



# DIANins Blue

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 Benefits摘要 an, 说明 the the to and the根据保险公司 available与投保人之间的合同，您可以获得的福利。本 Summary of福利摘要 is not不是您和保险公司 You之间的 the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。主政策是合同，将管理和控制福利的支付。

如果您的留学计划有您暂时在美国学习，则对于如何最大限度地提高福利和获得本计划涵盖的处方药、医疗索赔和其他福利的报销，有要求和说明。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 d“授权前要求和程序”部分。
- **处方药必须从任何CVS/护理标志药房获得。** 在购买时，将医疗证明卡连同共同付款一起出示给药剂师。
- **医院急诊室只应用于医疗紧急情况。** 医疗紧急情况是 is where您的生命 life或健康 is处于危险之中的地方。使用 an急诊室 room非常昂贵 very。如果您使用 you急诊室是为了方便或出于任何原因，除严重医疗紧急情况，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       |

我们邀请您以www.gbg.com访问我们的会员服务门户，并注册成为新会员。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。

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

SCHEDULE OF BENEFITS .....	5
意外死亡和肢解 .....	9
1.0 一般规定.....	10
2.0 资格.....	10
3.0 保费、C执行和保单条款 PROVISIONS.....	13
4.0 首选提供商网络.....	14
5.0 预授权要求和程序 PROCEDURES.....	14
福利描述 BENEFITS.....	15
6.0 医疗费用福利说明 .....	15
6.1 住院和住院福利 BENEFITS .....	15
6.2 门诊福利.....	16
6.3 手术福利.....	17
6.4 紧急情况.....	17
6.5 产妇护理.....	17
6.6 其他福利（住院/门诊） .....	18
7.0 非医疗费用福利.....	21
8.0 意外死亡和肢解福利 BENEFITS .....	22
9.0 排除和限制.....	22
10.0 如何提出索赔 CLAIM .....	25
11.0 投诉程序.....	27
12.0 隐私惯例通知.....	28
13.0 定义.....	30
14.0 订阅协议.....	36

## 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

- 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 (ren)

### 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<sup>1</sup>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	安泰
覆盖范围	美国和祖国
祖国覆盖	每期保险高达 1, 000 美元
每期保险最高应付保费	无限
使用寿命最大值	无限
个人可 <sup>1</sup> 赔偿每期	
• 网络提供商	每个计划参与者 \$0/100/500
• 网络外提供商	每个计划参与者 \$50/200/750
• 家庭是 2 倍个人	
办公室访问共同支付 <sup>2</sup> (在学生健康中心放弃)	\$25

<sup>1</sup>网络内免赔额不会累积到网络外可抵扣。

<sup>2</sup>共同付款不适用于免赔额或自有最高限额。

紧急护理中心共同支付 <sup>2</sup>	\$50
急诊室共同支付 <sup>2</sup> (如果被录取, 放弃)	每次事件 \$150
自掏腰包-每期保险最多 <sup>3</sup> 次 • 家庭是 2 倍个人	每个计划参与者 \$5,000 (不包括可扣除额) \$10,000 (不包括可扣除额), 如果在美国使用网络 提供商
预先存在的条件限制 (12 个月回溯期)	学生: 预先存在的条件涵盖没有等待期 受抚养人: 在 24 个月的等待期后, 将涵盖预先存在的条件

**注意:** 在学生健康中心进行治疗时, 将免除所有免赔额和共同付款。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。

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境外发生的费用 (如果可用)。当在美国使用网络外提供商时, 硬币的 Surance 会降低到 70% 的 UCR。

**住院和住院福利**

住宿包括半私人房间	80% 优先津贴
重症监护/心脏护理	80% 优先津贴
医生或专科医生的住院咨询	80% 优先津贴
医院杂项费用	80% 优先津贴
入学前测试	80% 优先津贴
扩展护理/住院康复 • 每期保险最高福利: 45 天 • 住院后必须立即被限制在设施内	80% 优先津贴

**门诊福利**

医生访问/专家咨询 • \$25 共同付款医生/专科医生 • \$50 共同支付紧急护理中心	80% 优先津贴
--	----------

<sup>2</sup>共同付款不适用于免赔额或自有最高限额。  
<sup>3</sup>免赔额不适用于自掏腰包的最大值。

<p><b>涵盖的服务和收益级别</b></p> <p>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。</p>	<p><b>保险计划涵盖内容</b></p> <p>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>当美国网络外提供商重新使用时，共同保险将降低至70%的UCR。</u></p>
---	---

**门诊福利（续）**

<b>诊断测试</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• X射线和实验室</li> <li>• MRI、PET 和 CT 扫描</li> <li>• 当测试在办公室访问之外完成时，办公室访问共同付款适用</li> </ul>	80% 优先津贴

<b>治疗服务、物理治疗、脊医、职业治疗、职业和言语治疗</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 每个保险期的最高福利：每次伤害/疾病12次</li> <li>• 办公室访问共同付款适用</li> </ul>	80% 优先津贴

**手术福利（住院/门诊）**

<b>住院、门诊或门诊手术包括：</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 外科医生费用</li> <li>• 助理外科医生和麻醉师</li> <li>• 设施费</li> <li>• 实验室测试</li> <li>• 药物和敷料</li> <li>• 其他医疗服务和用品</li> </ul>	80% 优先津贴

**紧急情况**

<b>急诊室和医疗服务</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• \$150 共同支付豁免，如果承认</li> <li>• 70% 非紧急用途的共同保险</li> </ul>	80% 优先津贴

<b>救护车服务</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 紧急地面救护车</li> </ul>	80% 优先津贴

