



## 国际学生个人保险福利摘要



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。本福利摘要是您和保险公司之间的合同。主保单已存档给保单持有人，包含您的保险福利的所有规定、限制、排除和资格，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In-N 和工作医疗提供商可降低您的自付费用成本。**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"授权前要求说明和程序"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。
- **医院急诊室只应用于医疗紧急情况。**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：	<a href="http://www.gbg.com">www.gbg.com</a>

我们邀请您访问我们的会员服务门户[www.gbg.com](http://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，以及将其他有价值的工具和服务进行。

我们期待在您的学习期间为您提供宝贵的保险保护和出色的服务。



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.....	7
意外死亡和肢解.....	7
1.0 一般规定.....	8
2.0 资格 .....	8
3.0 保费执行、保单条款.....	11
4.0 预授权要求和程序.....	12
5.0 医疗费用福利说明.....	13
5.1 住院和住院福利 .....	13
5.2 门诊福利 .....	14
5.3 手术福利 .....	14
5.4 紧急情况 .....	14
5.5 其他福利（住院/门诊） .....	15
6.0 非医疗费用福利说明.....	16
7.0 意外死亡和肢解福利描述.....	17
8.0 排除和限制 .....	17
9.0 如何提交索赔.....	21
10.0 投诉程序 .....	23
11.0 补偿.....	24
12.0 法律和管辖权.....	24
13.0 公平处理通知.....	24
14.0 定义.....	27
15.0 订阅协议 .....	34

## 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。好处分为三个部分;医疗费用福利、非医疗费用福利和意外死亡和肢解福利。详情请重新阅读福利说明部分。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

J1 有效签证持有人 (OPT 的 F1 签证持有人不符合资格)，如果您是以下之一，则从事教育活动的最低年龄为 16 岁，最高年龄为 64 岁：

1. 全日制注册并上课的本科生;或
2. 研究生;或
3. 受教育机构邀请的学者、研究员、教师或学生;或
4. 学生参与教育、教育活动或与研究相关的活动关系。

#### 第 2 类

- 第1类被保险人的配偶或家庭伴侣

#### 第 3 类

- 第1类受保人的受抚养子女

## 医疗费用福利

以下医疗费用福利受被保险人的免赔额、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	安泰
覆盖范围	美国
每保险疾病或伤害应支付的最高福利	\$100, 000
每个涵盖的疾病或伤害的个人可扣除额 • 家庭是 2 倍个人	\$250
学生健康中心共同支付	每次访问 \$5 (不受扣除)
急诊室共同支付 (如果被录取, 放弃)	每次发生 \$250
网络外最大	无限
预先存在的条件限制 (12 个月回溯期)	学生：六个月等待期后，预先存在的条件已涵盖 受抚养人：预先存在的条件在六个月的等待期后 涵盖

**注意：**在学生健康中心进行治疗时，免赔额将免除。福利将按网络内共同保险百分比支付，但需按通常、惯例和合理费用支付。

### 覆盖服务和福利级别

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。在美国使用网络外提供商时，共同保险为80% UCR。

### 住院和住院福利

#### 住宿包括半私人房间

80% 的首选津贴

#### 重症监护/心脏护理

80% 的首选津贴

#### 医生或专科医生的住院咨询

80% 的首选津贴

#### 医院杂项费用

80% 的首选津贴

#### 入学前测试

80% 的首选津贴

### 门诊福利

#### 医生访问/专家咨询

- 每天仅访问1次

80% 的首选津贴

#### 诊断测试

- X射线和实验室
- MRI、PET 和 CT 扫描

80% 的首选津贴

### 手术福利（住院/门诊）

#### 住院、门诊或门诊手术包括：

- 外科医生费用
- 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

80% 的首选津贴

### 紧急情况

#### 急诊室和医疗服务

- \$250 共同付款，如果被录取，则放弃

80% 的首选津贴

#### 救护车服务

- 紧急地面救护车

80% 的首选津贴

#### 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
- 每期保险最高收益：500美元

80% 的首选津贴

### 其他福利（住院/门诊）

**化疗，放疗** 80% 的首选津贴

**姑息牙科护理**

- 疼痛突然发作
- 每个保险期的最高福利： \$350

**理疗**

- 每天仅访问 1 次

**耐用医疗设备**

- 偿还租金至购买价格

80% 的 UCR

**处方药**

- 每个处方最多提供 30 天
- 学生健康中心分配
- 住院期间配药
- 门诊药房

80% 的费用

### 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

**医疗后送和遣返**

- 每个保险期的最高福利： \$50, 000

100%

**死亡遗骸的回归**

- 最高收益： \$25, 000

100%

### 意外死亡和肢解

#### 意外死亡和肢解

**主要投保人本金** \$25, 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(AXIS Specialty Europe SE)以下统称为“保险人”、“我们”、“我们”或“公司”。

被保险人在申请中的申报是参与信托的基础。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《被保险人福利摘要》中的任何一项以男性表示，应酌情解释为包括女性。

除非得到保险公司的关中认证，否则不得对本福利摘要作出任何更改。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福利摘要或放弃其任何规定。

本计划是国际健康保险保单起诉信托。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非排他性管辖权管辖，被保险人应了解，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产生任何争议，英文本应视为决定性文本，优先于本文件任何其他语文版本。

尽管本计划有任何其他条款，但保险人不得向任何被保险人、受益人或第三方提供保险，也不得提供任何付款或提供任何服务或利益，只要被保险人的保险、付款、服务、福利或任何业务活动违反任何适用的贸易或经济制裁、法律或法规，则根据本计划可享有任何权利。

## 2.0 资格

### 2.1 合格课程

国际全日制学生（由教育机构 t定义）在大学或其他公认的高等教育机构注册，或在其国家以外的学术、研究员、教师或参与教育活动的学生。如果学生在春季学期之前以全日制学生名注册，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状况和出勤记录，以验证符合资格要求是否满足。如果发现未满足资格要求，保险范围将终止。

### 2.2 有资格成为受保人的人

被保险人在这个政策是一个合格的人确认时间表的好处，非美国公民在国外旅行，前往美国和他们的真实，固定和永久的家庭和美国以外的主要机构和当前持有有效护照，和为谁合适的保费到期时付款。

