있습니다!**



**2019-2020
학년도**



자녀를 보호하기 위한 최선의 노력에도 불구하고 자녀가 다칠 수 있으며 치료를 위한 본인 부담 비용이 상당할 수도 있습니다.

- 귀하의 자녀는 이미 보장을 받고 있습니까?
- 귀하의 플랜이 높은 공제액과 공동 부담금을 가지고 있습니까?
- 귀하가 직접 선택한 의사에게 진찰받기를 원하십니까?

**당사의 플랜으로 도움을 드릴 수
있습니다!**

조정 및 관리:



myers | stevens | toohey

귀하께서 구입하고자 하는 플랜을 결정하십시오

학생 사고 및 질병 플랜

자랑스럽게 선보이는 최고 보장!

참여 학교 또는 학교에 출석하는 모든 학생은 본 플랜에 등록할 수 있습니다. 학생이 해당 학년도의 플랜에 보험 가입되어 있는 동안에 전 세계 어느 곳에서나 24시간 발생한 사고 및 질병이 보장됩니다 (학교 대항 스포츠를 포함하며, **학교 대항 고등학교 태클 미식축구**는 제외). 송환 및 응급 의료후송 혜택이 포함됩니다. 이 플랜은 주 법률에서 의무적으로 요구하는 경우를 제외하고 정기적 또는 예방적 치료를 보장하지 않습니다.

혜택은 “혜택 내용”에 따라서 보장된 질병 건당 \$50,000 한도 및 보장된 사고 건당 \$200,000 한도로 지급됩니다.

보장은 다음 날짜 중 가장 최근일의 오후 11시 59분에 시작됩니다: 회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 당일 또는 2019년 8월 1일(회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 경우). 보장은 2020년 7월 31일 오후 11시 59분에 종료됩니다.

보장된 사고 또는 보장된 질병 건당 \$50 공제액이 있습니다.

주의 - 본 플랜으로 상업적인 캠프 또는 클리닉 참여를 보장받을 수 없습니다.

최초 결제: \$139.00

(등록한 달의 남은 기간 및 추가 1달이 보장됩니다)
후속 결제: 월 \$119.00, 2개월마다 청구

학교 대항 태클 미식축구 사고 플랜

학생(9-12학년)은 본 플랜에 등록할 수 있습니다. 다음의 경우에 해당하는 보장된 사고로 인해 발생한 상해를 포함합니다.

- 학교가 후원하며 직접 감독하는 학교 대항 고등학교 태클 미식축구에 참여 또는 경기 수행 중에 발생한 사고로 손목, 허리, 근력, 관절 및 패스 리그를 포함
- 학교 차량으로 미식축구를 위해 이동하거나 그러한 활동을 위하여 학교와 학교 외부 장소 사이를 바로 중단 없이 학교에서 준비하고 지시한 방법으로 이동하는 중에 발생한 사고

보장은 다음 날짜 중 가장 최근일의 오후 11시 59분에 시작됩니다: 회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 당일 또는 2019년 8월 1일(회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 경우). 보장은 2020년 7월 31일 오후 11시 59분에 종료됩니다.

주의 - 상업적인 캠프 또는 클리닉 참여는 본 플랜으로 보장되지 않습니다. “상시 24시간/7일” 플랜 참조. 미식축구 참여 또는 경기 수행은 반드시 해당 스포츠 감독 기구의 규정 및 관할 하에 진행되어야 합니다

혜택 등급:	고급	중급	하급
학년도별 요금:	\$280	\$174	\$134

상시 24시간/7일 사고 플랜

학생(P-12학년 및 학교 직원)은 본 플랜에 등록할 수 있습니다. 모든 학교 대항 스포츠 참여 중에 24시간 세계 어느 곳에서나 발생한 보장된 사고로 인한 상해가 포함되며 **학교 대항 고등학교 태클 미식축구**는 제외됩니다.

보장은 다음 날짜 중 가장 최근일의 오후 11시 59분에 시작됩니다: 회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 당일 또는 2019년 8월 1일(회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 경우). 보장은 2020년 7월 31일 오후 11시 59분에 종료됩니다.

주의 - 본 플랜으로 상업적인 캠프 또는 클리닉 참여를 보장받을 수 없습니다.