<b>紧急牙科</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 仅限于在覆盖期间持续持续的声音天然牙齿的意外伤害</li> <li>• 每个保险期的最高福利：1, 000美元</li> </ul>	80% 首选津贴，每颗牙齿高达 250 美元

**产妇护理**

<p>正常分娩或医疗上必要的剖腹产、产前、产后护理和妊娠并发症</p>	80% 优先津贴
-------------------------------------	----------

<b>选择性堕胎</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 每个保险期的最高福利：1, 500美元</li> </ul>	80% 优先津贴

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。	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。
<b>其他福利（住院/门诊）</b>	
<b>心理健康</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>治疗覆盖的诊断</li> <li>办公室访问共同付款适用</li> </ul>	80% 优先津贴
<b>预防护理和年度考试</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>0-12 个月：最多 9 次访问</li> <li>儿童/成人：年度考试、免疫接种</li> <li>仅网络或学生健康中心</li> </ul>	100% 优先津贴（学生健康中心在 UCR 支付）
<b>姑息牙科护理</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>疼痛突然发作</li> <li>每个保险期的最高福利：600 美元</li> </ul>	80% 优先津贴
<b>顺势疗法护理和针灸</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>每期保险最高收益：500 美元</li> <li>办公室访问共同付款适用</li> </ul>	80% 优先津贴
<b>化疗，放疗</b>	80% 优先津贴
<b>家庭保健</b>	80% 优先津贴
<b>临终关怀</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>每期保险住院最高津贴：45 天</li> <li>每期保险门诊最高福利：\$5,000</li> </ul>	80% 优先津贴
<b>糖尿病医疗用品</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>包括胰岛素泵和相关用品</li> </ul>	80% 首选津贴高达 \$7,500
<b>后天免疫机能丧失综合症（艾滋病）人类 Immunodeficiency 免疫机能丧失病毒（HIV+）、AIDS 艾滋病相关复合体（ARC）、性传播疾病和所有相关疾病</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>办公室访问共同付款适用</li> </ul>	80% 优先津贴
<b>耐用医疗设备</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>偿还租金至购买价格</li> </ul>	80% 优先津贴
<b>酒精和药物滥用</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>仅康复治疗</li> <li>办公室访问共同付款适用</li> </ul>	80% 优先津贴
<b>处方药</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>每个处方最多提供 31 天</li> <li>包括避孕药具</li> <li>CVS/护理标记网络药房是必需的</li> </ul>	第1层每处方 10 美元 第2层每处方 20 美元共同付款 第3层每处方 40 美元
<b>机动车辆事故</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>事故造成的伤害</li> </ul>	80% 优先津贴

涵盖的服务和收益级别	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。	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。

**其他福利（住院/门诊）（续）**

<b>体育活动</b>	
• 校际、校内和俱乐部运动引起的伤害	80% 优先津贴

<b>被动战争与恐怖主义</b>	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。

<b>同情关怀访问</b>	100% 至 \$1, 000
<b>医疗后送和遣返</b>	100%
<b>死亡遗骸的回归</b>	100%

### 意外死亡和肢解

<b>主要计划参与者的主要总和</b>	\$30, 000
<b>损失的时间段</b>	自所涵盖的事故发生之日起90天
<b>损失：</b>	<b>收益：本金总和的百分比</b>
<b>意外死亡</b>	100%
<b>双手或双脚的丧失，或双眼的整个视力损失</b>	100%
<b>失去一只手和一只脚</b>	100%
<b>失去一只手或脚和一只眼睛的整个视线</b>	100%
<b>单手或脚的丧失</b>	50%
<b>失去一只眼睛</b>	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”，

申请中计划参与者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，计划参与者应了解，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。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，并经根西岛金融服务委员会许可，根据2002年修订的《根西岛保险业务（根西岛辖区）法》办理保险业务。

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、慈善或第三方提供保险，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，则这些参与者可能拥有本计划的任何权利。

## 2.0 资格

### 2.1 合格课程

国际全日制学生（由教育机构定义）在大学或其他公认的高等教育机构（其家庭学院以外的机构）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 有资格成为计划参与者的人

本计划的参与者是福利表中确定的合格者，在家庭外旅行的非-hastry and travelling to the United States and Citizen travelling outside their Home美国公民尝试前往美国 their，并在美国境外拥有其真实、固定和永久的家和主要机构，fixed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保险。

### 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是主要计划参与者旅行。受保受抚养人可能包括：

- 配偶或家庭伴侣，40岁以下，
- 26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 return 因 circumstances 无法控制的不可预见的 will be 情况 their 而延迟，the insurance coverage 则保险范围将延长至 until such 完成此类行程，但迟于原始保险范围到期的七天，或
- 如果医疗运送是必要的，在计划参与者撤离到祖国时。
- 被保险人保险的终止也终止了受抚养人的保险。

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。符合条件的个人可不早于课程开始前 30 天加入该计划，并在课程结束后 30 天内终止保险（请参阅扩展保险）。

### 2.5 P重新存在条件限制

对于包括预先存在条件的等待期的计划，计划参与者提供先前可贷保险项下连续保险文档的等待时间将减少总月数，只要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 birth
- 新生儿将登记参与与计划参与者相同的保险。

任何超过31天通知期的请求，应导致保险只从通知之日起生效，临时保险将适用于生命的头31天，最高为5,000美元。覆盖范围不保证，并且是提交医疗声明的子文件。

**当计划参与者未受产妇福利保护时出生：已出生的新生儿和本计划下的孕产福利未涵盖计划参与者，** 可受以下保护：

- 计划参与者将书面通知保险公司（官方出生证明副本），以及
- 必须提交健康声明，详细说明儿童的病史，

- 保险将从通知之日起 of the 生效, of notification,前提是 the 保险公司已批准 has 健康 the 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,
- 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 P 重新存在条件限制将适用。