被保险人是指描述为合格类别的人。

身为美国公民的学生没有资格活动保险。

## 2.3 符合条件的受抚养人

保险范围可扩大到以下家庭成员谁与学生谁是被保险人旅行。受保受抚养人可能包括：

- 配偶或家庭伴侣，64岁以下，
- 26岁以下受抚养子女（如果单身）。受抚养子女包括被保险人的自然子女、合法收养的子女和继子女。

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

被保险人的保险在医疗身份证上显示的生效日期变得无效。根据计划覆盖在以下较早日期结束：

- 在保险的到期日。但是，如果被保险人的退货因无法控制的不可预见的情况而延迟，保险范围将延长至完成，但最迟不迟于原始保险范围到期的七天，或
- 如果医疗后送是必要的，在被保险人撤离到国内时。
- 被保险人保险的终止也终止了受抚养人的保险。

注：保险的最低期限必须是被保险人积极参加课程的整个期限。

## 2.5 预先存在的条件限制

对于包括预存在条件的等待期的计划，等待期将减少被保险人提供先前可贷保险项下的连续保险文件的总数，该文件提供与本计划类似的福利，前提是保险期限在被保险人生效日期前 63 天内持续至日期。

## 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
- 新生儿将登记与被保险人相同的保险。

收到超过31天通知期的任何请求将导致保险范围从通知之日起生效，临时保险将在生效前31天适用，最高限额为5000美元。保险不保证，并须提交医疗声明。

**当被保险人未享受生育福利时：出生时的新生儿，以及本计划所涵盖的受保婴儿，可受下列保障：**

- 被保险人将书面通知保险人（官方出生证明复印件），以及
- 健康声明必须详细提交儿童病史，
- 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，
- 任何适用的预先存在的条件限制将适用。

## 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，
- 被保险人将书面通知保险人（通知要求提供合法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。

根据计划的条款和条件，保险范围将一定。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，或在美国完成最后一学期学习并准备返回祖国保险的被保险人，可享受延长保险金。扩展保险福利提供长达 30 天的额外保险。

扩大保险不适用于在美国继续学习或返回美国学习的被保险人，无论他们是在同一机构还是不同机构。

### 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。

覆盖范围未取消是扩展覆盖福利将在以下版本后期生效：

1. 在学期开始前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。

### 结束学业的学生

被保险人在毕业或完成教育计划后留在美国时，最多可延长保险期限 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. 保险人必须在被保险人的保险终止之前收到延长保险的请求，以及
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. 被保险人毕业或完成教育计划后30天，或
2. 离开美国的日期。

受保的受抚养人也可以继续享有与被保险人相同的条款和条件。

### 短期计划扩展覆盖范围

如果被保险人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。所有其他扩展保险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

如果被保险人随时有以下情况，保险人可随时终止被保险人，或修改保险条款：

- 以错报、隐瞒误导保险人；
- 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。

如果被保险人在签发或恢复保险后可以申请保险，则只有在被保险人提供公司或其管理人确定的其他健康保险或其他取消的正当理由证明时，保险人才按比例退还保费。如果在保险期内已提交索赔，将不考虑保费退款。

### 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 保险期限

投保人收到生效日期后福利表所涵盖的任何待遇，包括任何额外的等待期，以及至该个人不再符合被保险人的定义或其最后保险日期，则支付福利。

### 3.5 遵守计划条款

保险人对被保险人的责任将以被保险人遵守其条款和条件为条件。

### 3.6 欺诈/无根据索赔

如果任何方面索赔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/或应付理赔的福利均将被没收，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。本保险范围不给予被保险人任何索赔，权利或诉讼原因，对保险人或保单持有人的不作为或作为医院，医生或其他护理或服务提供。

### 3.9 福利的延伸

如果被保险人在保险终止日被限制住院，则福利将继续支付，直至之前：出院，或直到支付最高福利，以先发生者为准。在保险终止之日起 30 天内，福利不会继续。

### 3.10 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。医疗别卡包含网络徽标。送给医生或医院。
- **网络外提供商**：利用网络外提供商是投保成本更高的选择。保险公司向此类提供商偿还由保险人确定的允许费用。提供商可向被保险人收取保险人报销金额与提供商的账单费用之间的差额。此外，被保险人将支付高于使用网络提供时更高的共同保险金额。
- **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。

保险人保留使用或禁止使用明显超过允许费用的提供商的权利。

## 4.0 预授权要求和程序

预授权是被保险人在拟议医疗开始前获得某些医疗程序或治疗批准的过程。这需要在预定程序或治疗日期前至少五个工作日提交已完成的预授权申请表GBG 辅助。

以下服务需要预授权：

- 任何住院；
- 门诊或门诊手术；
- 所有癌症治疗（包括化疗和辐射）；
- 处方药每次补充超过3, 000美元；和
- 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。如果治疗不会

经预授权程序批准后，所有相关索赔将被拒绝。

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。根据本计划支付的福利仍须在实际产生费用时的资格，以及计划的所有其他条款、限制和排除项。

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 辅助公司代表保险人保留决定被保险人将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治疗的最近的医疗设施。如果该人选择不在GBG辅助公司安排的设施和地点接受治疗，则交通费用由被保险人负责。未能按指示安排运输将导致不支付运输费用。

## 5.0 医疗费用福利说明

以下是对保险人提供的利益的解释。有关本保险计划所涵盖的具体保障，请参阅本保险福利一览表。

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。

### 5.1 住院和住院福利

#### 5.1.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。

如果重症监护或冠状动脉护理室是最适合被保险人接受治疗的地方，则为重症监护或冠心病护理室提供治疗福利，所提供的护理是被保险人治疗的重要组成部分，而且所提供的护理通常由患有相同类型疾病或伤害或接受同类型治疗的患者提供。

如果：

- 被保险人在住院或日托基础上接受治疗是医疗所必需的，
- 住院时间在医疗上适当，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）协助，不符合资格的费用。

仅出于个人舒适或便利而提供的物品（如电视、私人客房、客房服务、客人用餐和住宿、特殊饮食、电话费和带回家用物品）的费用不包括在内。

#### 5.1.b 医疗、药品、实验室、非知药检测和辅助服务

为被保险人住院的疾病或伤害提供医疗必要诊断和治疗的福利，服务还包括：

- 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。

### 5.1.c 医生或专科医生的住院咨询

在被保险人是医院或经批准的延长护理设施的患者时, 每天提供一次医生探视的补偿。手术费涵盖非术前和术后护理的一部分的就诊, 保险公司不会为此类护理支付单独的费用。如果医疗需要, 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, 如果菲西西亚人具有不同的专科。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。

