

كرة القدم المدرسية المشتركة

# التأمين ضد الحوادث لمجلس مقاطعة ديكالب التعليمي عام 2017-2016



تقدمها:



P.O. Box 1185 • Marietta, Georgia 30061  
هاتف (770) 427-2461  
Outside Atlanta Dialing Area 1-800-633-2360

بضمان:

شركة الولايات المتحدة للتأمين ضد الحريق  
من Fairmont Specialty، أحد أقسام Crum & Forster  
Eatontown, New Jersey

ملاحظة

هذا الملف لا يُعد عقدًا. وإنما هو مجرد إيضاح للتعويضات. يمكنك قراءة الشهادة الأصلية في مكتب الدائرة التعليمية. احتفظ بهذا الملف للرجوع إليه مستقبلاً. احتفظ بالشيك الملغى الخاص بك كإثبات على تغطيتك.

# تأمين الحماية ضد حوادث كرة القدم الأمريكية المدرسية المشتركة للمدارس الثانوية بتقديم مصاريف طبية بحد أقصى 25,000 دولار

## تعويضات الوفاة والبتر وفقدان البصر

يُدفع بالإضافة إلى التعويضات الأخرى، أحد ما يلي:  
أكبر مبلغ ينطبق على الوضع

(في خلال 180 يوماً من تاريخ الإصابة)

فقدان الحياة ..... 2,500 دولار

فقدان كلتا اليدين

أو كلتا القدمين أو البصر في كلتا العينين ..... 10,000 دولار

فقدان يد واحدة أو قدم واحدة أو البصر في عين واحدة .... 5,000 دولار

## التعويضات الطبية

إذا تلقى طالب علاجًا على يد طبيب أو جراح مؤهل قانونًا (من غير أفراد العائلة) أو أُحْتَجَز في مستشفى، وبدأ العلاج خلال 60 يومًا من تاريخ الإصابة، فستدفع الشركة المصاريف المعقولة والمتعارف عليها التي تحملها المريض مقابل الرعاية الضرورية الطبية أو المتعلقة بالأسنان أو التي تلقاها في المستشفى، وفقًا للبنود والقيود والاستثناءات الموضحة في هذه النشرة. ستسدّد الشركة هذه المصاريف حتى عام كامل من تاريخ الإصابة. يجب أن تكون الإصابة قد وقعت أثناء سريان البوليصة.

## التعويضات قابلة للدفع حتى الحدود القصوى التالية

| الأساسي   | المفضل  | المميز   | غرفة وإقامة المستشفى   |
|---|---|--|--|
| 150.00 دولار لليوم  | سعر غرفة شبه خاصة   | سعر غرفة شبه خاصة  | خدمات ولوازم نزيل المستشفى   |
| 70% من القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 2,000.00 دولار               | 80% من القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 3,000.00 دولار   | 80% من القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 5,000.00 دولار                | غرفة طوارئ المستشفى (تتضمن كل الخدمات واللوازم فيما عدا الأشعة السينية)                    |
| القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 100.00 دولار                        | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 200.00 دولار            | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 500.00 دولار                         | الجراحة  |
| القيمة المعقولة والمتعارف عليها بنسبة 80%                               | القيمة المعقولة والمتعارف عليها بنسبة 80%                   | القيمة المعقولة والمتعارف عليها بنسبة 80%                                | العلاج لدى أطباء العيادات الخارجية (كل الخدمات واللوازم فيما عدا الأشعة السينية)           |
| 25.00 دولار لأول علاج، 15.00 دولار لكل علاج لاحق - بحد أقصى 5 مرات علاج | 40.00 دولار لمرة العلاج بحد أقصى 5 مرات علاج                | 100.00 دولار لأول علاج، 75.00 دولار لكل علاج لاحق - بحد أقصى 5 مرات علاج | خدمات ممرضين مسجلين  |
| القيمة المعقولة والمتعارف عليها بالكامل                                 | القيمة المعقولة والمتعارف عليها بالكامل                     | القيمة المعقولة والمتعارف عليها بالكامل                                  | الأشعة السينية، التشخيص الشعاعي، التصوير بالرنين المغناطيسي، التصوير المقطعي المحوسب، إلخ. |
| 80% من القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 150.00 دولار                 | 80% من القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 300.00 دولار     | 80% من القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 750.00 دولار                  | العلاج الطبيعي (داخل أو خارج المستشفى)   |
| 25.00 دولار لأول علاج، 15.00 دولار لكل علاج لاحق بحد أقصى 5 مرات علاج   | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 100.00 دولار            | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 250.00 دولار                         | النقل بسيارة إسعاف   |
| رحلة واحدة بالكامل  | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 50.00 دولار             | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 200.00 دولار                         | الدعامات ومعدات تقويم العظام   |
| القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 25.00 دولار                         | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 50.00 دولار             | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 200.00 دولار                         | الوصفات الطبية   |
| المصاريف المعقولة والمتعارف عليها كمرضى داخلي                           | المصاريف المعقولة والمتعارف عليها كمرضى داخلي،              | المصاريف المعقولة والمتعارف عليها كمرضى داخلي،                           | علاج الأسنان   |
| القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 25.00 دولار كمرضى خارجي             | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 50.00 دولار كمرضى خارجي | القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 100.00 دولار كمرضى خارجي             | إصابات تتعلق بالمركبات الآلية  |
| 150.00 دولار لكل سن طبيعي حتى 500.00 دولار لكل إصابة                    | 150.00 دولار لكل سن طبيعي حتى 1,000.00 دولار لكل إصابة      | 250.00 دولار لكل سن طبيعي حتى 2,000.00 دولار لكل إصابة                   |  |

