

这本中文手册已经机械翻译成英文手册，以帮助对中国用户的简单理解。准确的解释请遵循英语

中文版



DIANins White



欢迎！这是一个短期医疗计划，旨在提供事故和疾病保险，而你暂时离开你的祖国和留学。

请保留本福利摘要，说明根据保险公司与投保人之间的合同，您可以获得的福利。本福利摘要不是您和保险公司之间的合同。主保单已存档给保单持有人，并包含您的保险福利的所有规定、限制、排他性和资格，其中一些可能不包括在此福利摘要中。

当您暂时居住在美国时，有关于如何最大化福利和获得本计划所涵盖的处方药、医疗索赔和其他福利的报销的要求和说明。对指定医疗的预授权也有要求。专门的 GBG 协助人员可以为您提供帮助。

- **在美国使用网络医疗提供商可降低自付费用成本。** 有关查找提供商的帮助，请参阅标题为“首选提供商网络”的部分。
- **预授权是获得特定非紧急、医疗程序或治疗批准的过程。** 未能在需要时预先授权将导致保险公司减少付款。有关更多详细信息，请参阅标题为“授权前要求和程序”的部分。
- **处方药必须从CVS/护理标志药房获得。** 向药剂师出示您的医疗识别卡，并享受折扣。付款在购买时到期。
- **医院急诊室**只应在医疗紧急情况下使用。医疗紧急情况是您的生命或健康处于危险之中的地方。使用急诊室非常昂贵。如果您使用急诊室是为了方便或出于医疗紧急情况以外的任何原因，您将承担大部分费用。

如何联系我们

客户服务、预授权和帮助查找提供商 (24/7)

- | | |
|----------------|-------------------|
| ➤ 全球收藏 | +1.786.814.4125 |
| ➤ 美国/加拿大境内免费电话 | +1.866.914.5333 |
| ➤ 电子邮件： | GBGAssist@gbg.com |
| ➤ 网站： | www.gbg.com |

我们邀请您访问我们的会员服务门户www.gbg.com注册为新会员。会员服务门户允许您方便地访问我们的提供商目录、下载表单、提交声明以及利用其他有价值的工具和服务。

在您学习期间，我们为您提供宝贵的保险保障和出色的服务。



感谢您选择全球福利团体学生
健康保险

目录

福利时间表	5
医疗费用福利	5
非医疗费用福利	8
意外死亡和肢解	9
1.0 一般规定	9
2.0 资格	10
3.0 保费执行、保单条款	12
4.0 首选提供商网络	13
5.0 预授权要求和程序	14
6.0 医疗费用福利说明	14
6.1 住院和住院福利	15
6.2 门诊福利	15
6.3 手术福利	16
6.4 紧急情况	16
6.5 MATERNITY护理	16
6.6 其他福利（住院/门诊）	17
7.0 非医疗费用福利说明	19
8.0 排除和限制	19
9.0 如何提交索赔	23
10.0 投诉程序	25
11.0 隐私惯例通知	26
12.0 定义	27
13.0 订阅协议	35

福利时间表

福利表是本保险计划所涵盖的福利的简要概述。好处分为两部分:医疗费用福利和非医疗费用福利。有关详细信息,请阅读"福利说明"部分。所述所有福利均受定义、排除和规定限制。

合格人士

符合资格的人是符合以下涵盖课程之一的所有要求的个人:

第 1 类

- 注册全日制本科生或研究生上课, 最低年龄为16岁, 最长40岁;
- 学生必须持有当前护照, 并在其祖国境外旅行;和
- 学生必须持有有效的F1或M签证。OPT 上的 F1 签证持有人没有资格。

第 2 类

- 第 1 类计划参与者的配偶或家庭伴侣

第 3 类

- 第 1 类计划参与者的受抚养子女

医疗费用福利

以下医疗费用福利受计划参与者的免赔额、共同支付和共同保险金额的支付。在符合可扣除额和适用的共同付款后, 保险公司将按指定的共同保险和报销水平支付本附表中规定的合格福利。

一般功能和计划规格	
美国提供商网络	第一健康
覆盖范围	美国和祖国
祖国覆盖	每期保险高达 1, 000 美元
每保险疾病或伤害应支付的最高福利 年度最高限额: 500, 000美元	\$150, 000
使用寿命最大值	无限
每个涵盖的疾病或伤害的个人可扣除 ¹	
• 网络提供商	每个计划参与者 \$100
• 网络外提供商	每个计划参与者 \$100
• 学生健康中心	每个计划参与者 \$45
• 家庭是 2 倍个人	

¹网络内免赔额不会累积到网络外可抵扣。

办公室访问共同支付²

- 包括学生健康中心

没有

急诊室共同支付²

(如果被录取, 放弃)

每次发生 \$250

口袋外-最大³

无限

预先存在的条件限制

(12 个月回溯期)

学生：在6个月的等待期后, 预先存在的条件被覆盖：在24个月的等待期之后, 预先存在的条件被覆盖

涵盖的服务和收益级别

受可扣除、共同保险、共同支付和每个保险期的最高福利的保障。

保险计划涵盖内容

以下共同保险适用于美国的网络提供商或在美国境外发生的费用 (如果可用)。当在美国使用网络外提供商时, 共同保险将降低至80%

住院和住院福利

住宿包括半私人房间

- 最大优惠：30天

100% 首选津贴, 每天高达 1, 250 美元

重症监护/心脏护理

- 最大优惠：8天

100% 首选津贴, 每天高达 1, 750 美元

医生或专科医生的住院咨询

100% 首选津贴, 每次限制最多 400 美元

医院杂项费用

- 最大优惠：30天

100% 首选津贴, 每天高达 500 美元

入学前测试

100% 首选津贴, 每次限制最多 900 美元

门诊福利

医生访问/专家咨询

- 全科医师或专科医生
- 紧急护理中心
- 每期保险最高收益：30次

100% 首选津贴, 每次访问最多 \$50

诊断测试

- X射线和实验室
- MRI、PET 和 CT 扫描 (这些扫描每期额外获得 350 美元的最大保险收益)

100% 首选津贴高达 \$500

治疗服务、物理治疗、脊医、职业治疗、职业和言语治疗

每个保险期的最大福利：每病或伤害12次

100% 首选津贴, 每次访问最多 \$35

²共同付款不适用于免赔额或自有最高限额。

³免赔额不适用于自掏腰包的最大值。

保险计划涵盖内容

受可扣除、共同保险、共同支付和每个保险期的最高福利的保障。

以下共同保险适用于美国的网络提供商或在美国境外发生的费用（如果可用）。在美国使用网络外提供商时，共同保险将降低至 80% 的 UCR。

手术本EFITS（住院/门诊）

住院、门诊或门诊手术包括：

- 网络外助理外科医生或麻醉师（高达通常、合理和习惯的手术25%）
- 设施费
- 实验室测试
- 药物和敷料
- 其他医疗服务和用品
- 每个保险期的最高福利：3,000美元

100% 首选津贴

紧急情况

急诊室和医疗服务

- \$250 共同付款 (如果被录取, 可免除)
- 急诊室的非紧急使用 **不包括在内**

80% 优先津贴

救拒车服务

- 紧急地面救护车
- 每个保险期的最高福利：400美元

100% 优先津贴

紧急牙科

- 仅限于在覆盖期间持续持续的声音天然牙齿的意外伤害

100% 首选津贴，每颗牙齿高达 500 美元

产妇护理

正常分娩或医学上必要的剖腹产、产前、产后护理和妊娠并发症

\$5, 000 正常交货的最高福利;
\$7. 500 医疗必要剖腹产

其他福利（住院/门诊）

心理健康

- 治疗覆盖的诊断
- 住院病人：最高福利：30天
- 门诊：最高津贴：30次，最高3,000美元

80% 优先津贴

酒精和药物滥用

- 仅康复治疗
- 医院共同支付/办公室访问 共同支付适用

80% 优先津贴

化疗, 放疗

- 每个保险期的最高福利：1,000美元

100% 优先津贴

糖尿病医疗用品

- 包括胰岛素泵和相关用品

100% UCR

涵盖的服务和收益级别	保险计划涵盖内容
受可扣除、共同保险、共同支付和每个保险期的最高福利的保障。	以下共同保险适用于美国的网络提供商或在美国境外发生的费用（如果可用）。 <u>当在美国使用网络外提供商时，共同保险将降低至80%。</u>
耐用医疗设备	100% UCR
• 偿还租金至购买价格 • 每个保险期的最高福利：1,000美元	
处方药	100%
• 每个处方最多提供 31天 • 包括避孕药具 • CVS/护理标记网络药房是必需的 • 每个涵盖的疾病或伤害的最高福利：100 美元	
被动战争与恐怖主义	包括

非医疗费用福利

非医疗费用福利不会累积到每保险期支付的医疗费用最高福利或终身最高限额。

附加优势	
丢失的行李	高达 \$100 每件
• 因航班延误而报销的费用 • \$100 可扣除额适用 每期保险最高收益：500美元	
Atm 安全	高达 \$500 每次发生
提供丢失的现金替代损失，在 ATM 抢劫期间发生的损失。	
医疗运送和遣返	100%
死亡遗骸的回归	100%