## 5.2 门诊福利

### 5.2.a 医生访问

如果医疗需要, 在医生办公室就医时提供福利。每个被保险人每天只能访问一次。如果医生具有不同的专科, 保险公司可以选择在同一时间对不同的医生进行不止一次的拜访。

### 5.2.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。

## 5.3 手术福利

### 5.3.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。外科服务包括手术室和康复室的使用、手术和切割手术、骨折和脱位的治疗、手术敷料和其他必要的医疗服务。

### 5.3.b 麻醉服务

麻醉师的服务, 除了手术外科医生或助理, 谁管理麻醉覆盖的手术或产科程序服务。

### 5.3.c 重建外科

因事故或疾病而提供的重建手术的好处将包括在内, 只要确定它是医疗必要。

## 5.4 紧急情况

### 5.4.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。

在美国境内，使用急诊室进行非紧急服务，导致被保险人的自掏腰包费用更高。

#### 5.4.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

为方便被保险人而使用救护车服务，不会被视为受保服务。

#### 5.4.c 紧急牙科

为紧急牙科治疗和恢复因事故而需要的健全天然牙齿提供福利。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。

### 5.5 其他福利（住院/门诊）

#### 5.5.a 缓和牙科护理

为符合条件的姑息性牙科状况，提供对天然牙齿或牙龈的紧急疼痛缓解治疗。福利是根据福利表支付的。

#### 5.5.b 治疗服务

作为医院或提供者办公室的门诊病人向被保险人提供的医学治疗服务提供福利。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，并提供给保险公司的审查。以下服务必须：

- 在合理和可预测的一段时间内显著改善被保险人的状况;和
- 具有如此复杂和复杂的程度，患者的状况必须使所需的治疗能够安全地有效进行;或
- 建立有效的维护计划是必要的。

#### 5.5.c 耐用医疗设备

为设计用于并能够承受一人以上重复使用并通常用于医疗目的的物品提供福利。这些设备包括但不限于轮椅、医院病床、呼吸器和透析机。这种耐用医疗设备(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。

##### 未受此福利范围

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
- 用于空气质素或温度的物品，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。

运动或提高运动成绩的高性能设备，以及功率增强或功率控制装置、神经刺激器和其他此类增强功能不包括在内。旨在更换身体部位功能的肢体和其他设备不包括在内，这些装置的维修和更换不包括在内。

#### 5.5.d 处方药

福利是为医生开的药提供的，如果没有医生开的药就无法获得。

#### 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。任何未得到科学或医学认可用于特定诊断的药物，或被视为标签外使用、实验性或未普遍接受使用的药物，即使医生开处方，也未涵盖。

### 6.0 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。不这样做将导致福利的不福利。请提前联系 **GBG** 协助，以方便管理这些权益。

#### 6.1 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** 辅助公司代表保险人保留决定被保险人将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治疗的最近的医疗设施。如果被保险人选择不在**GBG** **GBG**辅助组织安排的设施和地点接受治疗，则运输费用由被保险人负责。按指示安排运输的诱惑将导致不支付运输费用。陪同被保险人的人的费用在本政策涵盖，费用须经 **GBG** 辅助系统预先批准。

**海上和海上疏散：**如果被保险人在海上受伤或生病（即游轮、游艇等），保险人将不考虑任何利益，直到被保险人在陆地上。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。如果被保险人在海上，保险人可以要求被保险人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：**如果被保险人因医疗原因无法再达到资格要求，**GBG** 协助和被保险人主治医师将作出以下决定：如果需要将医疗遣返到祖国。**GBG** 协助将协调返回祖国。如果被保险人拒绝遣返，计划将因不符合资格要求而终止。

## 6.2 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、宗教或世俗追悼会、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。被保险人遗体通过空运返回祖国的必要通关手续将由GBG援助公司共同处理。

## 7.0 意外死亡和肢解福利描述

被保险人必须在事故发生后30天内接受初步治疗。此福利的最高应付金额为福利S计划上注明的本金总和。如果被保险人遭受保险损失，保险人将支付福利表上所示本金的百分比。如果被保险人因一次事故而承受不止一次此类损失，则保险人只支付一笔金额，这是被保险人有权承担的最大损失。除意外死亡外，损失必须在事故发生后90天内发生。您根据该计划的覆盖范围必须生效。

出于此福利目的：

- 失去手或脚意味着通过手腕或脚踝关节以上完全分离。
- 失去手或脚意味着在保险事故发生后365天内失去移动手或脚的所有能力，这种能力将持续6个月，预计将持续到被保险人的余生。
- 视力丧失是指视力的完全永久性丧失。视力丧失必须无法通过自然、手术或人工手段恢复。
- 分离是指将部件与身体完全分离和肢解。

## 8.0 排除和限制

### 制裁限制条款

保险人不会根据本政策提供任何保险、支付任何索赔或提供任何福利，只要他提供此种保险、支付此类索赔或提供此类福利，将使他们受到联合国决议或欧洲、联合王国或美利坚合众国的贸易或经济制裁、法律或条例的任何制裁、禁止或限制。

## 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，都未排除在保险范围之外或受本保险计划限制。

1. **堕胎**：任何自愿引致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。如果飞机可以作为投保人希望连续10天或任何一年超过15天使用，则该飞机将被视为由保单持有人“控制”。
4. **酒精和药物滥用，二次疾病/伤害**：由自愿使用酒精、非法药物滥用、药物、毒药、加或烟，或任何未服用剂量或用于规定用途的药物引起的、促成或引起的任何疾病或伤害的治疗。在酒精或上述任何所列物质（包括受保人被书面警告禁止经营车辆或

运输，而采取它。在酒精的影响下，出于这种排除的目的，指醉酒，根据保险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而成为政府实体的;d) 通常由被保险人参加的机构的健康服务中心免费提供的服务，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：**主要用于增强、改善或改变外观的治疗、手术或药物，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、程序或药物，包括用于：
  - a) 治疗不孕症，包括体外受精 (IVF) 、内脏输卵管转移 (GIFT) 、内脏输卵管转移 (ZIFT) ，以及与准备或储存用于人工授精的精子相关的任何费用。
  - c) 避孕装置，包括插入或移除此类装置，包括口服避孕药。
- 11. 遗传性疾病：**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、助听器或器具，除非因保单下受伤/疾病而受伤。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) 在被保险人的祖国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. 产妇：**怀孕或分娩，意外流产，选择性流产;选择性剖腹产;或任何这些情况的任何并发症;受抚养人受抚养人子女怀孕或分娩
- 16. 体检或证书：**签发医疗证明或确定就业所需的考试、免疫接种或检查，或适合学校、与体育有关的活动、旅行或确定保险能力。
- 17. 心理/神经：**精神和神经障碍的治疗，如最新一期的《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。
- 18. 机动车辆：**如果被保险人是机动车辆的经营者，并且没有有效的机动车辆经营许可证，则由机动车辆事故引起的医疗费用，除非：(a) 被保险人持有有效的学习许可证，(b) 被保险人正在接受驾驶员教育指导。
- 19. 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。
- 20. 非医疗护理：**与监护护理、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。任何全部或部分为家庭养子安排的入院，而医院实际上成为或可被视为受保人的家或永久居所。