혜택 등급:	고급	중급	하급
학년도별 요금:	\$273	\$171	\$117

학교 시간 사고 플랜

학생(P-12학년)은 본 플랜에 등록할 수 있습니다. 다음의 경우에 해당하는 보장된 사고로 인해 사고 발생:

- 학교 정규 수업이 진행되는 시간 및 날짜 동안에 교내에서 발생한 사고로 정규 수업 시작 전과 종료 후에 교내에 머무는 1시간 동안 발생한 사고를 포함
- 학교가 후원하고 직접 감독하는 학교 활동 참여 또는 참석 중에 발생한 사고로 학교 대항 운동 활동 및 비접촉 손계 미식축구를 포함 (**학교 대항 고등학교 태클 미식축구**는 제외)
- 정규 출석을 위해 거주지와 학교 사이를 바로 중단없이 이동하거나 학교가 후원하고 직접 감독하는 학교 활동에 참여하기 위해 거주지와 학교 및 학교 외부 장소로 바로 중단없이 이동하는 중에 학교에서 준비하고 지시한 방법 및 학교 차량으로 이동하는 경우.

보장은 다음 날짜 중 가장 최근일의 오후 11시 59분에 시작됩니다: 회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 당일 또는 2019년 8월 1일(회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 경우). 보장은 2020년 7월 31일 오후 11시 59분에 종료됩니다.

주의 - 상업적인 캠프 또는 클리닉 참여는 본 플랜으로 보장되지 않습니다. “상시 24시간/7일” 플랜 참조.

혜택 등급:	고급	중급	하급
학년도별 요금:	\$68	\$50	\$32

치과 사고 플랜 (최대 \$150,000)

학생(P-12학년)은 본 플랜에 등록할 수 있습니다. 24시간 세계 어느 곳에서나 보장된 사고로 인해 발생한 치아 상해를 포함하며, 참여한 모든 스포츠 및 모든 형태의 운송 수단이 포함됩니다.

보험금은 손상된 치아의 치료를 위한 일반적이고 통상적이며 합리적인 비용의 100%로 지급되며 기존의 캡이나 크라운의 수선 또는 교체를 포함합니다. 의치나 브릿지에 대한 손상이나 손실 또는 기존의 치아 교정 기구에 대한 손상에 대해서는 지급하지 않습니다.

보장은 최초 치료일로부터 최대 1년 동안 치과 사고 혜택의 “혜택 기간”을 제공합니다. 상해에 대한 혜택 기간은 다음의 경우에 매년 연장될 수 있습니다: 10월 1일 이전에 보장을 갱신하고, 학생이 P-12 학년에 계속 등록하며, 상해 시점에 추가 치료가 차후로 연기된다는 서면 통지를 회사에서 수령한 경우.

보장은 다음 날짜 중 가장 최근일의 오후 11시 59분에 시작됩니다: 회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 당일 또는 2019년 8월 1일(회사가 작성된 등록 양식을 수령하고 요구되는 프리미엄이 지불된 경우). 보장은 2020년 7월 31일 오후 11시 59분에 종료됩니다.

별도 구입시 \$21.00
구입한 플랜에 추가 시 \$17.00

Pharmacy SmartCard™

국가의약품서비스 (CastiaRx: NPS)와의 파트너십을 통해 학생, 학생 가족 및 학교 직원에 대하여 이용 가능한 스마트카드는 처방전 비용에 대해 최대 **95%**까지 절약할 수 있으며 전국적으로 **63,000**곳 이상의 약국에서 사용할 수 있습니다.

또한 프로그램은 더 나은 귀하의 가족 보호를 위해 6개월 마다 귀하에게 직접 우편으로 발송되는 특별한 “절약 증명” 자료와 함께 잠재적인 의약품 상호작용에 대한 “즉각적 알림”을 제공합니다.

귀하의 결제가 처리된 후에 CastiaRx 는 귀하에게 ID 카드를 발송합니다. 절약 혜택을 받기 위해서는 귀하 또는 가족 구성원이 처방전을 구입할 때마다 카드를 제시하십시오. 보다 상세한 정보를 원하실 경우 www.pti-nps.com을 방문하시거나 800-546-5677번으로 전화해 주십시오.

스마트카드는 보험 상품이 아니며 ACE American 보험 회사에 보험 가입이 되어 있지 않습니다.