## 2.8 扩展覆盖范围

扩大保险福利适用于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, 他们已经完成了在美国的最后一学期学习, 并准备返回祖国。扩展保险福利提供长达 30 天的额外保险。

扩展覆盖范围不适用于计划参与者, 无论他们继续学习, 还是返回美国学习, 无论是在同一或不同的机构。

### **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. 入学和到达的学生必须已注册在高等教育机构的全日制学习, 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。

### **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. 计划参与者毕业或完成教育计划后 30 天, 或
2. 离开美国的日期。

### **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, 则适用的扩展保险福利将限制为 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 PROVISIONS、C、保单条款

#### 3.1 高级支付

在提供保险之前，所有保费都是 payable。

#### 3.2 取消

虽然保险公司不得因计划参与者提出的合格索赔而取消本计划，但如果计划参与方随时有以下情况，保险公司可随时终止计划参与者，或修改覆盖范围以不同的条款：

- 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"人脸页"或"医疗识别卡"上显示的生效日期开始，到显示日期的午夜结束，但不超过365天后。保险不保证是担保或续保。

#### 3.4 保险期限

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不再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

保险公司的责任将取决于每个计划参与者遵守其条款和条件。

#### 3.6 弗拉多伦特/无根据索赔

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

保险人对个别个案的免责或同意，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获得护理的质量不负责。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，直到之前：出院，他们被限制在，或直到最高福利已经支付，whichever 首先发生。在保险终止之日起 30 天内，福利不会继续。

## 4.0 P引用提供商网络

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 payment in 付款。The 医疗 Identification 识别卡 contains 包含网络 for 徽标。送给医生或医院。
- **网络外提供商**：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项。保险人向此类提供商收取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提供商的共同保险金额。
- **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。

保险公司保留限制或禁止使用明显超过允许费用的提供商的权利。

## 5.0 预授权要求和程序

预授权是计划参与方在开始拟议医疗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：

- 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附着力或程序后 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。如果治疗未得到预授权程序的批准，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。根据本计划支付的福利在实际产生费用时仍符合资格，并且符合计划的所有其他条款、limitations 和排除计划。

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治疗的最近的医疗设施。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。

## 福利描述

### 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；和
- 医疗上是必要的；和
- 在适当的医疗环境中交付。

### 6.1 住院和住院津贴

#### 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，并且经常需要患有相同疾病或伤害的病人或接受同类型治疗的患者提供护理。

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，period of time, 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

住院住院分娩主要是为了接受非急性、长期监护、休养、慢性护理或日常生活活动（ADL）而住院，这些费用不符合资格。

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、药物、实验室、诊断测试** for which of the Illness or Injury are 辅助服务 for Medically Necessary diagnosis 为 Benefits 医疗必要诊断和治疗 a, 而 PIA 参与者住院的疾病或伤害，还包括以下服务：

- 输血、血浆、血浆扩张器以及所有相关的测试、组件、设备和 and 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 PI a 参与者是医院或经批准的扩展护理设施的患者时, 每天提供一次医生探视的报销津贴。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。如果医疗紧急, 保险公司可以选择在同一天支付不止一次不同的医生, 如果医生是不同的专业。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。

### 6.1.d 扩展护理设施服务、熟练护理和住院康复

在因疾病或受伤入院后, 或在以住院代替住院后, 为住院分娩和在经批准的a result of延长护理设施中提供的服务提供福利。提供的护理必须处于熟练水平, 并按照现行福利计划支付。禁闭保险须经保险公司批准。涵盖的服务包括:

- 为需要医疗或护理的患者提供住院护理和相关 a covered服务。禁闭包括所有 approved经批准的 care延长护理设施入院, 但不得分开至少180天。
- 因疾病、残疾或受伤而需要这种护理的患者的 or康复。

#### 未受此福利范围

中级、监护、休息和家等护理服务将被视为熟练服务, 不包括在内。

## 6.2 O营养福利

### 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多到不同的医生。

### 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。

### 6.2.c 治疗服务

福利是提供医疗必要的治疗服务提供给计划参与者作为医院或提供者办公室的门诊。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的营养目标, 并提供给保险公司审查。以下服务必须:

- 在合理和可预测的一段时间内显著改善计划参与者的状况;和
- 具有如此复杂和严重性, 患者的状况必须使所需的治疗能够安全有效地进行;或
- 建立有效的维护计划是必要的。

## 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方面，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。

### 6.3.c 重建外科

只要确定重建浪涌器 y 在医疗上是必要的，就可享受福利。

## 6.4 和合并

### 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

为方便计划参与人而使用救护车服务，不会被视作涵盖的服务。

### 6.4.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。常规牙科治疗不包括在这项福利中。

## 6.5 马特尼特Y 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。对于与德佩·恩特恩特配偶有关的怀孕，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、分娩、产后护理以及作为代孕者（包括分娩）的护理或治疗。这些服务被排除在保险范围之外。*

### 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、分娩、必要的医学剖腹产、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，
- 产前维生素仅在怀孕期间覆盖，如果由医生开具处方。

#### 不包括在此页内其它

不包括选择性剖腹产。

### 6.5.b 新生儿护理服务

医院托儿所服务提供福利，主治医生为住院新生婴儿提供医疗服务。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 妊娠并发症和先天病