- 21. 器官移植**：器官移植及相关程序和费用。
- 22. 足部护理**：常规足部护理，包括切除玉米、卡卢斯或其他病变，或修剪指甲或其他此类服务，并非由疾病或伤害引起。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器或用品，用于治疗弱、紧或平脚或倒下的拱门的诊断。
- 23. 处方药**：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类物质，无论预期用途如何，除非本计划特别规定， b) 免疫剂，除非特别提供，在门诊基础上施用的生物血清、血液或血液制品， c) 超过 of处方日期一年后指定或分配的编号， d) 生长激素，  
e) 用于治疗或治愈秃发或头发稀疏的药物。
- 24. 预防护理和免疫**：年度检查、旅行或医疗目的免疫接种、筛查测试以及儿童或成人无疾病或伤害时的其他诊断程序。
- 25. 自残疾病、伤害或特殊危险**：a) 治疗因自残、自杀或自杀未遂而引起的任何自残或自杀，而理智或精神失常；(b) 因自然直接或间接而引起的、促成、造成或连结自受危险或身体伤害造成的任何损失或费用，除非是为挽救人的生命而造成的。
- 26. 性功能障碍**：用于治疗男性或女性性增强或性功能障碍的任何程序、用品或药物，如勃起功能障碍、前射精和其他类似情况。
- 27. 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。
- 28. 睡眠研究**：睡眠研究和其他与睡眠呼吸暂停有关的治疗。
- 29. 戒烟**：治疗和其他费用，无论是否由医生推荐。
- 30. 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比赛，包括啦啦队，或作为参与者往返于此类运动或竞赛中;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（滑道外滑）、滑雪板、由任何动物或机动车辆进行比赛，飞舞、白水漂流（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、亚商用、任何一、二、三轮机动车辆和/或运动车（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。
- 31. 变性手术**：医疗或心理咨询、准备或随后进行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。
- 32. 视力护理**：费用包括检查、眼睛折射、镜框、镜片、隐形眼镜、镜框或镜片的安装或视力矫正手术。
- 33. 战争和恐怖主义**：a) 参加或训练或因战争（红色或未变红）或战争行动或战争行动而遭受的任何损失;b) 自愿、积极参与暴乱或叛乱;c) 恐怖活动，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和蓄意毁坏建筑物和运输。这种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) 将任何核燃料或任何核废料的放射性辐射或放射性污染从核燃料燃烧，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中电离辐射或污染。
- 34. 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，体重还原离子计划，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。

- 35.** 任何人提供的服务或待遇 : a) 住在被保险人的家里, b) 被保险人或被保险人的配偶的直系亲属或 c) 被保险人。

## 8.2 无医疗费用福利排除和限制

保险人不负责在因下列任何情况而产生或与下列情况有关的情况下, 向被保险人提供下列非医疗费用福利。

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. 被保险人未能适当获取或维护签证、许可证或其他文件。
4. 任何核、化学或生物武器或装置的实际或威胁使用或释放, 或暴露于核反应或辐射之下, 而不论共同原因如何。
5. 任何要求被保险人在生物危害隔离单位运送的疏散或遣返。
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内。

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被保险人所乘坐的任何飞机、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) 因自残或伤害、自杀或自杀未遂而引起的任何疾病的治疗, 同时理智或精神错乱。b) 因自受危险或身体伤害而直接或间接造成的、造成、造成、造成或与自我接触的危险或身体伤害有关的自然损失或费用, 除非是为挽救人的生命而努力。
5. **体育和危险活动** : 因 a) 参加、练习或调理任何校际、校际、俱乐部或专业运动或比赛 (包括啦啦队) 或作为参与者往返于此类运动或比赛而造成的损失; b) 跳伞、潜水 (深度超过30米) 、爬山 (使用绳索或绳索) 、蹦极、滑雪 (滑道外) 、单板滑雪、由任何动物或机动车辆进行比赛、滑行、白水漂流 (4级及更高) 、悬挂滑翔、滑翔机飞行、滑翔伞或飞行在任何类型的飞机 (除作为乘客在商业航空公司的定期飞行) ; c) 动力车辆 : 事故或伤害的费用, 由于摩托车, 轻便摩托车, 滑板车, 亚视, 任何一, 两个, 或三轮机动车辆和/或运动水船, 如波浪赛跑者, 喷气式滑雪板, 或其他动力设备, 无论车辆是否在运动。
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, 或任何未按规定剂量服用或用于目的的药物或药物。

7. **战争和恐怖主义** : a) 参加或训练时遭受的任何损失, 或作为战争共同事件 (宣布或未宣布) 或类似战争行动。b) 自愿、积极参与暴乱或叛乱 c) 恐怖活动, 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 fe, 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 医疗理赔

要提交您的索赔, 请在线提交[www.gbg.com](http://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。 If 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过允许的查格费用将由被保险人负责。

如果被保险人已向医护人员付款, 被保险人将直接向保险人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。保险人将直接根据福利表和计划条款向被保险人报销。

### 9.2 意外死亡 和伤残索赔

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, 注明被保险人的出生日期;
- 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。在未接受治疗的情况下, 提供医疗或官方证明, 说明死亡原因和情况;
- 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:

<b>Web :</b>	<b>邮件 :</b>	<b>传真 :</b>	<b>电子邮件 :</b>
www.gbg.com	GBG 管理服务 7600 企业驱动器 , 套件 500	+1 949 271 2330	eclaims@gbg.com

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被保险人的电子直接存款,
- 接受银行位于美国境外的被保险人和海外提供商的电汇, 或
- 如果无法进行电子支付, 请检查发送给被保险人或提供商。

### 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, 最高限额为所列福利。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。

如果计划有一个自掏腰包的最高限额, 一旦达到该计划, 该计划将开始为保险的剩余时间收取100%的允许费用, 但须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