가족 전체에 대해 1년간 \$36.00!

귀하에게 필요한 가장 적합한 혜택 수준을 확인하십시오

특히 귀하의 자녀가 다른 보험에 가입되어 있지 않을 경우에 **학생 사고 및 질병 플랜** 또는 **고급 옵션** 플랜을 고려해 보실 것을 권장합니다.

혜택 설명

(치과 사고 계획을 제외한 모든 계획에 적용됩니다)

이번 학년도 플랜으로 보험 가입 중에 시작된 보장 질병 또는 보장 상해에 대해서만 혜택이 지급됩니다. 지급 가능한 혜택은 보험증서에 정의된 것처럼 예외, 요건 및 한도에 적용을 받는 보장된 의료 및 치과 서비스에 대하여 발생한 일반적이고, 통상적인 비용을 근거로 합니다. 의료적으로 필요하지 않고 하기의 혜택 설명에 언급되지 않은 서비스 또는 소모품에 대해서는 지급을 하지 않습니다. 워싱턴주에서 의무적으로 요구되는 적용 가능한 혜택은 보장 비용에 포함됩니다. 피보험자는 선택한 허가받은 제조업자를 이용할 수 있지만 First Choice와 계약한 제공업자를 통한 치료를 받으시면 본인 부담 비용을 줄일 수 있습니다.

가까운 곳에 있는 First Choice 의료 제공업자를 찾으시려면 800-231-6935번으로 전화하시거나 www.fchn.com에 로그인하십시오.

보장 혜택 수준	하급 옵션	중급 옵션	고급 옵션	학생 사고 및 질병 플랜
플랜명	사고 건당 최대 금액			
태클 미식축구 상해 플랜	\$25,000	\$50,000	\$50,000	질병 건당 최대 \$50,000
상시 24시간/7일 사고 플랜	\$50,000	\$100,000	\$150,000	사고 건당 최대 \$200,000
학교 시간 사고 플랜	\$25,000	\$50,000	\$50,000	
보장된 사고/질병 건별 공제액	\$0			\$50
보장된 비용	최대 혜택			최대 혜택
병실 및 식사 - 최대 지급액	60%	80%	100%	80% 2인실 요금
입원환자 병원 기타 비용 <small>아래 설명된 서비스는 일정에 따라 지급됩니다. 일체의 기타 부수 비용 - 최대 지급액</small>	\$600/일	\$900/일	\$1,600/일	%80, \$4,000/일 한도
중환자실 - 최대 지급액	\$1,500/일	\$1,800/일	\$2,500/일	80%
병원 응급실 <small>(병실 및 의료품)</small>	100%			100%
외래환자 수술 (병실 및 의료품)	\$600	\$900	\$1,500	80% \$4,000 한도
의사의 비수술 치료 및 검사 <small>(물리 치료 제외)</small>				
최초 방문	\$40	\$50	\$70	80%
후속 방문 건당	\$25	\$35	\$45	80%
상담 (담당의사 추천 시)	\$150	\$200	\$250	80%
수술	50% \$12,000 한도	70% \$12,000 한도	90% \$12,000 한도	80%
보조 외과 서비스	외과 한도액의 25%			80%
마취의 서비스	외과 한도액의 25%			80%
의사가 처방한 경우의 물리치료 <small>(관련된 병원 방문 포함)</small>	\$30/방문, \$500 한도	\$45/방문, \$600 한도	\$60/방문, \$700 한도	80% \$2,000 한도
진단용 엑스레이 검사	60% \$500 한도	70% \$500 한도	90% \$500 한도	80%
영상 진단 MRI, CT 촬영	80% \$500 한도	80% \$700 한도	80% \$1,000 한도	80%
구급차 (응급 장소로부터 병원까지)	100%			100%
임상 검사 절차 및 등록 간호사 서비스	60%	80%	100%	80%
치아 교정기 및 기구	60% \$300 한도	80% \$500 한도	100% \$700 한도	80% \$1,000 한도
처방 약	60%	80%	100%	80%
보장된 사고로 인한 치료를 위한 치과 서비스 <small>(치과 엑스레이 포함)</small>	60%	80%	90%	80%
안경 교체 (의료 치료가 요구되는 보장된 사고로 인해 손상된 안경테 또는 렌즈의 교체)	\$300	\$300	\$300	80%
의료 후송 및 송환	\$0	\$0	\$0	100% \$10,000 한도