意外死亡和肢解

意外死亡和肢解	
主要计划参与者的主要总和	\$10, 000
损失的时间段	自所涵盖的事故发生之日起90天
损失：	收益：本金总和的百分比
意外死亡	100%
双手或双脚的丧失，或双眼的整个视力损失	100%
失去一只手和一只脚	100%
失去一只手或脚和一只眼睛的整个视线	100%
单手或脚的丧失	50%
失去一只眼睛	50%

1.0 一般规定

保单持有人为国际福利信托，以下简称“信托”。

保险人，GBG保险有限公司，以下简称“保险人”，“我们”，“我们”，或“公司”，

申请中计划表的声明是参与信托的基础。如果任何信息不正确或不完整，或者任何信息被省略，保险范围可能会被撤销或终止。本证书中对计划参与者的任何引用均以男性表示，应酌情解释为包括女性。。

除非得到保险人官员的批准，否则不得更改本证书。变更仅由由保险人官员签署的骑士作出时才有效。任何代理人或其他人不得更改本证书或放弃其任何规定。

此 GBG 保险有限计划是向信托机构发布的国际健康保险政策。本保险应受英格兰和威尔士法律管辖，并受英格兰和威尔士法院的专属管辖权管辖，而计划应了解，有关在包括美国在内的其他国家/地区发布和交付的健康保险保单的条款、条件、福利和限制的法律不适用。如果对本文件的解释提出异议，英文本应视为结论性文本，优先于本文件任何其他语言版本。GBG保险有限公司是一家在根西岛注册的保险公司，注册号为42729，由根西岛金融服务委员会批准根据2002年修订的《根西岛保险业务（根西岛辖区）法》经营保险业务。

尽管本计划有任何其他条款，但保险人不得向任何计划参与者、受益人或第三方提供保险，也不得向任何服务或利益提供任何服务或利益，只要该计划参与者的保险、付款、服务、利益或任何业务或活动违反任何适用的贸易或经济制裁法律或法规。

2.0 资格

2.1 合格课程

国际全日制学生（由教育学院定义）在一所大学或其国家以外的其他公认的高等教育机构注册，在准学士、硕士或博士学位课程。如果学生在春季学期之前以全日制学生为全日制学生注册了计划，暑假将免除全日制要求。家庭学习、函授和在线课程不满足学生积极上课的资格要求。

学生必须积极上课。保险公司有权调查资格，并有权调查出勤记录，以验证是否满足资格要求。如果发现未满足资格要求，保险范围将终止。

2.2 有资格成为计划参与者的人

计划参与者的保单参与者是福利表中确定的合格者，非美国公民在境外旅行并前往美国，其真实、固定和永久的家和主要机构位于美国境外，并持有当前有效的护照，且到期时已为该人支付适当的保费。

计划参与者是被描述为合格类的人。美国公民的学生没有资格享受险

。

2.3 符合条件的受抚养人

保险范围可以扩展到以下家庭成员谁与学生谁计划参与者旅行。受保受抚养人可能包括：

- 配偶或家庭伴侣，40岁以下，
- 19岁以下受抚养子女（如果单身）。受抚养子女包括计划参与者的自然子女、合法收养的儿童和继子女。

美国公民的受抚养人没有资格享受保险。

2.4 申请和生效日期

计划参与者的覆盖范围在医疗身份证上显示的生效日期生效。

- 在保险的到期日。但是，如果计划参与者的退货由于无法控制的不可预计情况而取消，则保险范围将延长至完成，但迟于原始保险范围到期后七天，或
- 如果医疗运送是必要的，在计划参与者撤离到祖国。
- 计划参与者的覆盖范围终止也会终止受抚养人保险。

注意：保险的最低期限必须是计划参与者积极参加课程的整个期限。

2.5 预先存在的条件限制

对于包括预先存在条件的等待期的计划，等待期将减少计划参与者在先前可贷项保险下提供类似本计划的好处的连续保险文档的总月数，前提是保险期限在计划参与者生效日期前63 天内持续到日期。

2.6 增加新生儿或合法收养的孩子

在产妇津贴覆盖的妊娠期下出生，或自出生之日起通过妊娠：

新生儿将按保单条款作为受抚养人享有全覆盖，无论自出生之日起提供以下医疗状况：

- 在出生后31天内向保险人发出书面通知，或对于被收养的孩子，需要提供合法收养文件的副本。新生儿自出生之日起接受
- 新生儿将登记参加与计划参与者相同的保险。

在31天通知期之后收到的任何请求应导致保险范围从通知之日起生效，临时保险期为生前31天，最高限额为5,000 美元。保险不保证，并须提交医疗声明。

当计划参与者未受产妇福利保护时：已出生的新生儿和本计划下的孕产津贴不包括的新生儿，可受以下保护：

- 计划参与者将书面通知保险公司（官方出生证明复印件），以及
- 必须提交健康声明，对儿童的病史进行记录，
- 保险将从通知之日起生效，前提是保险公司已批准健康声明，保险不保证，并且基于新生儿的健康，
- 任何适用的电子存在条件限制将适用。

2.7 在出生日期后增加合法收养的儿童

在出生日期之后收养的儿童可包括在内，但适用下列条件：

- 孩子必须长达19岁，
- 计划参与者将向保险公司提供书面通知（通知中需要法律收养文件的正式副本），以及
- 必须提交健康声明，详细说明儿童的病史。

覆盖范围将视计划的条款和条件而定。此外，

- 覆盖范围将从通知之日起生效，并且
- 任何适用的预先存在条件限制将适用。

2.8 扩展覆盖范围

扩大保险福利对在美国第一学期开始之前抵达美国的新入学学生或计划参与者，他们在美国完成了最后一学期的学习，并准备返回祖国。扩展保险福利提供长达 30 天的额外保险。

扩展保险不适用于正在美国继续学习或返回美国学习的计划参与者，无论他们是在同一院校还是不同机构学习。

新入学和抵达的学生

为了有资格享受延长保险福利，并在支付任何福利之前：

1. 新入学和抵达的学生必须在高等教育机构注册全日制学习，以及
2. 所有保费必须支付。

扩大保险福利下的覆盖范围将在以下版本晚些时候生效：

1. 在术语的之前 30 天，或者，如果以后，
2. 第一天，符合资格、新入学和抵达的学生抵达美国。

学生完成学业

计划参与者在毕业或完成教育计划后留在美国时，可将保险期限延长至最多 30 天。要有资格享受扩展保险福利，并在支付任何福利之前：

1. 在计划参与者的保险终止之前，保险公司必须收到延长保险的请求，并且
2. 所有保费必须支付。

扩展保险福利下的保险将在以下时间提前终止：

1. 在学员毕业或完成教育计划后 30 天，或
2. 离开美国的日期。

受“扩展保险”福利覆盖的计划参与者的受抚养人也可以继续根据与计划参与者相同的条款和共同条件进行保险。

短期计划扩展覆盖范围

如果计划参与者的整个学习计划少于 60 天，适用的延长保险福利将限制为 7 天。所有其他扩展福利条款将适用此处所述。

3.0 保费执行、保单条款

3.1 高级支付

除非另有约定，否则所有保费均在提供保险前支付。

3.2 取消

如果计划参与者随时终止计划参与者，或根据不同的条款，修改保险范围，保险公司可随时终止计划参与者的保险范围：

- 误导保险人错报或隐瞒；
- 故意为本计划规定以外的任何目的申请福利；
- 同意第三方为保险人谋取利益而企图获得不合理的金钱利益；
- 未能遵守本计划的条款和条件，或未能以最大的诚意行事。

如果计划参与者在签发或恢复保险后取消保险，保险公司将不退还保费中未获得的部分。

3.3 保险期

保险期限从医疗证明卡上的生效日期开始，到显示日期午夜结束，但不超过 365 天后。保险不保证签发或续保。

3.4 生效日期

如果计划参与者在生效日期之后收到福利计划涵盖的任何待遇，包括任何其他等待期，以及迄今为止，此类个人没有符合计划参与者的定义或其最后覆盖日期，则支付福利。

3.5 遵守计划条款

保险公司对计划参与者的责任将有条件的计划参与者遵守其条款和条件。

3.6 欺诈/未处理索赔

如果任何索赔在任何方面是欺诈性的或毫无根据的，则与该索赔有关的所有已支付和或应付的福利均将被没收，并酌情可收回。

3.7 条款或条件的豁免

保险人就个别个案放弃一项条款或条件，并不妨碍保险人依赖该等条款或条件。

3.8 拒绝责任

保险人或投保人对从任何机构或个人收到的护理质量不负责。本保险范围不向计划参与者提供基于医院、医生或其他护理或服务提供商的不作为或作为的行为对保险公司或保单持有人的任何索赔、权利或诉讼原因。

3.9 福利的延伸

如果计划参与者在保险终止日期被限制住院，则福利将继续支付，直至以下人员：出院，或直到支付最高福利金（以先发生者为准）。在保险终止之日起 30 天内，福利不会继续。