因怀孕而引起的健康并发症提供福利，并受每个保险期的最高福利，而不是产妇期下的最高福利。

## 6.6 其他福利（住院/门诊）

### 6.6.a 心理健康益处

在医院或经批准的设施中住院心理健康治疗和门诊心理健康治疗均提供福利。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。

#### 未在此 B内非特下覆盖

非医疗咨询服务，包括但不限于成瘾行为咨询、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 预防保健

**Child 健康：**为12个月大期间的健康儿童常规体检、健康史、发展评估、免疫接种和年龄相关诊断测试提供福利。

**成人健康：**根据疾病预防控制中心的建议，为常规体检、传染病免疫接种和预防性医疗护理提供福利。

#### 成人女性筛查

包括以下考试。

- 常规乳房X光检查
  - 35-39岁：一次基线考试
  - 40-49岁：每一两年进行一次考试 years
  - 50岁及以后：每年一次考试
  - 任何年龄：必要时
- 帕帕尼科拉乌（PAP）筛选：每年一次考试

### 成人男性筛查

包括以下考试。

- PSA 筛查测试：50 岁及以上，每年一次测试

### 6.6.c 姑息牙科护理

符合资格的姑息牙科状况的福利将意味着对天然牙齿或牙龈的紧急疼痛缓解治疗，以及根据福利表支付的福利。

### 6.6.d 替代医学

提供以下福利：

- 针灸和顺势疗法，如提供本计划所涵盖的疾病治疗；
- 治疗只由经过认证的针灸和顺势疗法专家提供。

### 6.6.e 家庭保健，包括护理服务

家庭护理和其他家庭保健服务提供福利。护理的定义是规定护理，只能由持牌注册护士（RN）或持牌执业护士（LPN）提供，这是医疗上所必需的，在临时、有限的基础上治疗非正常医疗条件。这些服务需要达到指定的医疗标准，以涵盖。家庭护理在治疗后立即提供，作为住院医生的建议。家庭护理并非仅仅为了家庭照顾者的方便而提供。

### 6.6.f 收容所

临终关怀是保险公司批准的一个计划，为身患绝症的人及其家属提供集中管理的姑息和支助服务计划。绝症是指预后240天或更以下的患者。家庭、门诊和住院机构提供有保障的服务。临终关怀指南包括：

- 必须涉及已事先向 Insurer 提出有效索赔的医疗状况，并由医生诊断其绝症；
- 津贴只与公认的临终关怀有关。

### 6.6.g 糖尿病医疗用品

某些糖尿病用品，包括胰岛素泵和关联用品，都提供福利。

### 6.6.h 艾滋病毒/艾滋病

为治疗后天免疫机能丧失综合症（艾滋病）、人体免疫机能丧失病毒（HIV+）、艾滋病相关复合物（ARC）、性传播疾病和所有其他疾病提供医疗必要、非实验服务、用品和药品。

### 6.6.i 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，将按允许的合理和习惯金额的 50% 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
- 用于改变空气质量或温度的物品，如空调、加湿器、除雾器和净化器，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设备不包括在内。旨在更换身体部位功能的肢体和其他 of the 设备 part and the and of being 不包括在内，这些装置的维修和更换不包括在内。

#### 6.6.j 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，如在医生办公室或医院门诊治疗部、社区精神卫生机构或酒精中毒治疗设施提供，只要该设施得到医院认证 the Accreditation of 联合委员会的批准 or certified 或 the 经卫生部 of 认证。这些服务 services 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继续此类治疗。

#### 6.6.k 处方药

福利是提供的药物，由医生处方，这是不可用的，没有这种处方。

#### 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。任何药物 t 帽子没有科学或医学上承认为特定诊断或被认为标签外使用，实验，或不普遍接受使用将不涵盖，即使医生开处方。

#### 6.6.l 机动车辆

根据福利表所示的福利，为在机动车辆事故中受伤而提供福利。

#### 6.6.m 被动战争与恐怖主义

本计划涵盖由某些战争和恐怖行为直接或间接造成的或由某些恐怖行为造成的身体伤害，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活动，不包括使用核武器、化学武器或生物武器。

1. 战争、敌对行动或类似行动（无论是否宣战），
2. 入侵
3. 与计划 enemy 参与者或 to the 发生行为的国家 the Plan 国籍 or the country in, or over, 的外国敌国 the 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 to the nationality of the Plan Participant whether war be declared with that state or 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

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 同情关怀访问

The Insurer will reimburse travel costs to repatriate the Plan Participant to their Home Country in the event there is a serious life-threatening illness, injury, or death of a spouse, domestic partner, parent, parent-in-law, child, grandchild, brother, sister or fiancé. 家庭成员必须是计划参与者的祖国/地区的居民。差旅费包括经济舱往返国内机票，并返回计划参与者的学习国家。在所有情况下，决定完全取决于保险公司的医疗代表，他们将作出最后和具有约束力的决定。如果死亡，必须提供死亡证明。

### 7.2 医疗后送/遣返

如发生紧急情况需要医疗后送，请提前联系GBG协助，以便批准和安排此类紧急医疗空运。GBG 辅助公司代表保险公司保留决定计划参与者应运输的医疗设施的权利。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。如果计划参与者选择不在 GBG辅助组织安排的设施内接受治疗，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。陪同计划参与裤子的人的费用在本政策中涵盖，费用须经 GBG 辅助系统预先批准。

**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，保险人会要求计划参与者通过海上救援撤离到其购买的保险范围内的国家，如果情况允许。

**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。如果计划部分拒绝遣返，该计划将因不符合资格要求而终止。

### 7.3 死亡遗骸的回归

包括遣返遗体或当地埋葬的津贴。这项福利不包括返回任何影响、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。通过空运将计划参与者的遗体运回Home国家的必要许可将由GBG辅助组织协调。