사고로 인한 사망, 기억상실, 시력 상실, 마비 및 정신질환/심리 상담에 대한 혜택

(치과 사고 플랜 및 의약품 스마트카드를 제외한 모든 플랜에 적용)

의료 혜택에 추가로 보험증서에서 보장된 사고 날짜로부터 365일 이내에 신체 상해가 다음의 손실을 초래하는 경우, 그러한 손실에 대해 설정된 혜택을 지급합니다. 한 번의 사고로 인해 발생한 그러한 손실 전체에 대해서 단 하나의 혜택(가장 큰 혜택)만 지급됩니다.

- 사고 사망 **\$10,000**
- 단일 절단 또는 한쪽 눈 시력 완전 상실 **\$20,000**
- 이중 절단 또는 양쪽 눈 시력 완전 상실, 또는 하반신 마비, 반신 마비 또는 사지 마비 **\$30,000**
- 상담- AD&D 혜택 외에도 절단, 시력 상실 또는 마비로 인해 정신 의학/심리 상담이 필요할 경우 통상과 관례에 따른 합리적 비용의 100%를 지급. 최대 **\$ 5,000**

담당의와 병원을 선택하세요

귀하의 자녀를 등록해 주셔서 감사드립니다!
보장 지연을 피하기 위해서는 아래의 간단한 3단계 절차를 따라
주십시오:

- 1 귀하가 아래에서 구입하시고자 하는 플랜을 **선택하십시오**:
 - 학생 사고 및 질병 플랜은 가장 높은 수준의 보장을 제공합니다.
 - 사고 플랜은 개별적으로 구입하거나 추가 보장과 함께 구입할 수 있습니다 (예를 들면, 상시 사고 + 치과).
- 2 우측의 등록 양식을 **작성하여** 송부하거나 온라인(아래 참조)에서 등록하실 수 있습니다. 전화상으로는 등록하실 수 없다는 점을 참고해 주십시오.

- 3 **구입 및 한금**
여기를 클릭하여 온라인으로 신청하고 즉시 확인을 받으십시오!
비자 및 마스터 카드 사용이 가능합니다

온라인 등록을 이용할 수 없는 경우에는 다음과 같이 등록하실 수 있습니다:

- 작성된 등록 양식 양면을 (949) 348-2630번으로 팩스 전송하십시오. 뒷면에 있는 결제란을 작성하여 신용카드로 지불하셔야 합니다.
- 이메일로 작성된 등록 양식의 스캔본을 첨부해 apply@myers-stevens.com으로 전송합니다. 뒷면에 있는 결제란을 작성하여 신용카드로 지불하셔야 합니다.
- 작성된 등록 양식의 양면을 동봉된 봉투를 이용하여 **우편 발송**하십시오. 뒷면에 있는 결제란을 작성하여 신용카드로 지불하거나 Myers-Stevens & Toohy & Co., Inc.를 수취인으로 수표 또는 머니오더를 동봉하십시오.

현금을 송부하지 마십시오

최상의 플랜

학생 사고 및 질병

최초 결제 \$139.00

이후에는 2개월마다 \$238.00이 청구됩니다.
보장은 12개월을 초과하거나 2020년 9월 30일을 넘길 수 없습니다.

사고 플랜

(학년도 전체 기간에 대해 1회 결제)

플랜:	고급 옵션	중급 옵션	하급 옵션
태블 미식축구만 해당	<input type="checkbox"/> \$280.00	<input type="checkbox"/> \$174.00	<input type="checkbox"/> \$134.00
상시 (24시간/7일)	<input type="checkbox"/> \$273.00	<input type="checkbox"/> \$171.00	<input type="checkbox"/> \$117.00
학교 시간	<input type="checkbox"/> \$68.00	<input type="checkbox"/> \$50.00	<input type="checkbox"/> \$32.00
치과 사고	<input type="checkbox"/> 별도 구매 시 \$21.00		
	<input type="checkbox"/> 구입한 플랜에 추가 시 \$17.00		
의약품 스마트카드	<input type="checkbox"/> \$36.00		

지불해야 할 총 금액

\$

학부모 또는 보호자 성명

본인은 상기에 체크된 보장에 등록합니다. 프리미엄은 환불 또는 전환될 수 없으며 학생 사고 및 질병 플랜에는 기존병력 제한이 포함됨을 이해합니다.