4.0 首选提供商网络

保险公司在美国境内外维护首选提供商网络。

仅美国：

- **网络中首选提供商：**此层由所有提供商以及保险公司指定并在网站上列出的其他首选提供商组成。网络内提供商已同意接受优先津贴作为全额付款。医疗识别卡包含网络徽标。送给医生或医院。
- **网络外代理：**对于计划参与者来说，利用网络外提供商是成本更高的财务选择。保险公司向此类提供商偿还由保险人确定的允许费用。提供商可向计划参与者收取保险公司报销的金额与提供商的账单费用之间的差额。此外，计划参与者将支付高于使用网络内时的额外保险金额。
- **网络外区域：**如果当地住宅半径30英里内没有网络提供商，则来自此类提供商的费用将被视为美国网络内首选提供商。

保险人保留限制或禁止使用明显超过允许费用的权利。

5.0 预授权要求和程序

预授权是计划参与者在拟议医疗开始之前获得某些医疗程序或治疗批准的过程。这要求在预定程序或治疗日期前至少五个工作日内向 GBG 辅助公司提交已完成的预授权申请表。

以下服务需要预授权离子：

- 任何住院;
- 门诊或门诊手术;
- 所有癌症治疗（包括化疗和放疗）;
- 每次补充超过3,000美元的处方药;及
- 医疗后送/遣返和所有其他非医疗费用福利;
- 任何不符合上述标准,但每期保险期间可累积超过10,000元医疗条件的情况。

您、您的医生或您的代表必须拨打医疗识别卡背面列出的号码,以获得网络使用情况的预授权和验证。在提供服务之前,将提供授权书。

医疗紧急预授权必须在入院或程序后 48 小时内收到。在紧急情况下,您应该前往最近的医院或提供商寻求帮助,即使该医院或提供商不是网络的一部分。

未能获得预授权将导致支付涵盖费用的减少 30%。任何此类处罚将适用于整个护理情节,并不适用于自掏腰包的最高限额。如果治疗没有被预授权程序所应用,则所有相关索赔都将被拒绝。

授权前批准不保证全额支付索赔,因为可能会适用额外的共同付款和自付费用。根据该计划支付的福利在实际发生费用时,以及对计划的所有其他条款、限制和排除时,仍符合资格。

如果发生需要医疗后送的紧急状况,请提前联系 GBG 辅助人员,以便批准和安排此类紧急医疗空运。GBG Assist 代表保险公司保留决定计划参与者应运送到的医疗设施的权利。经批准的医疗后送将只到能够提供必要的医疗设施的近街医疗设施。如果该人员选择不在 GBG 辅助组织安排的设施和地点接受治疗,则运输费用应由计划参与者负责。未能按指示安排运输将导致不支付运输费用。

6.0 医疗费用福利说明

以下提供了对保险公司提供的好处的解释。有关本保险计划涵盖的具体福利,请参阅福利表。

本政策下为涵盖的疾病或伤害提供的所有福利必须是：

- 由医生订购或推荐,并受医生许可范围限制;
- 医疗上是必要的;和
- 在适当的医疗环境中交付。

6.1 住院和住院福利

6.1.a 住宿

提供食房和食膳、特殊饮食和一般护理的福利。所有费用超过允许的半私人房费由被保险人负责。

如果重症监护室或冠状动脉护理室是被保险人治疗的最适当地点，则护理是被保险人治疗的重要组成部分，并且患有同类型疾病或伤害或接受同类型治疗的患者通常需要提供护理。

如果：

- 治疗是医疗上必要的计划参与者在住院或日托的基础上治疗，
- 住院时间在医疗上是适当的，以及
- 接受的治疗由医生或专家提供或管理

未受此福利范围

住院医院禁闭主要用于接受非急性、长期监护、休养、慢性护理或日常生活活动（ADL）的住院分娩，均不符合资格费用。

仅出于个人舒适或便利而提供的物品，如电视、私人房间、客房服务、客人用餐和住宿、特殊模具、电话费和带回家用品等费用不包括在内。

6.1.b 医疗、医疗、实验室、诊断测试和辅助服务

为医疗必要诊断和治疗的疾病或伤害，其中参与者住院，提供福利，包括以下服务：

- 输血、血浆、血浆扩张器以及所有相关的测试、组件、设备和服务，
- 实验室测试，
- 耐用的医疗设备，
- 诊断X光检查，
- 放射治疗，
- 呼吸治疗，以及
- 化疗。

6.1.c 医生或专科医生的住院咨询

当计划参与者是医院或经批准的扩展护理设施的患者时，每天提供一次医生访问补偿的福利。属于正常术前和术后护理的就诊费用在手术费范围内，保险公司不会为此类护理支付单独的费用。如果医疗需要，如果医生具有不同的专科，保险公司可以选择在同一天进行不止一次不同的医生的探视。保险公司将要求提交医疗需要的记录和其他文件，用于强化服务。

6.2 门诊福利

6.2.a 医生访问

如果医疗需要，在医生办公室就医时提供福利。每个计划参与者每天只能访问一次。如果医生具有不同的专科，保险公司可以选择在同一天拜访不同的。

6.2.b 门诊诊断测试

诊断测试的好处包括超声心动图、超声波、MRI 和其他专门测试，用于诊断疾病或伤害。

6.3 手术福利

6.3.a 外科服务

在医院或医生办公室接受的手术服务提供福利。外科服务包括：使用手术室和康复室、手术和切割手术、骨折和脱位治疗、手术敷料和其他医疗必要服务。

6.3.b 麻醉服务

麻醉师（手术外科医生或助理）的服务提供福利，该医生为涵盖的外科或产科手术进行麻醉。

6.4 紧急情况

6.4.a 急诊室

在医院的急诊室发生医疗紧急情况时，提供福利。保险人保留认定真实医疗紧急情况的权利。不须入院以考虑福利。在美国，使用非紧急服务急诊室可能导致计划参与者的自带成本增加。

6.4.b 紧急地面救护车服务

提供医疗上必要的紧急地面救护车运送到最近的医院，能够提供所需的护理水平。

未受此福利范围

为方便计划参与者人而使用救护车服务，不会被视为涵盖的服务。

6.4.c 紧急牙科

提供治疗的好处，紧急牙科治疗和恢复健全的天然牙齿需要识别。所有治疗必须在事故发生后 72 小时内开始。

未受此福利范围

常规牙科治疗不包括在这项福利中。

6.5 MATERNITY 护理

以下生育福利涵盖并适用于与怀孕相关的任何条件，包括但不限于分娩、产前、流产、早产和妊娠并发症。对于与受抚养人相关的怀孕，受孕必须在怀孕生效日期后至少10个月进行。生育/不育服务，包括但不限于检查、治疗、药物和/或程序、妊娠并发症、熟食、产后护理以及作为代孕者（包括分娩）的个人的护理或治疗，都排除在保险范围之外。以下福利仅适用于主要计划参与者或配偶。没有福利是可用的 或受抚养子女。

6.5.a 妇产科服务

提供下列与产妇有关的福利：

- 在有执照的医院或经批准的分娩中心提供产科和其他服务，包括麻醉、呼吸、医疗必要的剖腹产、产前和产后护理，包括但不限于分娩和流产；
- 所有产前和产后医生的办公室访问、实验室和诊断测试；和
- 产前维生素仅在怀孕期间覆盖，如果由医生开具处方。

未受此福利范围

选择性剖腹产不是湾红色。

6.5.b 新生儿护理服务

医院托儿所服务提供福利，由主治医生为医院新生儿提供医疗服务。医院托儿所服务和新生儿专业服务的费用由母亲的产妇津贴单独支付，并须获得个人免赔额和共同保险的抵扣和抵免费。

6.5.c 妊娠并发症和先天性疾病

因怀孕而引起的健康并发症和重新享受每个保险期的最高福利，而不是产后期下的最高福利，提供福利。

6.6 其他福利（住院/门诊）

6.6.a 心理健康益处

在医院或经批准的住院心理健康治疗和门诊心理健康治疗方面均提供福利。医生、有执照的临床心理学家、社会工作者或有执照的专业顾问必须提供所有精神卫生保健服务。必须为最新一期的《美国精神病学协会诊断和统计手册》或《国际疾病分类》中确定的精神疾病提供治疗。

未受此福利范围

非医疗咨询服务，包括但不限于广告行为咨询、婚姻和家庭咨询、教育咨询、能力测试、教育测试和服务，不在这项福利范围。

6.6.b 糖尿病医疗用品

某些糖尿病用品（包括胰岛素泵和相关用品）都提供了福利。

6.6.c 耐用医疗设备

福利是为设计，并能够承受由不止一个人反复使用，并通常服务于医疗目的的项目提供的好处。此类设备包括但不限于轮椅、医院病床、呼吸器和透析机。此类耐用医疗设备（DME）必须：

- 由医生开具处方，
- 通常和一般对一个人只有在疾病或伤害期间有用，
- 设备必须适合在家庭使用，并且不是一次性的，并且
- 由保险公司确定为医疗必要和适当的。