被保险人希望申请索赔状态或对收到的报销提出问题, 请通过我们的网站在 [customerservice@gbg.com](mailto:customerservice@gbg.com) 上通过我们的网站提交状态申请表 [www.gbg.com](http://www.gbg.com) 或 e-mail customer service 或电子邮件客户服务。有关过去索赔状况的询问必须在审议后 12 个月内收到。

### 9.6 发布必要信息

保险人可能需要向被保险人索取完整的医疗档案, 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被保险人书面同意的情况下才能发布。

### 9.7 利益协调

被保险人有责任将所有其他保险通知保险人。在没有任何一个事件将支付或报销超过100%的允许费用和/或最大福利的涵盖服务。如果被保险人根据另一份保险合同享有保险, 包括但不限于健康保险、工人补偿保险、汽车保险(无论是直接还是第三方)、职业病保险以及此类合同所涵盖的服务, 则根据本计划, 福利将得到减少, 以避免重复其他合同下的福利。这包括如果被保险人为其索赔, 本可支付的福利。

注意：如果主要保险也是 PPO, 则两个签约费率中较低的是允许费用。

### 9.8 代位权/恢复权

当本计划支付因指称的疏忽而产生的费用, 或因任何第三方因被保险人有资格根据本计划获得福利而对被保险人造成伤害或死亡而产生的任何索赔或诉讼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，将书面通知将发送给被保险人，其中包含拒绝的理由。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。书面上诉以及任何其他信息或意见，可发出后6个月内拒绝通知。在准备上诉时，被保险人及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意见和问题。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致力于为被保险人提供卓越的服务和客户服务。有时，事情可能会出错，或者有时提供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了保单，或者使用网站，或者通过一组福利，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](http://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. 与索赔拒绝相关的投诉应尽快提交。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投诉部：

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)	<a href="mailto:customerservice@gbg.com">customerservice@gbg.com</a>

c. 您还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](http://www.gbg.com/#/OurSolutions/Forms) 页面：[www.gbg.com/#/OurSolutions/Forms](http://www.gbg.com/#/OurSolutions/Forms)。 .

我们始终致力于解决您的投诉，并在四周内提供最终答复，但如果看起来我们需要更长的时间，我们会让您知道延误的原因，并通知您可用的选项。

## 第二步：除了您的保险公司

如果您的投诉没有在适当的时间内得到解决，或者您对我们的最终答复不满意，您可以将您的投诉提交到其他争议解决机构。有关机构的详细资料将应要求或按要求提供。

或者，如果您的祖国是欧洲经济区(EEA)的成员，您可能有资格向欧洲委员会设立的在线争议解决(ODR)平台提交您的投诉。这项服务的设立是为了帮助在网上购买商品或服务的消费者解决他们的投诉。您可以通过[www.ec.europa.eu/consumer/odr](http://www.ec.europa.eu/consumer/odr)访问ODR平台

## 11.0 补偿

仅您的祖国（EEA）成员时，您的计划的此部分才适用

万一保险人无法支付本保单下的任何索赔份额，您可能有权从保险赔偿基金获得赔偿。

基金详情将可应要求或要求提供（如适用）。

## 12.0 法律和管辖权

本保险受英格兰和威尔士法律管辖，并受英格兰和威尔士法院的非排他性管辖权管辖。任何有关在其他国家/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。

## 13.0 公平处理通知

### 本通知的目的和范围

此通知旨在解释您的个人信息(个人数据)将如何由位于爱尔兰都柏林2号上芒特街34号赫伯特山法院的AXIS Specialty Europe SE("AXIS"、"我们"、"我们"或"我们")处理。AXIS重视它与您的关系。保护您的个人信息隐私对我们来说非常重要。我们希望您了解我们从您那里收集了什么个人信息，我们如何以及为什么收集这些关于您的信息，我们如何使用这些信息，您对这些信息的权利，我们向他人披露这些信息的条件以及我们如何保存这些信息。

本通知适用于您，因为您已经参加了国际学生健康保险，并通过投保人国际利益信托("投保人")出具了一份保险概要("保险证明"或"保险")。在您的承保范围证明中，Global Benefits Europe B.V.("GBE")是我们的指定代理人。你的保险由轴心国承保。

### 我们获得什么类型的信息？

我们获得的关于您的个人信息可能包括：

- 姓名、地址、电话号码、电子邮件
- 性别
- 婚姻状况
- 出生日期和地点
- 政府身份证号码 - 国民保险、社会保险、护照、税务、驾驶执照 license
- 银行信息 + 帐户和信用卡详细信息
- 保险福利（医疗、旅行、残疾）
- 签证信息
- 家庭信息 – 配偶/同居伴侣、受抚养人/子女
- 健康信息/病史
- 旅行历史/信息
- 索赔/保险编号

请注意，在索赔方面，我们可能会根据索赔要求进一步或不同类型的个人信息。例如，您的旅行安排和索赔产生时的位置。

### 我们如何获取有关您的信息？

在以下情况下，我们会从保单持有人那里获取有关您的个人信息：

- 当您拿出您的保险时：我们和我们指定的代理一起承保您的保险。您的保险证书由投保人持有，以利于您
- 当您根据保险条款提出索赔时：我们会管理您根据保险范围提出的任何索赔。为了管理您的索赔，我们聘请我们的索赔处理，GBG管理服务公司 ("GBGAS")，谁监督索赔处理过程代表我们。

我们也可能会从您的家庭成员、信用咨询机构、反欺诈数据库、制裁名单、相关政府机构以及可能涉及索赔的人——索赔人、证人、专家、理算员等——收集或获取有关您的信息。

你向我们提供个人信息除了自己的(对通过我们的指定代理, GBE), 你确认你会解释问题的人(s)你他/个人信息提供给我们(对通过我们的指定代理, GBE), 他/她明白他/她的个人信息处理与此通知。

### 我们为什么要获取您的个人信息？

我们可能会出于以下目的收集您的个人信息：

- 帐户设置，包括背景调查
- 将承担风险
- 客户服务沟通
- 向个人付款 individuals
- 管理保险或再保险理赔
- 为法律索赔辩护或起诉
- 调查或起诉欺诈行为

- 遵守法律或监管义务。

## 我们获取您的个人信息的法律依据是什么？

当我们处理您的个人信息时，我们这样做的理由如下：

- 执行保险条款
- 追求我们的合法利益：培训我们的员工如何履行职责/我们的服务，改善我们的服务，进行统计分析，提高我们的产品，并协助监管查询。在处理您的个人信息以追求我们的合法利益之前，我们会仔细评估我们的处理活动对您的权利和自由的影响。总的说来，我们认为我们的合法利益不会凌驾于您的权利和自由之上，这些权利和自由需要保护您的个人信息
- 遵守我们所受的法律或法规
- 行使、确立或辩护您可能成为一方的法律索赔或诉讼。