주의: 회사를 사취하려는 목적으로 보험회사에 거짓, 불충분 또는 오해의 소지가 있는 정보를 의도적으로 제공하는 것은 범죄입니다. 처벌에는 징역, 벌금 및 보험 혜택 거절이 포함됩니다.

X

학부모 또는 보호자 서명 날짜

프리미엄은 환불 또는 전환되지 않습니다

AH-29546

모든 정보를 작성(정자로 기입)하여
Myers-Stevens & Toohy & Co., Inc.로 송부하십시오.

학생 이름 이름 중간이름 성

학생 생년월일

우편 주소 아파트 호수

시 주 우편번호

학부모 주간 전화번호

학부모 이메일 주소

지역명

학교명 학년

결제 방법

주의: 반송 수표 및 거절된 신용 카드에 대한 서비스 요금 \$25.00

수표/머니오더 (수취인: Myers-Stevens & Toohy & Co., Inc.) 또는

Mastercard 또는 Visa



중요: 신용카드 결제하는 경우에는 아래의 양식을 작성하십시오. 청구금은 명세서상에 "MYERS-STEVENS & TOOHEY 800-827-4695 CA"로 나타납니다.

카드 번호

\$ 금액 유효 기간 일자 월 년 3자리 식별 번호

카드 소지자의 이름 우편번호

본인은 Myers-Stevens & Toohy & Co. Inc.가 본인의 신용카드에서 프리미엄 금액에 추가로 3% 처리 수수료를 결제하도록 승인합니다. 학생 사고 및 질병 플랜에 등록된 경우, 본인은 최초 프리미엄 결제를 승인하고 후속 결제에 대해서 2개월마다 청구된다는 점을 이해합니다.

X

카드 소유자 서명

자동 결제 옵션

귀하의 편의를 위해 이용 가능한 옵션으로 2개월마다 신용카드를 자동 결제됩니다.

여기에 이니셜을 적음으로써, 본인은 Myers-Stevens & Toohy 가 상기 신용카드에 \$238 및 3% 처리 수수료를 결제할인 매달 5일에 청구할 수 있도록 승인합니다. 이 승인은 본인이 Myers-Stevens & Toohy로 다음 결제일 전에 서면 통보를 할 때까지 2019/2020 학년도에 대하여 유효합니다.

570.WA

자주 묻는 질문...

다른 보험을 가지고 있는 경우에 이 보장이 필요한 이유는 무엇입니까?

당사의 플랜은 귀하의 자녀를 위해 제공업자 선택 폭을 확장할 수 있으며 공제액, 공동 부담액 및 기타 본인 부담 비용에 대해 도움을 드릴 수 있습니다.

빨리 진행하고 싶습니다! 가장 빠른 등록 방법은 무엇입니까?

당사에서는 온라인 등록을 제공합니다

www.myers-stevens.com.

간편하게 홈페이지에서 오렌지 색상의 “지금 등록” 버튼을 클릭하여 등록 절차를 완료하시면 ID 카드가 귀하에게 즉시 이메일 전송됩니다!

자녀가 다른 보험을 가지고 있지 않은 경우, 최선의 구입안은 무엇입니까?

고등학교 태클 미식축구에 대한 보장이 필요하지 않은 경우에는 학생 사고 및 질병 플랜이 가장 광범위한 최선의 선택입니다. 차선안은 “고급 옵션” 혜택이 있는 상시 24시간/7일 사고 플랜입니다.

자녀를 특정되지 않은 모든 의사 또는 병원에 데리고 갈 수 있습니까?

네! 하지만 First Choice 계약 제공업자를 이용할 시 본인 부담 비용을 절약할 수 있습니다. 가까운 곳에 있는 참여 의사/병원을 찾으시려면 **800-231-6935**번으로 전화하시거나 www.fchn.com에 로그인 하십시오

사고 전용 보험료는 매달 지급해야 합니까?

아니요! 사고 전용 보험료는 전체 학년도에 대해 일회성으로 부과됩니다.

학교 대항 고등학교 태클 미식축구를 보장 받을 수 있습니까?

네! 하지만 학교 대항 태클 미식축구 플랜으로만 보장됩니다. “고급 옵션” 혜택을 권장합니다.