耐用医疗设备的允许租赁费用不得超过购买价格。最初根据本计划获得的人工设备或其他耐用医疗设备的维修或更换费用，将按允许的 50% 和惯用金额支付。

耐用医疗设备未涵盖的一些项目包括但不限于：

- 舒适物品，如电话武器和床桌，或
- 用于改变空气质量或温度的物品，如空调、加湿器、除湿器和净化器，或
- 杂项物品，如运动器材、热灯、加热垫、马桶座、浴缸座椅或
- 任何车辆、浴室设施或住宅设施的定制。

6.6.d 酒精和药物滥用

住院和门诊服务，包括诊断、咨询和其他医疗服务，如在医生办公室或医院、社区精神卫生机构或酒精中毒治疗设施的门诊部提供，只要该设施得到医院认证联合委员会的批准或经卫生部认证。这些服务必须由有执照的医生或持牌心理学家合法执行，或在临床监督下进行，该心理学家证明计划参与者需要进行此类治疗。

6.6.e 物理治疗

为作为医院、提供者办公室或经批准的独立设施的门诊而提供给计划参与者的医疗必要物理治疗服务提供福利。服务必须根据医生的书面治疗计划，该计划包含短期和长期治疗目标，并提供给保险公司进行审核。以下服务必须：

- 在合理和可预测的一段时间内显著改善计划参与者的状况，以及
- 具有如此复杂和复杂的程度，患者的状况必须能够安全有效地进行所需的治疗，或
- 建立有效的维护计划是必要的。

6.6.f 处方药

福利由医生处方，如果没有这种处方，是不可用的。

未受此福利范围

某些治疗和药物，如维生素、草药、阿司匹林、感冒疗法、药物、实验和/或调查性药物，或供应品，即使由医生推荐，也不符合处方药的资格。任何未得到科学依据或医学上确认为特定诊断的药物，或被视为标签外使用、实验性或未被普遍接受使用的药物，即使医生开处方，也未涵盖。

6.6.g 被动战争与恐怖主义

本计划涵盖某些战争和恐怖主义行为造成的或间接造成的身体伤害，前提是计划参与者不是积极参与者，或参加此类活动的培训。这一好处考虑到下列战争和恐怖主义行为，不包括使用核武器、化学武器或生物武器。

1. 战争、敌对行动或好战行动（无论是否宣战），
2. 入侵
3. 与计划参与者或发生行为的国家国籍的外国敌国的行为，

4. 内战，暴动，叛乱，推翻合法组成的政府，
5. 军事或篡夺权力，
6. 战争武器的爆炸，
7. 谋杀或攻击随后证明，无论是否与该计划参与者的国籍无关，都是外国代理人的行为，
8. 恐怖活动。

7.0 非医疗费用福利说明

所有非医疗费用福利必须通过 **GBG** 协助安排。否则将导致不支付福利。请提前联系 **GBG** 协助，以方便管理这些权益。

7.1 医疗后送/遣返

如果发生需要医疗后送的紧急状况，请提前联系 **GBG** 协助部门，以便批准和安排此类紧急医疗空运。**GBG Assist** 代表保险公司保留决定计划参与者应运送到医疗设施的权利。经批准的医疗后送将只到能够提供必要的医疗设施的近街医疗设施。如果计划参与者选择不在 **GBG** 辅助组织安排的设施和地点进行处理，则运输费用应由计划参与方负责，如未按指示安排运输，将导致不支付运输费用。陪同计划参与者人员的费用受本政策涵盖，费用需经 **GBG** 协助预先批准。

海上和海上疏散：如果计划参与者在海上受伤或生病（即游轮、游艇等），保险公司在计划参与者在陆地上之前不会考虑任何利益。这意味着，从海上撤离到陆地所涉及的任何费用将不在此计划中考虑。一旦登陆，该计划将包括医疗费用和进一步疏散，根据保险范围和条款。如果计划参与者在海上，保险人将要求计划参与者在情况允许的情况下，通过海上救援撤离到其购买的保险范围内的国家/

医疗遣返：如果计划参与者因医疗原因无法再满足资格要求，**GBG** 协助和被保险人主治医生将作出决定，如果需要医疗遣返到祖国。**GBG** 协助将协调返回祖国。如果计划参与者拒绝遣返，计划将因不符合资格要求而终止。

7.2 死亡遗骸的回归

包括遗体遣返或当地埋葬的福利。这项福利不包括归还个人物品、宗教或世俗记忆服务、牧师、鲜花、音乐、公告、客人费用和类似的个人丧葬偏好的费用。通过空运返回祖国的必要许可将由 **GBG Assist** 协调。

8.0 排除和限制

8.1 医疗费用福利排除和限制

下面描述的所有服务和福利，包括医疗费用福利部分未明确注明的医疗费用，要么不包括在内，要么根据本保险计划进行限制。

1. **堕胎：**任何自愿诱发终止妊娠及其并发症，除非母亲有生命危险。

2. **艾滋病/艾滋病毒**：获得性免疫缺陷综合症（艾滋病）、艾滋病相关复杂综合症（ARC）、艾滋病毒阳性、所有继发性疾病和所有性传播疾病。
3. **飞机旅行**：乘坐保单持有人或其任何子公司或附属公司拥有、租赁或控制的任何飞机。如果飞机可以按投保人希望连续10天以上使用，或在任何一年超过15天，则保单持有人将被视为“控制”飞机。
4. **酒精和药物滥用、继发疾病/伤害**：由自愿使用酒精、非法药物滥用、药物、毒药、气体或烟气，或任何未服用剂量或用于规定目的的药物引起的、促成或引起的任何疾病或伤害的治疗。在酒精或上述任何物质（包括受保人所受的处方药物）的危害下操作任何类型的车辆或运输工具时，在服用该车辆或运输工具时，可发出书面警告，禁止驾驶车辆或运输工具。在酒精的影响下，出于这种排除的目的，指醉酒，根据所涵盖的损失发生州的机动车辆法所界定。
5. **乳房缩小**：所有服务和治疗。
6. **由其他实体报销 Another 的费用**：由其他实体提供的服务、用品或治疗，或从：a) 工人补偿法、职业病法或类似有关任何国家工作相关条件的法律；或；b) 其他保险公司或政府；或 c) 因流行病或公共紧急情况造成的政府实体；d) 由计划参与者参加的机构的健康服务中心通常免费提供提供的服务，或由学生健康费覆盖或提供的服务。
7. **非医疗原因的整容和选择性手术**：治疗、手术或药物，这些治疗、程序或药物主要用于增强、改善或改变外观，除非本计划投保期间发生非职业伤害而需要。这种治疗或程序引起的医疗并发症也未包括在内。
8. **牙科护理**：除了意外伤害声音，自然的牙齿。
9. **实验或非标签服务**：服务、用品或治疗，包括药物，这些服务、用品或治疗被视为实验性或调查性服务，或未通过医学识别的特定诊断。
10. **生育/不孕不育治疗和节育**：任何服务、程序或治疗，包括用于：a) 治疗不孕症，包括体外受精（IVF）、游戏内输卵管间转移（GIFT）、内输卵管转移（ZIFT）和这些程序的任何变化，与人工授精精子的早产或储存有关的任何费用。b) 输精管切除术和绝育，以及男或女逆转绝育c) 避孕装置的任何费用，包括插入或切除此类装置，不包括口服避孕药。
11. **基因筛查**：在没有任何症状或任何遗传相关遗传性疾病的重要、经证实的危险因素的情况下进行咨询、筛查、测试或治疗。
12. **听力护理**：听力检查、助听器或设备，除非因本政策所涵盖的伤害/疾病。手术植入或切除骨锚的听力装置和人工耳蜗。
13. **美国境外的祖国和护理**：a) 计划参与者的祖国期间发生的所有医疗费用，超过福利表上显示的金额。
14. **非法活动**：在进行攻击或重罪期间因攻击或重罪而造成或引起的或发生的伤害或疾病。
15. **体检或体检**：签发医疗证明或确定就业所需的任何检查、免疫接种或测试，或适合学校、体育相关活动、旅行或确定保险能力。
16. **机动车辆**：如果计划参与者是机动车辆的经营者且不持有有效的机动车辆驾驶人执照，则由机动车辆事故引起的医疗费用除非：（a）计划参与者持有有效的学员许可证，以及（b）计划参与者正在接受驾驶员教育讲师的指导。
17. **鼻腔手术**：除治疗覆盖损伤外，切除隔膜、亚粘膜切除术和/或其他手术矫正器、鼻窦手术。