当我们处理您的个人信息的特殊类别（例如形成中的健康）时，我们这样做的理由如下：

- 就您的保险而言，在必要且相称的地方，请采取适当和具体的措施保护您的个人信息
- 行使、确立或辩护您是或可能为一方的法律索赔或诉讼。

## 谁收到您的个人信息？

我们将与 AXIS 的各种代表以及我们的指定AXIS代理人（GBE）以及理赔人员（GBGAS）关联公司、再保险公司、代理人或承包商共享您的个人信息。

## 您的信息将转到哪里？

如果您通常居住在欧洲经济区（EEA），您应该知道，我们需要将您的个人信息传输给我们的一些接收者（例如我们的指定代理人（GBE）、理赔处理方（GBAS）和关联公司）。其中一些收件人位于 EEA 之外，这些国家/地区可能没有像 EEA 中的数据保护法那样保护您的个人信息的法律。如果发生这些转让，我们确保：  
(a) 在没有我们事先书面授权的情况下（如适用）；  
(c) 在没有我们事先书面授权的情况下（如适用），不会进行转让；  
(c) 在没有我们事先书面授权的情况下（如适用），不进行转让；  
(d) 在没有我们和  
(b) 适当的传输机制或协议已经到位，以保护您的个人信息（例如欧盟委员会的标准合同条款、欧盟-美国隐私保护或瑞士-欧盟隐私保护）。有关这些传输的信息，请联系数据保护官。

## 我们保留您的信息多长时间？

将仅保留您的个人信息，只要有必要的在您的保险下为您提供服务。具体来说，只要索赔可能提交到您的保险范围，或者我们需要保留您的信息以满足法律或监管义务，我们将保留您的信息。

## 您的权利

在某些情况下，您有权：

- 接收我们从您那里收集的个人信息的副本
- 接收我们使用您的个人信息的更多详细信息
- 更新或更正我们保留的关于您的个人信息
- 要求我们删除任何个人信息，我们不再有合法用途使用
- 限制我们使用您的个人信息
- 反对我们处理您的个人信息
- 将您的个人信息从我们传输到其他提供商
- 如果您不满意我们处理您的个人信息，请向相应的监管机构投诉。

为了维护他人（如个人）、公共利益（例如预防或侦查犯罪）或我们的利益（例如，维护法律特权）的权利，我们可能需要限制上述权利。

## 如何联系我们

解决有关我们隐私惯例或本声明的任何问题，以：

名字： 吉尔斯·亚当斯， 数据保护官  
电子邮件： dpo@axiscapital.com  
地址： 1<sup>ST</sup> 楼， 52 石灰街， 伦敦， EC3M 7AF  
电话： +44 20 7877 3907

## 14.0 定义

本计划中使用的某些单词和短语定义如下。其他单词和短语可以定义它们在哪里使用。

**事故**：在保险保险期内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被保险人自身的身体之外，发生在被保险人无法控制的之外。

**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资助相关的活动，包括但不限于：步行、个人卫生、睡眠、厕所/节制、穿衣、烹饪/喂养、用药和起床。

**急性护理**：医疗必要，疾病或伤害性的短期护理，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**：从被保险人进入医院、延长护理设施或其他经批准的保健设施作为住院病人到出院的期间。

**空中救护车**：专门配备必要的医务人员、用品和医院设备，为被保险人治疗危及生命的疾病和/或伤害，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。此服务需要预授权。商用客机不符合空中救护车资格。

**低收费**：保险人确定为向被保险人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。被保险人负责支付允许费用的任何余额（当首选提供商提供服务时，在美国支付。所有服务必须是医疗所必需的。一旦确定允许费用，则可扣除额、共同保险、共同付款和任何超额费用必须由被保险人支付。）

**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) 在同一工作日内接纳病人并出院；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 (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，从事故中遭受的伤害治疗发生的第一笔费用之日开始，或从首次治疗疾病的日期开始，在此期间应支付福利。

**俱乐部运动**：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，但不受全国大学体育协会（NCAA）或全国大学间运动协会（NAIA）的监管，并且没有大学地位。

**共同保险**：在符合免赔额和共同付款后，被保险人和保险人将分担的允许费用的百分比金额。

**共同承运人**：个人、公司或公共事业，其正常业务是运输，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
- 其诊断对怀孕有区别；和
- 这构成了一个分类明显的妊娠并发症。

仅仅与困难妊娠管理相关的情况不被认为是妊娠并发症。

**禁闭**：根据合同，住院病人在经批准的扩展护理设施进行必要的熟练治疗或康复。

**先天条件**：任何在这里的出生缺陷，身体异常和/或任何其他偏离正常发展存在出生，这可能是或可能不会明显，在当时。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。实验室和放射科服务（即血液检查、X光检查）等辅助服务可能与办公室访问同时进行，不需要单独的共同付款。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心理社会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. 超过福利附表规定的服务应付的最高金额；
2. 超过任何可扣除金额；和
3. 在被保险人根据本保单投保期间发生的。

**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. 联邦雇员健康福利计划。
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、国家或其他政治部门提供的任何公共卫生福利计划。
12. 根据《和平队法》制定的健康福利计划。

**监护：**包括：(1) 提供房间和膳膳、护理或其他护理，这些护理提供给精神或身体残疾的个人以及以下个人，由个人主治医师确定，已达到康复的最高水平；(2) 对于被收容人、房膳、护理或向个人提供的其他护理，不能合理地预期医生或外科治疗将使他能够住在机构外；(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护理。

**可扣除额：**在适用计划福利之前，被保险人在每个保险期间应支付的可担保费用金额。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最大值的一部分。

**牙科医生：**具有下列资格的人：1) 在进行牙科手术的州取得牙医执业执照的人；(二) 在许可证范围内经营；或3) 在进行牙科手术的州获得牙科手术执照或认证。

**受扶养人：**指被保险人家庭成员在符合所有资格要求并领取保费后，根据保险计划与保险人一起注册。

**受抚养子女：**符合下列要求的被保险人未婚子女：出生至26岁的子女；

**受抚养子女，就定义而言，包括被保险人的：**

- 自然的孩子；
- 收养儿童；
- 与被保险人一起居住的继子。

**耐用医疗设备：**矫形支架、人工设备，通常只对疾病或受伤期间的人有用，并且由保险公司根据个案确定为医疗必要，包括电动带脚跟椅和床。

**生效日期：**被保险人根据本计划开始投保的日期。

**符合资格的人：**福利表中定义的个人。

**资格：**所有被保险人（包括受抚养人）必须时刻满足的要求，才能享受本计划。

**紧急牙科治疗：**紧急牙科治疗是紧急治疗，以恢复或更换健全的天然牙齿达格化事故的结果。声齿不包括以前牙冠、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**：任何治疗、程序、技术、设施、设备、药物、药物使用、设备或供应品未被保险公司认可为接受的医疗实践。