## 8.0 意外死亡和肢解福利

计划参与者必须在事故发生后 30 天内接受初步医疗。此福利的最高应付金额为福利表上注明的本金总和。如果计划参与者遭受保险损失，保险人将支付福利表上所示本金的百分比。如果计划参与者因一次事故而承受不止一次此类损失，则保险公司将只支付一笔金额，这是计划参与者有权支付的最大金额。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具有强制力。

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发生保险事故后365天内完全丧失移动手或脚的所有能力，这种能力将持续6个月，并预计在计划参与者的终身剩余时间内持续。
- 视力 of Sight丧失是指 the视力的完全 of永久性 of丧失。The视力丧失必须无法 be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。

## 9.0 E XCLUS 和限制

### 9.1 医疗费用福利

下面描述的所有服务和福利，包括医疗费用，未在医疗费用福利部分明确注明，要么不包括在内，要么受本保险计划限制。

1. **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，则由保单持有人视为“控制”。
2. **abuse, drug, poison, 酒精和药物滥用、继发疾病/伤害**：voluntary use of alcohol, 由自愿使用酒精、非法 to, or resulting from 药物滥用、药物、毒药、 substance 气体 or 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。在酒精或上述任何所列物质（包括受保人 was provided a written warning against operating a vehicle or conveyance while 所受的处方药物）的影响下操作任何类型的车辆或运输工具时，被保险人在服用该车辆或运输工具时，曾发出书面警告，禁止驾驶车辆或运输工具。在 the 酒精的影响下 for, of 出于这种排除的目的 intoxicated, 指醉酒，根据所涵盖的损失发生地州的机动车辆法所界定。
3. **乳房缩小**：所有服务和治疗。
4. **that are provided by or payment 由其他实体报销 Another 的费用**：由其他 supplies, 实体提供的服务、用品 treatment 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) 由计划参与者参加的机构的健康服务中心通常免费提供的服务，或由学生健康费覆盖或提供的服务。
5. **非医疗原因的整容和选择性手术**：治疗 Treatments, procedu、手术或药物，主要用于增强、改善或改变一个人的外观，除非根据 Injury occurring while insured under 本计划投保时发生非职业伤害。医疗并发症引起的 from 这种治疗或程序也未涵盖。
6. **牙科护理**：除了意外伤害声音，自然的牙齿。
7. **实验或非标签服务**：服务、用品或治疗，包括药物，这些被视为实验性或调查性服务，或未因特定诊断而认可的医疗盟友。
8. **any costs associated with the 生育/ and and any variations of these including Any and or procedure 不 Transfer 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)、游戏内输卵间转移 (GIFT)、Zygote 内输卵转移 (ZIFT) 和这些程序的任何变化，以及与

准备或储存精子进行人工授精。b) 输精管切除术和绝育, 以及任何男性或女性逆转绝育的费用。

9. **基因筛查**: 在没有任何症状或任何与遗传相关的遗传性疾病的证明性、经证实的危险因素的情况下进行咨询、筛查、测试或治疗。
10. **听力护理**: 听力检查、助听器或设备 unless, 除非 to因本政策所涵盖的伤害 under the/疾病。手术植入或切除骨锚的听力装置和人工耳蜗。
11. **美国境外的祖国和护理**: a) in excess of计划参与者的祖国发生的所有医疗费用, 超过"福利计划"上显示的金额。
12. **非法活动**: Injuries在进行攻击或 or重罪 from期间因攻击或重罪 the而造成或 of引起的或发生的伤害或疾病。
13. **旅行免疫接种**: 建议或需要前往特定国家旅行所需的疫苗和预防药物。
14. **体检或证书**: 签发医疗证明或确定就业所需的任何检查、免疫接种或检查, 或适合上学、与运动有关的活动、旅行或确定保险能力。
15. **motor vehicle operator's license, vehicle and does not机动车辆**: 如果计划参与者 from a是 vehicle Accident机动车辆的 the Plan Participant操作员且 the operator of不持有有效的 motor机动车辆驾驶人 a valid执照, 则由机动车辆事故引起的医疗费用, 除非 the: (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。
16. **other surgical correction thereof, nasal and鼻腔手术**: 除治疗覆盖损伤外 resection, 切除隔膜、亚粘膜切除术和/或其他手术矫正器、鼻窦手术。
17. **with Activities非医疗护理**: Services与监护 to护理、临时护理、家庭式护理、 care,日常生活活动 (ADL) 或 Milieu 治疗相关的服务。任何进入疗养院、老人之家、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, the如果医院实际上 becomes or could成为 as the或可 treated被视为计划参与者的家或 or永久住所。
18. **器官移植**: 器官移植及相关程序和费用。
19. **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服务或用品, 用于治疗弱、紧或平脚或倒下的拱门的诊断。
20. **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物质, 无论预期用途如何, 除非本计划特别 the date of the 规定, b) 免疫剂, 除非特别提供, 在门诊 support s 上施用的生物血清、血液或血液制品, c) 超过 of the number specified or dispensed after one year 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。
21. **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。
22. **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。
23. **睡眠研究**: 睡眠研究和其他与睡眠呼吸暂停有关的治疗。
24. **戒烟**: 治疗和其他费用, 无论是否由医生推荐。
25. **体育和危险活动**: a) 参加、练习或调理任何校际或专业运动或比赛, 包括啦啦队, 或作为参与者往返于此类运动或比赛;b) 跳伞、滑翔伞、潜水 (深度超过30米)、登山 ( guides are使用绳索或导游)、 bungee jumping,蹦极、滑雪 (滑 groomed道外)、滑雪板、任何 by any animal动物或摩托车比赛  
车辆, 摩托车, 滑翔, 白水漂流 (4级及更高), 悬挂滑翔机, 滑翔机飞行, 滑翔伞,