- 18. 非医疗护理：**与监护 to 护理、临时护理、家庭式护理、日常生活活动（ADL）或治疗相关的服务。任何进入疗养院、养老院、长期护理设施、疗养院、水疗中心、水疗诊所或类似设施。任何全部或部分出于家庭原因安排的入院，如果医院实际上成为或可被视为计划参与者的家或永久住所。
- 19. 器官移植：**器官移植及相关程序和费用。
- 20. 足部护理：**常规足部护理，包括切除玉米、卡卢斯或其他病变，或修剪指甲或其他非疾病或伤害造成的此类疾病。矫形鞋或其他支持性设备，如拱形支架、矫形器或任何其他预防性服务或用品，用于治疗弱、紧或平脚或倒下的拱门的诊断。
- 21. 处方药物：**处方药、服务或用品如下：
 - a) 治疗设备或器具，包括：支持服装和其他非医疗物质，无论预期用途如何，除本计划特别规定外，b) 免疫剂，除特别提供外，在门诊基础上施用的生物血清、血液或血液制品，c) 超过处方日期一年后指定或分配的剂量，d) 生长激素，
 - e) 用于治疗或治愈秃发或头发稀疏的药物。
- 22. 预防护理和免疫：**年度检查、旅行或医疗目的免疫接种、筛查测试，以及在无疾病或伤害的情况下进行的其他诊断程序。
- 23. 自残疾病、伤害或特殊危险：**a) 治疗因精神造成的疾病或伤害、自杀或自杀未遂而引起的任何状况，同时理智或精神错乱；(b) 因自然直接或间接造成的、促成的、由危险或身体伤害造成的、由或与自杀危险或身体伤害有关的任何损失或费用，除非努力挽救人的生命。
- 24. 性功能障碍：**用于治疗男性或女性性增强或性功能障碍（如勃起功能障碍、早泄和其他类似情况）的任何程序、用品或药物。
- 25. 皮肤状况：**痤疮，红斑狼疮，皮肤标签，和任何其他治疗，以提高皮肤的外观，除了囊性或脓肿痤疮。
- 26. 睡眠研究：**睡眠研究和其他与睡眠呼吸暂停有关的治疗。
- 27. 吸烟塞萨药：**治疗和其他费用，无论是否由医生推荐。
- 28. 体育和危险活动：**a) 参加、练习或调理任何校际、校际、校内、俱乐部或专业运动或竞赛，包括啦啦队，或作为参与者往返于此类运动或比赛。b) 跳伞、跳伞、水肺潜水（深度超过 30 米）、爬山（使用绳索或导游）、蹦极、滑雪（滑道外滑）、滑雪板、由任何动物或机动车辆进行比赛，在定期飞行中，由任何动物或机动车辆、滑翔机漂流4级及更高等级、悬挂滑翔机、滑翔机飞行、滑翔伞或飞行（定期飞行的乘客除外。商业航空公司）c) 动力车辆：摩托车、轻便摩托车、摩托车、ATV、任何一轮、两轮或三轮机动车辆和/或运动型水上摩托（如波浪赛跑者）造成的事故或伤害费用、喷气式滑雪板或其他动力设备，无论车辆是否在行驶中；
- 29. 变性手术：**医疗或心理咨询、准备或随后进行的任何此类手术的荷尔蒙疗法、外科手术，以及与性重新分配相关的任何其他费用，包括此类手术引起的并发症。
- 30. 视力护理：**费用包括检查、眼睛折射、镜框、镜片、接触灯、镜框或镜片的安装或视力矫正手术。
- 31. 战争和恐怖主义：**a) 参加或训练或因战争（宣布或不宣布）或战争行动或类似战争行动而遭受的任何损失；b) 自愿、积极参与恐怖主义活动包括使用军备、引爆任何形式的爆炸或核装置、排放、排放、分散、释放或逃离任何固体、液体或气体化学剂和/或生物制剂，包括通过空气或供水或食品中毒以及蓄意破坏建筑物和运输。将之排除在控制、预防、制止或以任何与任何恐怖活动有关方面采取的任何行动；d) 任何核的电离辐射或放射性污染

核燃料或核燃料燃烧产生的任何核废料，或任何爆炸性核组件或核部件的放射性、毒性、爆炸性或其他危险性物质。

- 32. 体重相关治疗：**任何费用，服务，或治疗肥胖，体重控制，任何形式的食物补充剂，减肥计划，饮食咨询，或手术程序相关的病态或非病态肥胖。与此类治疗或外科手术引起的并发症有关的费用也排除在外。
- 33. 任何人提供的服务或待遇：**a) 居住在计划参与者的家庭中，b) 计划参与者或计划参与者的配偶的直系亲属，或c) 计划参与者。

8.2 非医疗费用福利排除和限制

在因下列任何情况而产生或与以下任何情况有关的情况下，保险人不负责向计划参与人提供以下非医疗费用福利。

1. 保险人或授权供应商或附属公司未预先安排或批准的差旅费用。
2. 参加军事或警察行动。
3. 计划参与者未能正确获取或维护签证、许可证或其他文件。
4. 实际或威胁使用或释放任何核武器、生物武器或生物武器或装置，或暴露于核反应或辐射，而不论其促成原因。
5. 任何需要计划参与者在生物危害隔离单元中运送的疏散或遣返。
6. 从任何种类的船舶、船舶或船只进行医疗后送。
7. 与自然灾害直接或间接有关的医疗后送。
8. 对相同或相关的疾病、伤害或紧急医疗后送事件进行后续医疗后送，无论地点如何。

8.3 意外死亡和肢解排除和限制

下面显示的损失或因以下任何一项而导致或相关的费用不包括在本保单的保险范围中。

1. **非法活动：**因攻击或重罪而产生或发生的损失。
2. **绑架和劫持：**因绑架或非法拘留被保险人或劫持计划参与人乘坐的任何飞机、机动车辆、火车或水上船只而直接或间接造成的任何损失。
3. **职业体育：**参加或训练任何运动或活动以经济利益而遭受的损失。
4. **自残疾病、伤害或特殊危险：**a) 因自残、自杀未遂而引起的任何状况的治疗，而理智或精神错乱。
5. **体育和危险活动：**因参加、练习或调理任何校际、校际或专业运动或比赛，或作为参与者往返于此类运动或比赛离子而造成的损失;b) 跳伞、跳伞、潜水（深度超过 30 米）、爬山（使用绳索或导游）、蹦极、滑雪（滑雪板）、滑雪、由任何动物或机动车辆进行比赛、滑翔机，白瓦三筏（4级及更高），悬挂滑翔机，滑翔机飞行，滑翔伞，或飞行在任何类型的飞机（除了作为乘客在商业航空公司的定期飞行）c) 动力车辆：事故或伤害由于摩托车，轻便摩托车，滑板车，亚视，任何一，二，或三轮机动车辆和/或运动水上运动，如波浪赛跑者、喷气式滑雪板或其他动力设备，无论车辆是否在行驶中。
6. **药物滥用：**因酒精或非法药物滥用或其他成瘾而直接或间接造成的任何损失，或任何未服用剂量或用于规定目的的药物或药物。

7. **战争和恐怖主义：**a) 参加《公约》时遭受的任何损失， (b) 自愿、积极参与暴乱或叛乱的恐怖主义活动，包括使用军备、引爆任何形式的爆炸或核装置、排放、排放、分散、释放或逃离任何固体、液体或气体化学剂和/或生物制剂，包括通过空气或水供应或食物中毒以及蓄意毁坏建筑物和运输。排除范围包括为控制、预防、制止或以任何与任何恐怖主义活动有关的任何行动。d) 将任何核燃料或燃烧核燃料的任何核废料的放射性辐射或放射性污染，或任何爆炸性核组件或核部件的放射性、毒性、爆炸性或其他危险性质。

9.0 如何提交索赔

索赔必须在治疗后**180** 天内提交，才有资格获得报销报销费用。只有在医疗服务提供者不直接向保险公司付款时，以及您有自付费用提交报销时，才应提交索赔表。所有索赔均按 GBG 确定的通常、习惯和合理费用处理，并按接收顺序处理。为了支付索赔，索赔必须以保险公司可接受的形式提交。

9.1 医疗索赔

要提交您的索赔，请在线提交www.gbg.com。登录会员区域并选择提交索赔，然后按照说明填写在线索赔表。如果您无法以电子方式提交索赔，您可以邮寄或传真您填写的索赔表和证明文件的副本。提交索赔后，您将收到索赔参考号，并将通过电子邮件向您发送索赔的电子收据。

索赔可能由提供商或融资机制直接分给保险公司。保险公司将按照福利和计划条款处理索赔，并将付款汇给医疗保健提供商。不符合资格的费用或超出允许的字符费用将由计划参与者负责。

如果计划参与者已向医疗保健提供商付款，计划参与者将直接向保险公司提交索赔表以及原始已付收据。除非以电子方式提交索赔，否则不接受影印本。保险公司将直接根据福利表和计划条款向计划参与者报销费用。

9.2 意外死亡和肢解索赔

为了证实本计划条款所涵盖的福利索赔，必须提交以下初步文件：

- 正式死亡证明，说明计划参与者的出生日期；
- 在导致死亡或肢解的疾病、身体伤害或事故的发病和过程的详细医疗报告。没有医疗治疗的，有医疗证明，说明死亡原因和情况的；
- 一旦利益索赔的有效性得到合理满足，保险人将支付福利金。与证明索赔有关的费用将不由保险人负责。