**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/或再感染的所有疾病。

**祖国**：被保险人持有护照的国家。如果被保险人持有来自一个多国家的护照，则祖国将以书面形式宣布为其祖国。

**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对服务的实体。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**：一个方案：1) 为被保险人在家的护理和治疗;2) 由主治医师以书面形式建立和批准;3) 经主治医师认证，根据适当治疗陪审团或疾病所需的要求，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) 已获得任何所需的州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) 在医生的直接监督下;4) 有一名护士协调员 a, 他是注册护士 (R.N.) 或持牌诊所护士 (L.P.N.) ; 5) 拥有正式执照的社会服务协调员;6) 提供临终关怀服务的主要目的; 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，每天持续提供二十四 (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、疗养院或家庭护理机构、监护、药物滥用成瘾者或酗酒者护理或类似机构。

**疾病**：疾病、疾病或感染，与精神疾病有关，在被保险人投保生效日期后感染。

**直系亲属**：与被保险人有下列任何关系的人：配偶、姐夫、嫂子、儿媳、儿媳、岳母、岳母、岳父、父母（包括继母）、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。被保险人保险根据本计划生效时，意外事故必须发生。在任何一次事故中，一个人遭受的所有伤害，包括这些伤害的所有相关情况和反复出现的症状，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**：被保险人入住经批准的医院或其他医院，接受医疗必要的过夜。

**被保险人**：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，以及直接和不间断的家庭，学校和校际运动会的场地之间

**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. 由学校体育主任或校长批准；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；

**终身最高限额**：只要计划仍然有效，支付医疗费用福利须按福利表所示，按每个被保险人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，无论实际费用或费用如何。这是在被保险人履行了免赔额、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，其表现为严重性，谨慎的外行有理由认为，未能立即得到医疗救治将使患者的健康处于严重危险之中。

**医疗身份证件**：提供给每个被保险人的卡。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。

**医疗必要**：指根据目前普遍接受的医疗实践，对疾病或伤害的诊断或治疗，服务或供应是必要的和适当的。如果：

1. 它仅作为方便投保人或职业人士提供；
2. 不是被保险人诊断或症状的适当治疗方法；

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、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.）或持牌实用护士（L.P.N.），谁不是：

1. 被保险人；
2. 被保险人或被保险人的配偶的直系亲属；或
3. 同一家庭的成员。

**门诊：**没有住院病人或其他保健设施或过夜的服务、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：**被保险人在保单年度期间应支付的最高美元金额。被保险人到达后，我们在保单年剩余时间以100%支付大部分福利。但是，某些福利总是按保险计划中显示的百分比支付。自掏腰包的最大值由共同保险满足。免赔额和共同付款不适用于自有上限。高于通常、合理和习惯费用的罚款和金额不计入自付最高限额。“装出最大限额”显示在福利表上。我们支付的最高福利不会超过福利表所示的最高福利。.

**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。当一个学年发布多个福利摘要时，最高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/或持牌治疗师在其执照范围内执业，并向被保险人提供适合情况和地向被保险人提供护理和护理服务，而该人并非：

1. 被保险人；
2. 被保险人或被保险人的配偶的直系亲属；
3. 住在受保人家庭的人；同一家庭的成员；
4. 保单持有人雇用或留用的人；或
5. 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。该计划包括马斯特政策、福利摘要、福利时间表和应用程序。

**预授权：**被保险人在建议的医疗开始之前，从保险人获得某些医疗程序或治疗的书面批准的程序。某些医疗程序将要求遵循预授权程序，以便涵盖服务，并最大限度地提高被保险人的利益。

**预先存在的情况：**预先存在的疾病或身体状况，在计划涵盖前12个月内已收到医疗建议或治疗。

**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霍斯皮塔。

**首选提供者组织（PPO）**：指已签订向被保险人提供卫生服务的协议的参与提供者，如医院、诊所或医生。

**保费**：被保险人欠保险人以根据本计划为其被保险人获得福利而欠保险人的对金。

**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、实验或调查性药物，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。这不包括参加全国科莱格国际田径协会（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**：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，并协助康复。

**康复设施**：与一家或多家医院签订转学协议的合法经营机构或机构的一部分，其：

1. 主要从事提供全面的多学科身体康复服务或康复住院护理；和
2. 经适当的政府机构正式许可提供这类服务；和
3. 须获健康护理组织认可联合委员会或康复设施认可委员会认可。

康复设施不包括只提供最低限度护理、监护、照顾绝症者、非时护理或药物滥用或酗酒服务或设施的机构。

**遣返或当地埋葬**：这是准备和空运被保险人的遗骸从死亡地点到其祖国的费用，或准备和本地埋葬在境外死亡的被保险人的遗骸的费用。如果死亡发生在他们的祖国，那么这种死亡就被排除在外了。

**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**：被保险人就读的学院或大学。学校必须获得其所在地的司法管辖区的许可或认证，以提供被保险人注册的护理、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，可以每季度、学期或其他定期上课。

**熟练护理设施**：指满足以下所有要求的机构：

1. 必须依法经营；
2. 除食宿外，在持牌医生的监督下，必须主要从事提供护理服务；
3. 注册或许可实用护士必须全天24小时监督；和
4. 必须保持每个患者的每日记录。

此定义不包括：

1. 休息或类似的设施；
2. 老年人之家或设施；
3. 吸毒者和酗酒者之家或设施；
4. 治疗精神疾病和疾病的家或设施；或
5. 用于监护或教育照料的家或设施。

**配偶**：被保险人的合法配偶、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，在校时开放；2) 通过学校、社区和卫生保健提供者关系组织；3) 由合格的卫生保健提供者人员。

**代位率**：保险人可以收回在另一方当事人应负责支付全部索赔时支付的索赔费用的情况，即该索赔的一部分。

**福利摘要**：提供给被保险人的文件，包括福利表和向信托签发的主保单条款。

**恐怖主义**：恐怖主义活动是指任何人或个人团体为政治、宗教、意识形态或类似目的实施的行为或行为，目的是影响任何政府和（或）公众或公众的任何部分。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，恐怖主义活动的肇事者可以单独行动，也可以代表任何组织或政府或与任何组织或政府有关。