학교 대항 태클 미식축구 또는 학교 시간 플랜은 자녀의 학교가 아닌 단체에서 후원하고 준비하는 캠프 및 클리닉을 보장합니까?

아니요! 하지만 그러한 캠프 및 클리닉은 상시 24시간/7일 또는 학생 사고 및 질병 플랜으로 보장받을 수 있습니다. 전화로 문의하시면 자세히 안내해드리겠습니다!

아직 도움이 필요하시거나 문의 사항이 있으십니까?

www.myers-stevens.com을 방문하시거나 즉각적인 개별 지원을 받으시려면 (800) 827-4695번으로 전화 주십시오.

보험금 청구 접수 방법

1. 학교 사무실로 학교와 관련된 상해를 72시간 이내에 보고합니다. 가까운 곳에 있는 **First Choice** 제공업자를 찾으시려면, 800-231-6935번으로 전화하시거나 www.fchn.com에 로그인하십시오.
2. 학교 또는 회사로부터 클레임 양식을 받으십시오. 클레임 양식은 최초 치료 날짜로부터 90일 이내에 회사로 접수해야 합니다.
3. 동시에 다른 가족의 질병 및/또는 사고 보험회사에 클레임을 접수하십시오.
4. 모든 클레임 양식 안내서를 따르고 개별 청구서 일체를 첨부하여 다음으로 송부합니다:



Myers-Stevens & Toohy & Co., Inc.

26101 Marguerite Parkway

Mission Viejo, CA 92692-3203

949-348-0656 또는 800-827-4695

팩스 949-348-2630

캘리포니아 라이선스 #0425842

보험 회사

(스마트카드에는 적용되지 않음)

CHUBB®

ACE American Insurance Company

436 Walnut St., Philadelphia, PA 19106

2018 Best Rated A++ (우수)

(A.M. Best 등급 범위: A++ ~ D)

이 등급은 피보험자에 대한 의무를 충족하기 위한 회사의 재정 건정성 및 능력을 나타냅니다.

이 정보는 본 보험 플랜의 주요 특징에 대한 간략한 설명입니다. 이는 보험 계약이 아닙니다. 일부 주에서는 보장을 이용할 수 없을 수도 있으며 주 법률에서 요구하는 경우에는 특정 조건이 다를 수도 있습니다. 보장 조건은 보험증서가 양식 번호 AH-11648a-0R에 따라 제공되는 주에서 발행된 보험증서에 명시됩니다. 세부 내용은 귀하의 학교 또는 지역 사무소에 보관되어 있는 보험증서에서 찾을 수 있습니다. 이 정보를 참조 자료로 보관하십시오. Chubb NA는 Chubb Ltd.를 모회사로 하는 Chubb Group of Companies의 미국에 위치한 운영 지부입니다. (NYSE:CB) 보험 상품 및 서비스는 모회사가 아닌 Chubb 보험회사에서 제공됩니다.

예외사항

혜택은 다음의 경우 또는 그러한 경우로 인해 발생하는 손실에 대해서는 보험증서에 따라서 지급되지 않습니다:

1. 의치 또는 브릿지에 대한 손상이나 손실 또는 기존의 치아교정 기구에 대한 손상.
2. 선포 또는 비선포된 전쟁이나 전쟁 행위 일체.
3. 폭동 또는 내란에 참여, 정당방위 이외의 싸움이나 소동, 중범죄를 범하거나 시도 또는 적법하게 제정된 법률을 위반하거나 위반하려는 시도.
4. 자살, 자살 시도 또는 고의로 저지른 자해.
5. 학교 대항 고등학교 태클 미식축구 (별도의 미식축구 보장을 구입하지 않은 경우), 대학 대항 스포츠, 세미 프로 스포츠 또는 프로 스포츠에 참여 또는 선수로 참가. (치과 사고 플랜에는 적용되지 않음.).
6. 종업원 상해보험 또는 고용주 책임법 또는 유사한 직업상 혜택으로 보장받은 상해, 과실에 상관없이 자동차 보험증서로 지급 가능한 비용.
7. 학교 고용인이거나 의뢰인에 의한 치료, 피보험자의 직계 가족이나 가족 구성원에 의한 치료, 또는 본 보험증서가 없을 경우에 피보험자가 책임을 지지 않는 보장된 의료 비용.
8. 학교 의무실이나 직원, 학교에서 근무하는 의사 또는 보장된 개인의 직계 가족 구성원이 제공하는 치료, 서비스 또는 소모품 및 이 보험증서가 없을 경우에도 피보험자가 책임을 지지 않는 보장된 의료 비용. 피보험자가 법적으로 지불할 필요가 없는 비용에 관한 혜택의 예외는 오레곤 주에서 소유하거나 운영하는 병원에서 부과된 비용에는 적용되지 않습니다.
9. 정신 또는 신경 질환 (보험증서에 제시되지 않은 경우).
10. 공공 거리 및 고속도로에서의 주된 사용을 위해 설계되지 않은 2륜 또는 3륜 모터 차량에 탑승, 승차 또는 하차로 인해 입은 상해.
11. 망막 박리 (상해가 직접적인 원인이 아닌 경우), 골수염 또는 병적 골절. (학생 사고 및 질병 플랜에는 적용되지 않음.).
12. 편도선, 아데노이드, 또는 선천적 심약, 또는 선천적 기형 및 그로 인해 직접적으로 발생하거나 원인이 되는 상태의 치료에 대한 비용 일체.
13. 탈장 치료.
14. “기존 병력”(본 보험에 가입하기 바로 전 3개월 이내에 피보험자가 의료 치료, 관리 또는 소견을 받은 상태)이 있는 질병에 대해서는 학생 사고 및 질병 플랜에 따라 혜택이 지급되지 않습니다. 그러나 이 예외사항은 피보험자가 본 보험증서에 연속 3개월 가입한 이후 또는 이전에 유효한 보장에 가입되었던 경우에는 적용되지 않습니다. 이 제한은 피보험자가 본 보험증서의 보장 효력 발생일 63일 이내에 이전의 유효한 보장을 가진 경우에는 적용되지 않습니다.

학생 사고 및 질병 혜택은 기존 병력 제한에 적용을 받습니다. 보험증서에서 정의를 참조하십시오. 이 보험은 무역, 경제 제재나 기타 법률 또는 규정상 보상을 제공할 수 없는 경우에 대해서는 적용되지 않으며, 이에 는 클레임 지급이 포함되나 이에 국한되지만은 않습니다.

요구조건 및 한도

본 플랜 보험 가입 중에 발생하지 않은 상해의 악화는 보험증서 기간별 최대 \$500 혜택이 지급됩니다. 모터 차량에 승차, 탑승 또는 하차 시 또는 모터 차량에 치어서 발생한 상해는 최대 \$5,000 혜택으로 제한되어 있습니다 (학교 차량인 경우에는 최대 \$10,000). 일부 모터 차량 상해는 보장되지 않습니다 - 자세한 내용은 상기의 예외사항을 참조하십시오. 학교 시간 및 학교 대항 고등학교 태클 미식축구 상해는 반드시 상해 날짜로부터 72시간 이내에 학교에 보고해야 합니다. 학교 시간 및 고등학교 태클 미식축구 상해는 반드시 상해 날짜로부터 72시간 이내에 학교에 보고해야 합니다. 최초 의사 방문은 사고 또는 질병이 발생한 후 365일 이내이어야 합니다. 클레임 양식은 손실일 후 90일 이내 또는 합리적으로 가능한 가장 빠른 시일 이내에 Myers-Stevens & Toohy & Co., Inc. 로 접수되어야 합니다. 플랜은 최초 치료 날짜로부터 최대 1년 이내에 발생한 보장된 비용을 지급합니다. 하지만 수술용 핀, 심각한 화상에 대한 지속적인 치료 또는 불유합 또는 부정유합 골절의 치료가 요구되는 상해인 경우에 혜택 기간은 104주로 확장됩니다. 각각의 보장 조건에는 공제액이 있을 수 있습니다 - 플랜 상세 내용을 참조하십시오.