提交索赔的：

Web：	邮件：	传真：	电子邮件：
www.gbg.com	GBG 管理服务	+1 949 271 2330	eclaims@gbg.com
	7600 企业中心驱动器，套房 500 迈阿密，FL 33126 美国		

9.3 报销选项

索赔报销将按：

- 接收银行位于美国的计划参与者的电子直接存款，
- 接受银行位于美国境外的计划参与者和海外提供商的电汇，或
- 如果无法进行电子付款，请检查发送给计划参与者或提供商。

9.4 索赔解决

向保险人提出索赔时，允许的费用将适用于免赔额。一旦抵扣额得到满足，所有允许的费用将按福利表所列百分比支付，最高限额为所列的优惠。请注意，对免赔额适用的允许费用金额也会将适用福利的最高金额减少相同的金额。

如果计划具有自付最高限额，则一旦达到，该计划将开始为保险的剩余部分支付100%的允许费用，但需视福利最高限额为条件。自带最高限额不适用于处方药福利涵盖的任何费用。

9.5 索赔状态

计划参与者希望申请索赔状态或对收到的报销提出问题，请通过我们的网站 www.gbg.com 或发送电子邮件客户服务 customerservice@gbg.com 提交状态申请表。关于过去索赔状况的询问必须在服务之日起12个月内收到，供审查。

9.6 发布必要信息

保险公司可能需要在计划参与者上申请完整的医疗档案，以便对计划进行索赔审查或管理。可能还需要与医疗或利用率审查委员会或再保险公司共享此类信息。此类机密中的信息只有在计划参与者的书面同意下才能发布。

9.7 利益协调

计划参与人有责任将所有其他保险通知保险公司。任何一次，任何费用和/或涵盖服务的最大福利将不超过100%的支付或报销。如果计划参与者拥有另一份保险合同的保险，包括但不限于健康保险、工人保险、汽车保险（无论是直接保险还是第三方保险）、职业病保险以及此类合同所涵盖的服务，则本计划将减少福利，以避免根据合同提供的福利重复。这包括如果计划参与者为他们索赔，本可支付的福利。

9.8 代位权

当计划支付因指称的疏忽而产生的费用，或因任何因计划参与者有资格获得该计划所享有的福利而对任何第三方造成伤害或死亡的索赔或原因而产生的费用时，该计划有权公平归还。

9.9 上诉程序

如果索赔被全部或部分拒绝，将书面通知发送给计划参与者，其中包含拒绝的原因。通知将提及《计划》说明中的规定，并说明重新审议索赔可能需要的任何补充资料。通知还将说明上诉权。书面呼吁，连同任何额外的信息或意见，可能在6个月内发送

在发出拒绝通知后。在准备上诉时，计划参与人或其代表可审查与索赔有关的所有文件，并提交与拒绝有关的书面评论和问题。在提交书面通知并提交所有相关信息后，将审查索赔，并在收到上诉通知后60天内发出最后决定。在特殊情况下，将准许延长进一步审查，但不超过60天。

10.0 投诉程序

GBG 致力于以卓越的服务和客户服务水平支持被保险人。有时，事情可能会出错，或者有时提供给您的服务可能不够充分。发生这种情况时，请与 GBG 联系，并给我们机会纠正这种情况并赢回您的信任。

联系谁？

尽快有效地处理您的投诉最重要的因素是：

- 确保你和合适的人说话;和
- 您提供的必要信息。

当您联系我们时

请提供以下信息：

- 您的姓名、电话号码和电子邮件地址;
- 您的保单和/或索赔号码和福利计划（医疗、旅行、残疾）是您投保的;以及
- 请清楚而简明地解释您的投诉原因。

第一步：投诉

如果您的投诉涉及：

1. 您购买的政策的销售或您在销售过程中获得的任何信息：

- a. 如果您使用经纪人或其他中介购买了保单，请先联系他们。
- b. 如果您直接从我们处购买保单，或者使用网站，或者通过团体福利计划购买保单，请直接联系我们：

免费	电话	电子邮件
+1.866.914.5333 (美国和加拿大境内)	+1.786.814.4125 (美国和加拿大境外)	customerservice@gbg.com

- c. 您还可以通过"投诉表"提交您的投诉，访问我们的网站并浏览表格页面可访问投诉
www.gbg.com/#/OurSolutions/Forms。 _.

2. 福利索赔、保单条款和条件或其他福利相关信息：

- a. 应尽快提交拒绝索赔的投诉。我们将在四周内审核信息并提供回复，或根据需要请求更多时间。
- b. 索赔和福利相关投诉应提交我们的投诉部门：

免费	电话	电子邮件
+1.877.916.7920 (美国和加拿大境内)	+1.949.916.7941 (美国和加拿大境外)	customerservice@gbg.com

- c. 您可以通过我们的申诉表提交您的投诉，访问我们的网站并浏览表格_ www.gbg.com/#/OurSolutions/Forms 页面： www.gbg.com/#/OurSolutions/Forms。 .

GBG 保险有限公司根据《根西岛保险业务（根西岛辖区）法》获得根西岛金融服务委员会的许可和监管，2002 年。

我们始终致力于解决您的投诉，并在四周内提供最终的响应，但如果看起来需要我们更长的时间，我们会让您知道延误的原因，并定期让您了解我们的最新进展。

第二步：超越您的保险公司

如果我们在您联系我们后三个月内无法完全回复您的投诉，或者您对我们最终回复不满意，您可以将您的投诉提交海峡群岛监察员（CIFO）。

您必须在我们对投诉做出最终答复之日起六个月内就您的投诉与 CIFO 联系，否则 CIFO 可能无法审核您的投诉。您还必须在投诉事件后六年内联系 CIFO，或者（如果稍后）两年内，您有理由意识到您有理由进行交流。

您可以通过以下方式联系

CIFO：

地址
海峡群岛金融监察员
邮政信箱 114
泽西岛， 海峡群岛 JE4
9QG

电子邮件
complaints@ci-fo.org

网站
www.ci-fo.org

根西岛本地电话
+44 (0) 1481 722218

国际电话
+44 1534 748610

11.0 隐私惯例通知

本通知描述了如何使用和披露有关您的个人信息，以及如何访问此信息。请仔细查看。

您的个人信息的保密性是我们最关心的问题。我们维护我们覆盖的服务（索赔）的记录，我们还要维护我们用于注册处理的关于您的信息。我们使用这些记录来管理您的保单福利和保险范围;我们还可能使用这些记录来确保您所提供的适当服务质量，并提高我们服务的整体质量，并履行我们的法律义务。我们认为这些信息,以及我们维护的记录是受保护的个人信息。法律要求我们维护信息的隐私，并通知我们的被保险人有关个人信息的法律义务和隐私惯例。本通知描述了我们如何使用和披露您的个人信息。它还描述了您的权利和我们对于您的个人信息的法律义务。

我们如何使用或披露您的个人信息

我们收集和处理您的个人信息，作为根据您的保险单执行或遵守我们的法律义务，或以其他方式符合我们在管理我们的业务和

提供我们的产品和服务。这些活动可能包括：

1. 使用有关您或参与您的协助担保的其他人的健康或漏洞的敏感信息，以提供您的保险单中描述的服务;
2. 向GBG保险集团公司内的公司（受每个适用司法管辖区内的当地法律管辖）内的公司披露有关您和您的保险的个人信 息，以便管理和服务您的保险、防止欺诈、收取款项，以及根据适用法律的要求或允许进行;
3. 监控和/或记录您的电话，以进行记录、培训和质量控制;
4. 技术研究，分析索赔和溢价，调整定价，支持认购流程，整合财务报告（包括监管）;详细分析索赔/调用，以更好地监控提供商和运营;分析客户对客户的需求和客户群的构建，以更好地使产品适应市场需求;
5. 获取并存储您的索赔的任何相关和适当的证明证据，以便根据您的保险单提供服务，并有效确定您的索赔;和
6. 发送与我们的服务相关的反馈请求或调查，以及其他客户服务通信。

这些活动在英国和欧洲经济区（EEA）以及欧洲经济区以外进行。数据保护法或我们与接收方就欧洲经济区以外数据处理签订的协议，为我们在 EEA 内签订的法律和/或协议提供了类似的保护级别。

您有权应要求获得我们持有关于您的个人信息的副本，并且您对于我们如何使用您的数据拥有其他权利（如我们网站隐私政策中所示）。如果您认为任何信息，请让我们知道，我们认为关于您的信息是不准确的，以便我们可以纠正它。