**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**：从被保险人生效日期开始的期限，在此期间，特定服务有限制或没有福利。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**：AXIS 专业欧洲 SE

## 15.0 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的被保险人（“信托”），并参加AXIS 欧洲专业公司（“保险人”）向信托下的被保险人（“保险”）扩展的保险范围。我知道保险不是一般的健康保险产品，

但用于在境外旅行时发生突然和意外事件（出于本协议的目的，家庭计数指被保险人持有护照的国家/地区）。如果美国公民持有不止一本护照，则祖国将书面形式宣布为其祖国）。我理解，在我返回祖国时，除非我有资格享受福利期或祖国保险，否则我享受的保险范围将终止。我理解，我可以通过向计划管理员索取主保单的副本获得保险的全部细节。我理解，保险人作为承保人的责任，如主保单规定。

通过接受保险和/或提交任何福利索赔，被保险人批准签字人的权力，以这样做，并约束被保险人。

被保险人承诺在延长的保险额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。如果被保险人未能就延长的保险金支付任何保费，但须由保险人酌情决定，则该保险金将失效。

被保险人特此确认，与受托人参与计划及/或保险保险订阅、如何提供（包括本认购协议条款）（连同“声明和保证”）有关的所有信息和保证的准确性。被保险人承认，保险人将依赖某些此类信息作为保险的提供者，其中的任何不准确可能导致与被保险人有关的保险无效、保险损失以及支付的所有与该保险有关的资金。被保险人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。人特此承诺赔偿受托人，并不对因任何陈述和保证中的任何不准确或未能告知受托人构成任何陈述和担保主题的任何事项的任何变更而蒙受任何损失或损害（包括律师费）的损害和损害。被保险人同意受托人有权依赖和按照被保险人和被保险人特此提供的任何书面指示行事，以赔偿受托人免受受托人根据任何此类指示造成的任何损失或损害（包括律师费）的伤害。

保险条款下的付款应由保险人支付给被保险人，或直接支付给提供者，如果福利分配已得到授权。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：

AXIS 专业欧洲 SE



管理人：

全球福利集团

---

第36届 | P 到 g 和

ISH-002-0420

## 保险产品信息文档

此学生健康保险由AXIS Specialty Europe SE根据主/组政策安排提供。AXIS专业欧洲SE由爱尔兰中央银行授权，受金融行为监管局的有限监管。

这份文件提供了你的利益摘要中包含的信息的摘要。它不是针对您的个人保险计划，完整的条款、条件、福利和限制可以在您的福利摘要中找到。

### 什么是保险类型？

这是一个短期医疗计划，旨在提供意外和疾病保险，而你暂时离开你的祖国和出国留学。

 <h3>什么是保险？</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 涵盖疾病或伤害的医疗费用福利必须：             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 由医生订购或推荐，并受医生许可范围限制；</li> <li>- 医疗上是必要的；和</li> <li>- 在适当的医疗环境中交付。</li> </ul> </li> <li>✓ 通过GBG 协助安排和预先授权的非医疗费用福利。</li> <li>✓ 意外死亡和肢解。</li> </ul>	 <h3>什么没有保险？</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>医疗费用福利</b>：飞机旅行；酒精和药物滥用；乳房缩小；由其他实体报销的费用；非医疗原因的整容和选择性手术；牙科护理；实验性或标签外服务；生育/不育治疗和分娩手术；基因筛查；听力护理；母国和在美国境外的护理；非法活动；旅行免疫接种；产妇；体检或证明；因没有有效的机动车或车辆驾驶执照而引起的交通事故医疗费用；鼻腔手术；非医疗护理；器官移植；足疗；处方药；预防性护理和免疫接种；自残或特别危险；皮肤状况；睡眠研究；戒烟；运动和危险活动；变性手术；精神和神经障碍的治疗；视力护理；战争和恐怖主义；与体重有关的治疗；由某些特定人员提供的服务或治疗。</li> <li>• <b>非医疗费用</b>：某些旅费；参加军事或警察行动；未适当取得或维持签证、许可证或其他文件；核生化武器引起的索赔；需要生物危害隔离单位的撤离或遣返；从任何种类或与自然灾害有关的海上船只、船舶或船只进行医疗后送；随后因相同或相关原因进行医疗后送。</li> <li>• <b>非法活动；绑架和劫持；职业运动；自残或特殊危险；运动和危险活动；药物滥用；战争和恐怖主义。</b></li> <li>• 福利摘要中详述的其他一般排除条款。</li> </ul>
--	---

	<p><b>保险有什么限制吗？</b></p> <p>! 某些限制可能适用于您的计划。例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 福利摘要中详述的本金;</li> <li>- 每期保险的最高福利;</li> <li>- 提交索赔的指定时间段;</li> <li>- 免赔额可适用于某些类型的申领;</li> <li>- 计划生效的期间;</li> <li>- 某些福利必须预先授权。</li> </ul>
	<p><b>我在哪里覆盖？</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 取决于您选择的计划，仅在美国或在美国和您的祖国。</p>
	<p><b>我的义务是什么？</b></p> <p>您有责任：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 确保您符合福利摘要中详述的计划的资格要求;</li> <li>- 采取合理的预防措施，预防疾病和伤害，并停止任何已经或可能导致疾病或伤害的活动;</li> <li>- 遵守您计划的条款和条件，包括如何提出索赔的程序;</li> <li>- 提供管理您的计划和处理任何索赔所需的信息和援助;</li> <li>- 检查您的福利摘要，以确保您拥有您需要和期望的保险。</li> </ul>
	<p><b>我何时以及如何付款？</b></p> <p>除非另有约定，否则本计划的保费在提供保险之前，应支付给作为管理人的全球福利集团。</p>
	<p><b>封面何时开始和结束？</b></p> <p>保险的开始和结束日期显示在与您的计划相关的医疗识别卡上。</p>
	<p><b>如何取消合同？</b></p> <p>如果您希望取消您的计划，请联系 <b>GBG</b>，请注意，如果被保险人在保险签发或恢复后取消保险，则只有在被保险人提供其他健康保险证明或其他未正当理由的取消理由时，保险人才按比例退还保费。其管理员的公司。如果在保险期间已提交索赔，将不考虑保费退款。</p>