或乘坐任何种类的飞机（商业航空公司定期航班的乘客除外）c) 动力车辆 sport watercraft such as wave runners, jet or three wheeled rized vehicle Accidents or Injuries as a result of motorcycles, : Expenses for 摩托车、轻 or other powered devices whether the vehicle is in motion or 便摩托车、 any 滑板车、ATV、任何一、二、三轮摩托车和/或运动型水上摩托（如波浪赛跑者、喷气式滑雪板或其他动力设备）造成的事故或伤害费用。

26. hormonal therapy in preparation 变性手术：医疗 or psychological 或心理咨询、准备或随后进行 or 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。
27. 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。
28. 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、积极参与暴乱或叛乱;c) 恐怖活动，the 包括 of 使用军备、the 对 nation of any form 任何国家使用任何形式的 of 爆炸或核 nuclear 装置、the 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品中毒以及破坏建筑物和运输。这种排除范围包括为控制、预防、制止或以任何方式与任何恐怖主义活动有关的任何行动;d) 因核燃料燃烧或任何爆炸性 ear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel, or the radioactive, toxic, 核组件或核部件的放射性或核废料的放射性 or other hazardous properties of any explosive nuclear assembly or nuclear component 而使辐射或污染。
29. 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 to 或 arising 外科手术 such 引起的并发症有关的费用也排除在外。
30. 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。

## 9.2 非医疗费用福利排除和限制

在因下列任何情况或与下列情况有关的情况下，保险人不负责向计划参与者提供以下非医疗费用福利。

1. 保险人或 were 授权供应商或附属公司 in advance 未预先安排 Insurer 或批准的 authorized 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. 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，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转送的疏散或遣返。
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。

## 9.3 意外死亡和肢解

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。

**非法活动：**因攻击或重罪而产生或发生的损失。

**绑架和劫持：**因绑架或非法拘留被保险人或劫持计划参与者乘坐的任何飞机、机动车辆、火车或水上船只而直接或间接造成的任何损失。

**职业体育：**为经济利益而进行的任何运动或活动进行部分训练时遭受的任何损失。

**自残、伤害或特殊危险：**a) as a result of因自残、自杀或自杀未遂而引起的任何状况的治疗，而理智或精神错乱。b) 因直接或间接因、促成、造成、造成或与自受危险或身体伤害有关的自然损失或费用，除非努力挽救人的生命。

**体育和危险活动：**a) 参加、练习或调理任何校际或专业运动或比赛，包括啦啦队，或作为参与者往返于此类运动或比赛;b) 跳伞、跳伞、 as a passenger in a regularly scheduled flight of in any kind of aircraft hang Injuries as a or for Accidents groomed and higher), Power any animal or 水肺潜水（深度超过30米）、爬山（使用绳索或导游 are的地方）、 bungee jumping, skiing蹦极、滑雪（滑道外）、滑雪板、任何 by whitewater rafting动物或 commercial airline) any of or motor机动车辆的赛车、摩托车、 spelunking,滑翔、白水漂流（4级及更高）、悬挂滑翔、滑翔机 flying,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 flight：事故或伤害的费用，由于摩托车，轻便摩托车，滑板车，亚视的，任何 (level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;

**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。

**战争和恐怖主义：**a) 参加或训练或因战争（宣布与否）或类似 or not),战争的行动而遭受的任何损失。b) 自愿、积极参与 in暴乱 or insurrection叛乱 via the or food products and or water the detonation of or nuclear devices 的恐怖主义活动 activity including the, of form of of the destruction包括 and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品中毒以及蓄意毁坏建筑物和运输。这种排除范围包括为控制、预防、制止或以任何方式与任何恐怖主义活动有关的任何行动。d) 因核燃料或任何核废料 from the combustion of nuclear燃烧或任何爆炸性核组件或 or other hazardous properties of any explosive nuclear assembly or nuclear component核部件 fuel,的放射性 the radioactive、毒性、爆炸性或其他危险特性而产生辐射或污染。

## 10.0 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。

### 10.1 医疗和处方药索赔

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。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支持文件副本。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。

索赔可由提供商或设施直接提交给保险公司。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。不合格

费用或超出允许费用的费用将由计划参与者负责。

如果计划参与者作为支付医疗保健提供商，计划参与者将提交索赔表以及原始已付收据直接提交给保险公司。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Plan参与者报销。

## 10.2 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。Expenses与证明一个目的有关的of费用claim将不是be保险公司responsibility of的责任。

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 企业中心驱动器, 套件 500 迈阿密, FL 33126 美国	+1 949 271 2330	eclaims@gbg.com

## 10.3 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the直接存款，
- 接受银行the位于美国境外and的计划参与者和the海外is located提供商的电汇，或or
- 如果无法进行电子支付，请检查发送给计划参与方或提供商。

## 10.4 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。

如果计划有一个自有最高限额，一旦达到，该计划将开始支付100%的允许费用，其余保险，但须符合福利最高限额。自带最高限额不适用于处方药福利涵盖的任何费用。

## 10.5 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。

## 10.6 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。此类机密媒体信息的发布必须征得计划参与者的书面同意。

## 10.7 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。在事件中，任何费用和/或涵盖服务的最高福利将不超过100%，或支付或报销。如果计划参与者根据另一项保险合同提供保险，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）、职业病保险以及收到的服务，则根据本计划，福利将减少，以避免重复其他合同下的福利。这包括如果计划参与者为他们索赔，我们应支付的福利。