如果您对本隐私惯例通知或我们使用您的个人信息有任何疑问，您可以联系数据保护官。联系方式如下：

**GBG保险有限公司数据代
理官四楼，阿尔伯特之家
南滨海大道，圣彼得港根西岛
， GY1 1AW
电子邮件地址：dataprotection@gbg.com**

12.0 定义

本计划中使用的某些单词和短语如下。其他单词和短语可以定义它们在哪里使用。

事故：在保险保险年度期间发生的任何突发和意外事件，导致人身伤害，其原因或原因之一是参与者自身的身体之外，并且发生在计划参与者的控制范围之外。

日常生活活动（ADL）：日常生活活动是通常与个人自我护理的日常基本要素相关的活动，包括但不限于：步行、个人卫生、睡眠、厕所/节制、敷料、烹饪/喂养、药物和床头。

急性护理：医疗必要，疾病或伤害的短期护理，以快速发作、严重症状和短暂持续时间为特征，包括任何强烈症状，如严重疼痛。

入院：从时间到出院期间，计划参与者进入医院、扩展护理设施或其他经批准的保健设施。

空中救护车：专门配备必要的医务人员、用品和医院装备的飞机，为计划参与者的疾病和/或伤害提供治疗，其病情无法在当地得到治疗，必须空运到最近的医疗中心，以便充分治疗其病情。此服务需要预审。商用客机不符合空中救护车资格。

允许收费：保险公司确定为向计划参与者提供的医疗保健服务的通常、习惯和合理费用的费用或价格。计划参与者负责支付允许费用的任何余额（在美国首选提供商已交付服务时除外）。所有服务必须是医疗所必需的。一旦确定允许费用，则扣除费、共同保险、共同支付费和任何超额费用必须由计划参与者支付。

门诊外科中心：一项设施，其主要用途是提供选择性外科护理;及

(b) 在同一天内承认和出院的病人;和 (c) 不是医院的一部分。门诊外科中心：不包括：（1）任何主要目的是终止妊娠的设施;（2）以终止妊娠为目的的设施;（3）以终止妊娠为目的的设施;（3）以终止妊娠为目的的设施;（3）以终止妊娠为目的的设施;（3）以终止妊娠为目的的设施;（二）医师为行医而维护的办公室;或（3）牙医为牙科执业而维护的办公室。

福利期：福利表所示的期间，从事故中所受伤害治疗发生的第一笔费用之日开始，或从应支付福利的疾病第一期开始。

俱乐部体育：在美国大学或学院提供的任何运动，与其他大学或学院竞争，但不受国家大学体育协会（NCAA）或全国校际田径协会（NAIA）的监管，并且没有大学地位。

共同保险：在满足免赔额和共同付款后，计划参与者和保险公司将分担的允许费用的百分比金额。

共同承运人：个人、公司或公用事业其正常业务是运送人员，并为此支付了公平费用。

妊娠并发症：一种情况;

- 由怀孕引起;和
- 在终止妊娠之前或之后需要治疗;和
- 其诊断是明显的怀孕;和
- 这构成了一个分类明显的妊娠并发症。

仅仅与管理困难怀孕相关的情况不被认为是妊娠并发症。

住院：住院病人留在经批准的延长护理设施，根据合同进行必要的熟练治疗或康复。

先天条件：任何遗传条件、出生缺陷、身体异常和/或任何其他与出生时正常发育的偏差，这些偏差在当时可能很明显，也可能不明显。这些偏差，无论是身体还是精神，包括但不限于遗传和非遗传因素或与生俱来的代谢错误。

共同支付：每次收到医疗服务时，每次办公室访问时可申请固定金额。辅助服务，如实验室和放射科服务（即血液测试，X光）帽子可能与办公室访问不需要额外的共同支付。共同付款不适用于免赔额、共同保险或自付最高限额。

整容手术：手术或治疗，以改善或改变外观的自尊或治疗心理症状或社会心理投诉有关一个人的外表。

涵盖费用：医疗上必要的费用，包括：

1. 未超过《福利计划》中指定的服务的最高应付金额;
2. 超过任何可扣除金额;和
3. 在计划参与者根据本政策覆盖期间发生的。

可贷保险：个人保险范围以下任何一项：

1. 小组健康计划。
2. 个人或团体健康保险。
3. 医疗。
4. 医疗补助。
5. 为军警人员及其家属提供医疗和牙科护理。
6. 联邦印第安人健康服务或部落组织的医疗计划。
7. 州健康福利风险池。
8. 联邦雇员福利计划。
9. 国家儿童健康保险方案（S-CHIP）。
10. 由外国政府或政治部门以及美国政府制定和维护的健康计划。
11. 国家、国家、国家、国家其他政治部门提供的任何公共卫生福利方案。
12. 根据联邦和平队法制定的健康福利计划。

监护：包括：（1）提供膳房和膳膳、护理或其他护理，这些护理提供给精神或物理盟友残疾的个人以及残疾人、由个人主治医师确定，已达到康复的最高水平;（二）对于被收容人、房膳、护理或其他护理，不能合理地期望其能够住在机构外的个人;（3）由家庭投保人提供的休息治疗、临时护理和家庭护理。在收到和审查索赔后，保险公司或独立的医疗审查将确定服务或治疗是否为监护护理。

可扣除：在适用计划福利之前，计划参与者在每个保险期间应支付的可涵盖费用金额。根据该计划，此类金额将不予报销。免赔额不被视为自掏腰包的 M 轴的一部分。

受抚养人：指在符合所有资格要求并领取保费后，根据计划与保险公司注册的计划参与者。

受抚养子女：他计划参与的未婚子女，符合下列要求：孩子从出生到26岁；就本定义而言，受抚养子女包括计划参与者的：

- i. 自然的孩子；
- ii. 收养儿童；
- iii. 与计划参与者居住在一起的继子。

耐用医疗设备：矫形支架、人工设备替换身体部位和其他设备，通常仅在疾病或受伤期间对患者有用，并由保险公司根据个案确定为“我必要时”，包括电动轮椅和床。

生效日期：计划参与者根据本计划开始覆盖的日期。

符合资格的人：福利表中定义的个人。

资格：所有计划参与者（包括受抚养人）必须时刻满足的要求，才能在该计划涵盖中。

紧急牙科治疗：紧急牙科治疗是恢复或更换因事故而受损的牙齿所需的紧急治疗。牙齿不包括以前牙冠、填充物或裂纹的牙齿。咀嚼食物对牙齿的损害不符合紧急牙科保险条件。

实验和/或调查：任何不被保险公司认可为接受的医疗实践的再保险、程序、技术、设施、设备、药物、药物使用、设备或用品。

扩展护理设施：由保险公司批准的护理和/或康复中心，为出院或住院的病人提供熟练的康复服务。延长护理设施期限不包括疗养院、疗养院、疗养院、养老院、疗养院或家庭护理机构、监护、药物滥用成瘾者或酗酒者护理或类似机构。

艾滋病毒：获得性免疫缺陷综合症（艾滋病）和由HIV病毒引起的和/或与艾滋病毒有关的所有疾病。

祖国：计划参与者持有护照的国家/地区。如果计划参与者持有来自一个多国家的护照，那么他的祖国将是书面形式申报为其祖国的国家。

家庭保健机构：从事安排和提供护理服务、家庭保健服务或其他治疗和相关服务的实体。实体必须经过提供这些服务的司法管辖区的主管政府当局，也符合经修订的《社会保障法》第十八章对家庭保健机构的要求。

家庭保健计划：一个计划：1) 在家庭中照顾和治疗计划参与者；2) 由其医生以书面形式建立和批准；3) 经主治医师根据适当治疗伤害或疾病所需的要求，经主治医师认证，以代替医院或扩展护理设施的住院治疗。

临终关怀：为身患绝症的人提供家庭及住院护理协调计划，并符合下列所有测试的机构：1) 已取得任何所需的国家或政府许可证或需要证明书；2) 每周7天、每天24小时提供服务；3) 由医生直接监督；4) 有一名护士协调员，他是注册护士（R.N.）或持牌执业护士（L.P.N.）；5) 有一个正式许可的社会

服务协调员;6) 以提供临终关怀服务为目的;7) 有一名全职管理员;8) 维护向病人提供服务的书面记录。

医院：只包括经有关监管机构许可或批准的急症护理设施，其服务由有正式执业执照的医生人员监管或提供，并在注册专业护士的指导下，每天提供二十四（24）小时的护理服务。医院一词不包括疗养院、疗养院、疗养院、养老院、疗养院或家庭护理、监护、药物滥用成瘾者或酗酒者或类似机构。

疾病：与精神疾病或精神压力有关的疾病、疾病或感染。

直系亲属：与计划参与者有下列任何关系的人：配偶、姐夫、嫂子、儿媳、儿媳、岳母、岳父、岳父、父母（包括继父母）、兄弟或姐妹（包括继兄或继父），或子女或奶奶（包括合法收养的或继子女/孙子女）。

伤害：事故造成的身体伤害。在计划参与者的保险根据本计划生效时，必须发生事故。在任何一次事故中，一个人所受的所有伤害，包括所有相关情况和意外伤害的反复症状，都被视为单一的涵盖伤害。伤害必须是本计划所涵盖的事故的直接原因，并且必须独立于所有其他原因。伤害不得由疾病引起或促成。

住院病人：一名参与者，在经批准的医院或其他保健设施中住院，接受必要的医疗过夜。

计划参与者：在福利表上被列为合格人员的任何人，其注册表格已被保险公司接受，且所需的保费在到期时已支付，且本计划下的保险仍然有效。可能包括本计划所涵盖的受保配偶和/或受保受抚养人作为合格受抚养人