هذا ليس عقدًا وإنما إيضاح لأنواع التغطية

برجاء فصلها وإعادتها إلى مدرستك.

## لا تُدفع التعويضات لكل من:

1. الحالات التي لم تنتج عن إصابة من حادث،
2. علاج أضرار نتجت عن فتاق، بغض النظر عن السبب، أو داء أوزغود شلاتر أو التهاب العظم والغضروف،
3. إصابة حدثت كنتيجة لتشغيل أو ركوب أو النزول من أي مركبة ذات عجلتين أو ثلاث أو أربع عجلات من سيارات الرحلات أو عربات الجليد،
4. تكرار الإصابة أو مضاعفات لحالة كانت موجودة قبل وقوع الحادث،
5. إصابة حدثت كنتيجة لممارسة أو لعب كرة القدم الأمريكية الهجومية بين المدارس، ما لم يتم دفع القسط المطلوب لمثل هذه التغطية،
6. أي مصاريف ينطبق عليها دفع التعويضات بموجب برنامج التأمين للحوادث الكارثية من رابطة الأنشطة المدرسية المشتركة للمدارس الثانوية في الولاية،
7. العلاج الذي يقدمه أحد أفراد العائلة أو شخص موكل من المدرسة،
8. الإصابة الذاتية المتعمدة، أو إصابة بسبب: أفعال الحرب أو الانتحار أو خرق القانون أو محاولة خرقه أو العراك أو المشاجرة إلا للدفاع عن النفس، أو الخسائر الناجمة عن الثمالة أو الوقوع تحت تأثير أي عقار أو مخدر ما لم يكن تحت إشراف طبيب أو بناء على مشورته،
9. إصابة يتاح لها تعويضات العمال أو ما شابهه من تعويضات مهنية،
10. العدوى البكتيرية أو الأمراض أو الأدوية من أي نوع مثل التهاب الحلق أو اللوزتين أو الإنهاك الحراري أو سفعة الشمس أو قزمة الصقيع أو الإغماء أو ردود الأفعال التحسسية،
11. التسمم من النباتات مثل اللبلاب أو السماق السام، أو التسمم البتوميني،
12. المصاريف المبدولة لعلاج الاختلال الوظيفي للمفصل الصدغي الفكي وما يصاحبه من آلام اللفافة العضلية.

اسم الطالب \_\_\_\_\_  
رقم الضمان الاجتماعي \_\_\_\_\_  
السن \_\_\_\_\_ الصف \_\_\_\_\_  
العنوان \_\_\_\_\_  
المدينة \_\_\_\_\_ الولاية \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي \_\_\_\_\_ رقم الهاتف \_\_\_\_\_  
اسم المدرسة \_\_\_\_\_

| الخطة            | التكلفة | الموسم الاعتيادي | الخيار المميز | الخيار المفضل | الخيار الأساسي |
|------------------|---------|------------------|---------------|---------------|----------------|
| الموسم الاعتيادي | 107.00  | 107.00           | 107.00        | 107.00        | 107.00         |
| الخيار المميز    | 67.25   | 67.25            | 67.25         | 67.25         | 67.25          |
| الخيار المفضل    | 37.25   | 37.25            | 37.25         | 37.25         | 37.25          |
| الخيار الأساسي   | 22.00   | 22.00            | 22.00         | 22.00         | 22.00          |
| الخيار المميز    | 12.50   | 12.50            | 12.50         | 12.50         | 12.50          |
| الخيار المفضل    | 7.50    | 7.50             | 7.50          | 7.50          | 7.50           |
| الخيار الأساسي   | 25.00   | 25.00            | 25.00         | 25.00         | 25.00          |
| الخيار المميز    | 15.00   | 15.00            | 15.00         | 15.00         | 15.00          |
| الخيار المفضل    | 7.50    | 7.50             | 7.50          | 7.50          | 7.50           |
| الخيار الأساسي   | 44.00   | 44.00            | 44.00         | 44.00         | 44.00          |