보험금 지급

본 보험증서에 따라 지급해야 하는 금액이 다른 보험증서로 지급된 경우, 회사는 그러한 다른 지급된 플랜에 대하여 지급할 권리를 보유하며, 회사가 결정한 일체의 금액은 본 조항의 목적을 충족할 수 있도록 보증됩니다. 지급된 금액은 본 보험증서에 따라서 지급된 혜택으로 간주되며, 그러한 지불 범위까지 회사는 본 보험증서에 따른 책임을 완전히 이행하게 됩니다. 어떠한 경우에도 회사는 피보험자에게 발행되고 회사가 보증한 동일하거나 유사한 혜택을 제공하는 모든 보험에 대해서 본 보험증서에서 명시한 지급 가능 혜택 이상을 지급하지 않을 것입니다.

정의

사고는 불의의 예상치 못한 의도하지 않은 사건으로 정의됩니다. **보장된 사고**는 본 보험증서에서 보장되는 상해 또는 손실의 원인이 되는 사고를 의미합니다. **상해**는 사고로부터 직접 발생하고 (다른 모든 원인과는 무관하게) 보험증서에 따른 보장의 효력이 있는 동안 발생한 피보험자가 입은 우발적인 신체적 손상을 의미합니다. 상해는 전적으로 우발적 수단이 원인이어야 합니다. 한 번의 사고에서 1인이 입은 모든 상해는 단일 상해로 간주되며 이러한 상해와 관련된 모든 상태 및 반복적 징후가 포함됩니다. **의료적으로 필요한** 또는 **의료적 필요**는 병원, 의사 또는 기타 제공업자가 제공하고 상해를 진단하거나 치료하는 데 요구되는 서비스 또는 소모품을 의미하며, 회사가 결정한 다음 사항을 포함합니다: (1) 상해의 징후나 진단 및 치료에 부합하고; (2) 선의의 의료 행위 표준에 적절하며; (3) 단순히 피보험자의 편의만을 위한 것이 아니며; 그리고 (4) 안전하게 제공될 수 있는 가장 적합한 소모품 또는 서비스 수준. 입원환자의 치료에 적용될 경우에는 피보험자의 의학적 증상 또는 상태에 따라 외래환자로 안전하게 서비스가 제공될 수 없다는 것을 의미합니다. **질병**의 정의는 피보험자에게 발생해 클레임의 근간인 손상의 요인이 되는 질환 또는 병환입니다. 피보험자가 치료를 받고 있거나 받은 경험이 있는 질병으로부터 발생하는 합병증 또는 상태는 원래 질병의 일부로 간주됩니다. 동일하거나 유사한 질환에 관련된 모든 상태 및 반복적 징후는 하나의 질병으로 간주됩니다. 일반적이고 통상적이며 합리적인 비용 - **일반적**이라 함은 서비스 및 소모품에 대하여 제공업자가 부과하는 요금이 동일하거나 유사한 상해에 대해서 모든 환자에게 제공된다는 것을 의미합니다. **통상적**이라 함은 동일하거나 유사한 서비스 또는 소모품에 대해서 해당 지역의 대부분 제공업자가 부과하는 요금을 의미합니다. **합리적**이라 함은 동일하거나 유사한 서비스 또는 소모품에 대해서 해당 지역의 현행 비용 수준을 초과하지 않는 요금을 의미합니다. **지역**은 당사가 결정한 국가 또는 보다 넓은 지리적으로 유의미한 지역을 의미합니다. **학교 활동**은 학교가 후원하고 승인하며 감독하는 이벤트 또는 활동을 의미하며 공식적인 학교의 교육과정 또는 프로그램의 일부입니다.

초과 조항:

프리미엄을 가능한 경제적으로 유지하기 위해서 이러한 플랜은 비중복을 기준으로 혜택을 지급합니다. 이는 개인이 하나 이상의 이러한 플랜에 가입되어 있고 다른 유효한 보험 또는 의료 계약에 가입된 경우, 다른 보장에서 지급되거나 제공되는 금액이 보장된 비용에서 차감된 나머지 금액을 기준으로 혜택이 지급된다는 것을 의미합니다.

중요 사항: 본 플랜은 한정된 단기간의 질병 혜택을 제공합니다. 본 플랜은 종합 건강보험 보장(일반적으로 “주요 의료 보장”으로 지칭)이 아니며 Affordable Care Act (ACA)에 적용되는 최소 기본 보장의 요구 조건을 확보하기 위한 개인의 의무를 충족하지 않습니다. ACA에 대한 더 많은 정보는 www.HealthCare.gov를 참조하십시오.

프리미엄은 환불 또는 전환되지 않습니다

WA 570 06/19