校际运动：一项运动：

1. 被参与学校给予大学地位;
2. 由该校校际体育系管理，根据适用的校际体育组织的立法、规则或条例，对参赛学生运动员的资格进行审查和认证;
3. 获得合格学员获得参与学校正式奖励的合格者;
4. 包括旅行，仅在毗连的美国境内，包括阿拉斯加和夏威夷，并且仅在家庭、学校和大学间体育赛事的场地之间直接且不间断地旅行

校际运动：一种在中学之间进行的运动。

校内运动：一项运动：

1. 经学校体育主任或体育主任批准;和
2. 只涉及同一所学校的学生;和
3. 发生在该学校的墙壁、边界和场地内;

终身最高：只要计划仍然有效，支付医疗费用福利须按福利表所示，按每个个人计划参与者的终身累计最高限额支付。终身最高包括计划中指定的所有福利最高限额，包括福利计划中指定的福利最高限额。

回溯期间：将审核以确定索赔是否与预先存在的条件相关的时间量。

主保单：保险公司和国际福利信托之间的协议。

最高福利：福利表中指定的特定服务的付款，即保险公司每人支付的最高金额，无论实际或允许的费用如何。这是 is 在计划参与者履行了免赔额、共同保险、共同支付和任何其他适用费用的义务之后。

医疗紧急情况：由疾病或伤害引起的突发、意外和意外事件，其表现为严重症状，谨慎的外行有理由认为，如果不能立即得到医疗救治，该人的健康将处于严重危险之中。

医疗身份证：提供给每个计划参与者的卡。此卡包含有限的福利信息，包括有效保险日期，以及提交索赔和紧急医疗的联系信息。

医学上必要的：指根据目前普遍接受的医学惯例，对疾病或伤害的诊断或治疗，必须和适当。如果：

1. 仅作为向计划参与者或提供商提供的便利;
2. 不是计划参与者诊断或症状的适当治疗;
3. 它超过（范围、持续时间或强度）为提供安全充分和适当的诊断或治疗所需的护理水平。

任何特定的医生可以开具 a service、订购、推荐或批准服务或供应，这本身并不使服务或供应成为医疗必要。

护士：有执照的毕业生注册护士（R.N.）或持牌执业护士（L.P.N.），不是：

1. 计划参与者;
2. 计划参与者或计划参与者的配偶的直接家庭成员;或
3. 同一家庭的成员。

门诊：在不是住院病人或其他卫生保健设施或夜间住宿时接受的服务、用品或设备。

网络外提供商：任何未同意任何预先安排的费用表的医院、医生或其他医疗保健服务提供商。

自有最高限额：计划参与者在满足免赔额后的计划年度内为费用支付的最高费用金额。一旦达到计划年度共同保险的最高限额，保险公司应在计划年度剩余时间内按合格保险费用的100%支付大部分福利。

保险期限：保险范围生效的开始和结束日期，如医疗证明卡上所示。当在学年发布多个福利摘要时，最大福利是该学年发放的所有福利摘要的累积。

医生：持牌的医护人员和/或持牌治疗师在其许可范围内执业，并向计划参与者提供适合条件和地方的护理和治疗，而该参与者不是：

1. 计划参与者;
2. a计划参与人或计划参与者的配偶的家庭成员;
3. 住在计划参与者家庭的人;
4. 同一家庭的成员
5. 保单持有人雇用或留用的人;或
6. 提供顺势疗法、芳香治疗或草药治疗服务的人。

计划：保险公司与投保人之间的协议。该计划包括主政策、福利摘要、福利时间表和应用程序。

预授权：在建议的医疗开始之前，计划参与方获得保险公司对某些医疗程序或治疗的书面批准的过程。某些医疗程序将要求遵循预授权流程，以便涵盖服务，并最大限度地提高计划参与者的利益。

预先存在的情况：任何疾病或伤害，身体或精神状况，其中已收到医疗建议或治疗在12个月内，在计划参与者的保险生效之前，不分两期。

首选津贴：指网络内提供商将接受的金额，作为全额支付所涵盖的医疗费用。

首选提供商：指与首选提供商组织签订合同以协商价格提供特定医疗服务的提供商和医院。

首选提供商组织（PPO）：指已签订向计划参与者提供卫生服务的协议的参与提供商，如医院、诊所或医生。

保费：计划参与者欠保险公司的考虑，以确保本计划下计划参与者的福利。

处方药：处方药是医生开的，没有这种处方是不可用的。某些治疗和药物，如维生素、草药、阿司匹林、感冒疗法、药物、实验药或抗性药物，或医疗用品，即使由医生推荐，也不符合处方药的资格。

职业体育：参与者获得参与报酬的活动。这还不包括参加全国大学田径协会（NCAA）或全国校际田径协会（NAIA）的参与者。

提供者：执行或提供治疗、服务、用品或药物的组织或人员。

康复：旨在通过建立维护计划，在预定的时间段内改善患者的医疗状况，防止患者病情恶化，并协助患者恢复。

遣返或当地埋葬：这是准备和空运计划参与者的遗体的遗骸从死亡地点到其祖国的费用，或准备和本地埋葬

在祖国之外死亡的计划参与者的凡人主。如果死亡发生在其祖国，这种福利将排除在外。

福利表：本计划提供的福利、支付级别和最大福利的简要说明。

学校：计划参与者就读的学院或大学。学校必须获得法律的执照或认证（如适用），以提供计划参与者注册的护理、教育或培训。

学年：教育机构开始上课的12个月期间，通常从夏末开始，可以定期上课、学期或其他定期上课。

配偶：计划参与者的合法配偶、民事伴侣或家庭伴侣。

学生健康中心：满足以下所有要求的设施：1) 位于学校设施内或附近，在课时开放;2) 通过学校、社区和保健提供者关系组织；3) 由合格的卫生保健提供者配备人员。

代位率：保险人可收回另一方应负责支付全部或部分索赔时支付的索赔费用的情况。

福利摘要：提供给计划参与者的文件，包括福利表和向信托发放的主保单条款。

恐怖主义：恐怖主义活动是指任何人或团体为政治、宗教、意识形态或类似目的实施的行为或行为，意图影响任何政府和/或使公众或公众的任何部分感到恐惧。恐怖活动可包括但不限于实际使用武力或暴力以及（或）威胁使用这种武器。此外，风土活动实施者可以单独行动，或代表任何组织或政府或与任何组织或政府有联系。

通常、习惯和合理收费（UCR）：费用和价格一般在就医所需的医疗必要服务和用品的地点内报销，用于治疗具有类似严重性和性质的病例。

等待期：从计划参与者的日期开始的时间段，在此期间，特定服务可获得有限或没有福利。满足等待期后，这些服务可根据本计划获得优惠。

我们，我们，我们的和保险公司：GBG保险有限公司

13.0 订阅协议

我特此申请成为在开曼群岛设立的国际福利信托（“信托”）的计划参与者，并参加GBG保险有限公司（“Insurer”）向信托下的计划参与者扩展的保险范围。我理解，保险不是一般健康保险产品，而是用于在境外旅行时发生突然和意外事件（对于本协议的目的，祖国是指计划参与者持有护照的国家/地区）。如果美国公民持有不止一本护照，美国应被视为祖国）。我理解，在我返回祖国时，我享受的保险将终止，除非我有资格获得福利期或祖国保险。我理解，我可以通过向 **Global Benefits**集团（“计划经理”）索取主保单的副本来获取保险的全部详情。我理解，保险人作为承保人的责任是主保单中规定的责任。

通过接受保险和/或提交任何福利索赔，计划参与者批准签名人授权这样做并约束计划参与者。

计划参与者承诺在因延长的保险而到期时支付所有保费。ITA 全球信托有限公司（“受托人”）不负责管理此类付款。

如果计划参与者未能就延长的保险金支付任何保费，但须遵守保险人的变更，则此类保险将失效。

计划参与者特此确认向受托人提供的与参与计划和/或保险范围订阅有关的所有陈述和保证的所有信息的准确性和有效性，以及如何进行保险，包括本订阅协议的条款（连同“声明和保证”）。计划参与者承认，保险人将依赖某些此类信息作为保险的提供商，其中的任何不准确可能导致与计划参与者相关的此类保险无效、保险损失以及支付的所有相关资金。

计划参与者特此承诺将构成任何陈述和保证主题的任何事项的任何变更通知受托人。计划参与者特此承诺赔偿受托人，使受托人免受任何陈述和保证中任何不准确或未能告知受托人构成任何陈述和保证主题的任何事项的任何变更的任何损失或损害（包括律师费）的损失和损害。计划参与者同意，受托人有权依赖和按照计划参与者声称提供的任何书面指示行事，计划参与者特此承诺赔偿受托人，使受托人免受任何此类结构造成的任何损失或损害（包括律师费）的损失。

保险条款下的付款应由保险人支付给计划参与者，或直接支付给提供商（如果福利分配已获得授权）。受托人不负责管理此类付款。

我确认，我已确信，保险范围适合我，并且符合资格标准。

投保人：

GBG保险有限公司



管理人：

全球福利集团