### تدريب الربيع \*

|                |       |       |       |       |       |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| الخيار المميز  | 22.00 | 22.00 | 22.00 | 22.00 | 22.00 |
| الخيار المفضل  | 12.50 | 12.50 | 12.50 | 12.50 | 12.50 |
| الخيار الأساسي | 7.50  | 7.50  | 7.50  | 7.50  | 7.50  |

أرغب في الحصول على التأمين الموصوف أعلاه وأرفق طيه شيكًا مستحق الدفع للمدرسة مقابل

(ضع علامة أمام التغطية المطلوبة)

### الموسم الاعتيادي

|                |        |        |        |        |        |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| الخيار المميز  | 107.00 | 107.00 | 107.00 | 107.00 | 107.00 |
| الخيار المفضل  | 67.25  | 67.25  | 67.25  | 67.25  | 67.25  |
| الخيار الأساسي | 37.25  | 37.25  | 37.25  | 37.25  | 37.25  |

### تدريب الربيع \*

|                |       |       |       |       |       |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| الخيار المميز  | 22.00 | 22.00 | 22.00 | 22.00 | 22.00 |
| الخيار المفضل  | 12.50 | 12.50 | 12.50 | 12.50 | 12.50 |
| الخيار الأساسي | 7.50  | 7.50  | 7.50  | 7.50  | 7.50  |

لا أرغب في الحصول على هذا التأمين لأن اللاعب المذكور أعلاه يتمتع بتغطية مناسبة من التأمين ضد الحوادث ببوالص ملائمة أحملها بالفعل.

التاريخ \_\_\_\_\_

التوقيع \_\_\_\_\_

أحد الوالدين أو الوصي

\* لا يتم دفعه حتى قبل تاريخ بداية تدريب الربيع مباشرة.

## تعليمات للتقدم بمطالبات:

في حالة وقوع حادث، أخطر المدرسة فوراً. أمن حصولك على نماذج مطالبة من مدرستك وارق الفاتورة (الفواتير) بنموذج المطالبة المكتمل ثم أرسله بالبريد إلى العنوان المشار إليه في نموذج المطالبة. يجب تقديم مكالبات التعويضات في خلال 90 يوماً من تاريخ الحادث.

**هام - بند الفاض.** (ينطبق فقط إذا كان لديك تأمين طبي آخر.) صُممت خطتك التأمينية كطالب بحيث تقدم أعلى تعويض مقابل أدنى قسط. إذا تخطت مطالبتك التأمينية 100 دولار وكان لديك تأمين طبي آخر، يرجى إرسال مطالبتك إلى شركة التأمين الأخرى أولاً. وعندما تتلقى بيان التعويض منهم، أرسله إلينا. وسندفع التعويضات التي تغطي المصاريف المستحقة التي لم يسدها تأمينك الآخر.

عند تقديم فائض تأميني، وعندما تكون خطة تقديم التعويضات الطبية للمؤمن عليه من HMO (مؤسسة تنسيق خدمات الرعاية الصحية) أو PPO (مؤسسة مقدم الخدمة المفضل) أو نظام مشابه لتقديم الخدمات، وفي حالة عدم استخدام المؤمن عليه لتسهيلات أو خدمات الخطط HMO أو PPO أو نظام مشابه لتقديم التعويضات أو الخدمات، فسيتم خفض التعويضات الطبية الواجب دفعها فيما عدا ذلك بموجب هذه البوليصة بنسبة 50%. لن ينطبق هذا القيد على علاج حالات الطوارئ المطلوب خلال 24 ساعة من وقوع حادث عند وقوعه خارج المنطقة الجغرافية التي تخدمها خطط HMO أو PPO أو نظام مشابه لتقديم التعويض أو الخدمات.

### تعريفات

**إصابة -** تعني إصابة جسدية تؤدي مباشرة وبشكل مستقل عن كل الأسباب الأخرى إلى خسائر تغطيتها البوليصة، وتسبب فيها حادث وقع أثناء سريان البوليصة على الشخص المؤمن عليه.

**حادث -** يعني حدث غير متوقع وخارجي ومفاجئ، يكون مستقلاً عن أي سبب آخر.