## 10.8 代

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部分或因伤害或死亡而产生的索赔或诉讼原因而产生的费用时，该计划有权公平归还。

## 11.0 投诉程序

or disagree made有时，您可能有一个问题 You, 您 like想告诉我们或 about不同意有关您的保险的决定。您可以做出 make合规 compliant要求或 file提交申请，以获得 get有关您情况的帮助。必须 following遵循以下程序才能审查投诉。

### 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 and号码和福利计划 of（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t

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，或者使用网站或通过团体福利计划购买保单，请直接联系我们：

**免费**  
+1.866.914.5333  
(美国和加拿大境内)

**电话**  
+1.786.814.4125  
(美国和加拿大境外)

**电子邮件**  
[customerservice@gbg.com](mailto:customerservice@gbg.com)

- c. 您还可以通过我们的投诉表提交您的投诉，访问我们的网站并浏览表格页面：  
[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. 应尽快提交与拒绝索赔有关的投诉。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 O 您的投诉部：

<b>免费</b>	<b>电话</b>	<b>电子邮件</b>
+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“我们的上诉表”提交您的投诉，访问我们的网站并浏览表格页面可访问该表格：  
[www.gbg.com/#/oursolutions/forms](http://www.gbg.com/#/oursolutions/forms)。

GBG Services Commission under the and regulated by the 保险有限公司 is 根据《根西岛保险业务 Financial（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 date of Our final response to of the 在我们对您的投诉 Your 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）在合理预期您有理由意识到您有理由投诉的两年内联系 CIFO。

### 您可以通过以下方式联系 CIFO：

<b>地址</b>	<b>电子邮件</b>	<b>根西岛本地电话</b>
海峡群岛金融监察员 邮政信箱 114 泽西岛，海峡群岛 JE4 9QG	<a href="mailto:complaints@ci-fo.org">complaints@ci-fo.org</a>	+44 (0) 1481 722218
	<b>网站</b>	<b>国际电话</b>
	<a href="http://www.ci-fo.org">www.ci-fo.org</a>	+44 1534 748610

## 12.0 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 of 的保密 personal information 性是 of 我们最关心的问题 to。我们维护 records 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 records 来管理您的保单 policy 福利和 and 保险范围；We 我们还可能使用这些 these 记录 to 来确保

以适当的 services服务质量 to, and提高 enhance我们的整体服务质量 of Our, 并履行 meet我们的法律义务。我们认为 consider这些信息 information,以及 the我们维护的记录 to是受保护的 protected个人信息。法律要求我们维护个人信息的隐私, 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。本通知描述了我們如何使用和披露 Your 您的个人信息。它还 also describes描述了您 and的权利和我们 obligations对于您的个人信息 to的法律义务 information。

## 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, 以履行您的保险政策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的合法利益。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 of GBG and to companies within the insurance group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)的个人信息披露, 并披露我们的服务提供商和代理人, 以便管理和服务您的保险, 防止欺诈, 收取款项, 以及适用法律的要求或允许的其他原因;
3. the purposes of监控和/或 of Your记录您的 calls电话, to以进行 for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。relation to the我们与接收方 the就 We have entered into with the receiving parties in欧洲经济区以外的数据处理问题签订的数据保护法律和/或协议, 与我们在 EEA 内签订的法律和/或协议具有类似级别的保护。

您有权应要求获得我们持有关于您的个人信息的副本, 并且您拥有有关我们如何使用您的数据的其他权利(如我们网站隐私政策所示)。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 保险有限数据保护**  
官四楼, 阿尔伯特之家  
南滨海大道, 圣彼得港根西岛  
, GY1 1AW

Email address: [dataprotection@gbg.com](mailto:dataprotection@gbg.com)

### 13.0 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计划参与者自身身体之外，并且发生在计划参与者无法控制的之外。

**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基本知识相关的活动，包括但不限于：步行、个人卫生、睡眠、厕所/节制、敷料、烹饪/喂养、用药和起床。

**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。

**Admission**：从计划参与者进入医院Facility、扩展护理设施或其他经批准的医疗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。他的服务需要预授权。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）。P 所有服务都必须是医疗所必需的。一旦确定允许费用 i，则可扣除额、共同保险、共同付款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) 在同一工作日内接纳和出院的病人;及 (c) 并非医院的一部分。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 (2) 由医生为我执业而维护的办公室;(3) 牙医为牙科执业而维护的办公室。

by the National Collegiate Athletic Association that compete with a university or **俱乐部体育**：sports在美国大学 but are or States or regulated the学院 in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 Association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、公司或公共事业，其正常业务是运输people，并为此支付了公平。

**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;一个 d
- 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。

**禁闭：**住院病人在经批准的扩展护理设施内，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anomaly、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。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或自掏腰包最高限额。

**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. 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. 当计划参与者的覆盖范围 u 和本政策生效时发生的。

**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 Health 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，已达到最高水平; (2) 对于被收容人、房膳、护理或其他护理，不能合理地期望其医疗或手术治疗使他能够住在外; (3) 由投保家庭提供的休息治疗、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。免赔额不被视为出 Of-口袋最大值的一部分。

**受抚养人：**指计划参与者家庭成员在符合所有资格要求后，在保险公司注册，并已收到保费。

**耐用医疗设备：**矫形器、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医疗必要，包括电动轮椅和床。有关不考虑合格福利的更多详细信息和服务，请参阅 DME 部分。

**生效日期：**计划参与者根据本计划开始覆盖的日期。

**资格：**计划参与者（包括主要计划参与者和受抚养人）必须满足的要求，才能在该计划涵盖之中。

**紧急牙科治疗：**紧急牙科治疗是恢复或更换作为事故受损的as a r健全天然牙齿所需的紧急治疗。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、技术学、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和康复服务。延长护理设施期限不包括疗养院、疗养院、疗养院、养老院、疗养院或疗养院、监护室、药物滥用成瘾者或酗酒者或类似机构。

**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。

**首页国家：**

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，则祖国将以书面形式宣布为其祖国。

**家庭保健机构：**机构或机构，或其细分，该机构;a) 主要从事在计划参与者家中提供熟练的护理服务和其他治疗服务;b) 如有必要，由适当的许可设施获得正式许可;c) 有由与机构或组织有联系的专业团体（包括至少一名医生和一名注册研究生护士（R.N.）制定的政策，以管理所提供的服务;d) 规定由医生或注册护士（R.N.）对此类服务进行全时监督，e) 维护每个病人的完整医疗记录;和 f) 有一个全职管理员。

**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) 由他的主治医师建立并批准 in 写作;3) 经主治医师证明，应适当治疗伤害或疾病，代替住院治疗在医院或扩展护理设施。

**临终关怀：**为身患绝症 meets all of the的人制定家庭及住院护理协调计划并符合以下 has obtained any or governmental license所有测试的机构：1) 已获得任何必需的国家或政府许可证 tests;或证书 of 需要;2) 每周 service7天、每天24小时提供服务;3) 在 under医生的直接监督 a下;4) 有一个

护士协调员, 即注册护士 (R.N.) 或持牌执业护士 (L.P.N.) ;5) 有正式执照的社会服务协调人;6) 主要目的是提供临终关怀服务;7) 拥有全职管理员;8) 维护向患者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机构, 其服务由有正式执业执照的医生人员监督或提供, 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。

**伤害**：身体伤害造成事故。在计划参与者的保险根据本计划生效时, 必须发生事故 **this**。在任何一次 **by** 事故中, **person** 一个人 **any** 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。伤害不得由疾病造成或由疾病造成。

**住院病人**：计划参与者入住经批准的医院或其他卫生保健设施, 进行必要的医疗过夜。

**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, aggregate maximum per individual Plan Participant as indicated in the Schedule of Benefits, as long as 每个人计划参与者的终身最高限额为最高限额。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。

**回回顾期**：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。这是在计划参与者履行了免赔额、C 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照顾，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。

**医疗必要Illness or the diagnosis is：**指根据目前service 普遍接受的医疗and 实践，对疾病或treatment 伤害的诊断或治疗，服务或供应是必要的和适当的。如果： consid if:

1. 仅作为 provided向计划参与者 convenience或提供商提供的 Participant or便利;
2. 不是 not计划 appropriate参与者诊断 the Plan或症状的适当治疗;
3. 它超过（范围、持续时间或强度）为of 提供安全、is 充分to 和适当的诊断或治疗所需的护理or水平。

**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;或同一家庭的成员

**门诊：**不是住院病人，或其他保健设施，或过夜时接受的服务、用品或设备。

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

**自有最高限额：**计划参与者在满足可抵扣额后的计划年度内为允许的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，保险公司应支付大部分福利，按计划年剩余时间的合格保障费用的100%支付。

**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。当一个学年颁发多份证书时，最高福利是该学年颁发的所有证书的累积。

**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. 计划参与人或计划参与者的配偶的直接家庭成员;
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ic、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。

**计划参与者：**符合资格获得申请表中确定的保险资格的人，在境外旅行的非美国公民，其真实、固定和永久的家和主要机构

在美国境外，并持有有效护照，到期时已为其支付适当的保费。

**预授权：**计划参与者获得保险人书面批准某些医疗程序或治疗的程序，在建议的医疗开始之前。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，立即之前的计划参与者的覆盖范围生效。

**首选津贴：**重新支付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：**the计划参与者 owed 欠 the保险公司的考虑 to，以确保 order 本计划下 for 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、实验性或抗性药物，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，time period 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：**这是计划参与者的遗骸从死亡地点到其祖国的准备和空运的费用，或准备和本地埋葬在境外死亡的计划参与者的遗骸。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、支付水平和最大福利的简要说明。

**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。

代位权：保险人may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，目的是在恐惧中影响任何政府和（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联系。

通常、习惯和合理收费（UCR）：费用comparable severity and of cases of Fees and 和the 价格一般for Medically Necessary services and 在就医所需的医疗必要服务和ent 用品的地点内报销。

等待期：从计划参与者生效日期开始的时间段，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

## 14.0 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（“保险人”）向信托下的计划参与者（“保险”）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发意外事件（就本协议而言，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，美国应被除名为祖国）。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，我可以通过向全球福利集团（“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 understand, the 保险人作为 Insurer as 承保人的责任 of the 是主保单 in 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，就受托人参与计划及/或保险范围、如何提供（包括本认购协议的条款）（连同“声明和保证”）而向受托人提供的所有陈述和保证的准确性和有效性。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、保险损失以及为此支付的所有资金。计划参与者特此承诺向受托人通报构成主题的任何事项的任何变更

任何陈述和保证。计划参与者特此承诺赔偿受托人，并不损害受托人，防止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保证主题的任何事项的任何变更而造成的任何损失或损害（包括律师费）。计划参与方同意，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对受托人的赔偿和损害（包括律师费）免受受托人根据任何此类指示所承担的任何损失或损害（包括律师费）的损害。

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款项。

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