

2017-2016

# خطة التأمين على الطلاب ضد الحوادث

إذا أصيب طفلك، هل تحظى بتغطية طبية ضد الحوادث؟



تقدمها:



5 Dodd Street • Marietta, Georgia 30060 • (770) 427-2461  
1-800-633-2360

بضمان:

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

## اختر من ثلاث خطط للتعويضات

### تغطية 24 ساعة على مدار الساعة



تغطي خطة التغطية 24 ساعة الحوادث التي تقع في المدرسة وفي عطلة نهاية الأسبوع وأثناء فترات الإجازة الصيفية، بما في ذلك المشاركة في كل الرياضات ما عدا كرة القدم الأمريكية الهجومية في المدرسة الثانوية. وهي لا تغطي حوادث مركبات آلية معينة (انظر الاستثناءات).

#### التكلفة السنوية

الخيار المميز	بار المفضل	الخيار الأساسي
215.00 دولار	129. دولار	79.00 دولار

### تغطية فترة الدراسة

تشمل تغطية فترة الدراسة الحوادث التي تقع في المدرسة أثناء اليوم الدراسي، بما يشمل ساعة واحدة قبل المدرسة وبعدها، وأثناء وجود الطالب في مباني المدرسة بشكل مستمر، وأثناء حضوره نشاط برعاية المدرسة وتحت إشرافها. كذلك تشمل التغطية الرحلة المباشرة بين المنزل والمدرسة لحضور الصفوف المجدولة بانتظام أو للمشاركة في الأنشطة المدرسية. ولا تشمل تغطية فترة الدراسة لعبة كرة القدم الأمريكية الهجومية بالمدرسة الثانوية أو حوادث مركبات آلية معينة (انظر الاستثناءات).

#### التكلفة السنوية

الخيار الأساسي	الخيار المفضل	خيار المميز
14.50 دولار	26.00 دولار	45.00 دولار

### فترة التغطية:

تبدأ التغطية بحسب خطتي فترة الدراسة و 24 ساعة من تاريخ استلام القسط، ولكن ليس قبل بدء أنشطة العام الدراسي. وتنتهي تغطية فترة الدراسة بانتهاء المدة الدراسية المعتادة ذات التسعة أشهر، إلا أثناء حضور المؤمن عليه أنشطة ترعاها المدرسة حصريًا وتحت إشرافها المنفرد خلال الصيف. أما تغطية 24 ساعة فتنتهي حين تعيد المدرسة فتح أبوابها للفصل الدراسي التالي في الخريف.

### خطة الوقت الكامل لحوادث الأسنان

تغطي الحوادث التي تقع في أي وقت أو أي مكان، بما في ذلك كل الرياضات وكل أنواع وسائل النقل. وتبدأ التغطية من تاريخ دفع القسط (لكن ليس قبل بدء العام الدراسي)، وتنتهي عندما تعيد المدرسة فتح أبوابها للفصل الدراسي التالي في الخريف.

#### متطلبات وقيود خطة الأسنان

إذا عولج المؤمن عليه خلال 60 يومًا من تاريخ الإصابة على يد طبيب أسنان مؤهل قانونًا (من غير أفراد العائلة) جراء إصابة أسنانه، فستدفع الشركة المصاريف المعقولة والمتعارف عليها لعلاج الأسنان الضروري، والتي تحمّلها المريض في غضون عام واحد من تاريخ الإصابة.

**بند الفائض** - إذا كان لديك تغطية تأمينية صالحة أخرى تقدم تعويضات لنفس الخسارة، فسيتم دفع التعويضات من تغطيتك الأخرى أولاً. بعد ذلك سيتم سداد مصاريف علاج الأسنان المستحقة التي لم تُدفع بهذه البوليصه.

**استثناءات** - الحالات التي لم تنتج عن إصابات الحوادث. تكرر إصابة أو مضاعفات من حالة كانت موجودة قبل الحادث. تقويم الأسنان وتضرر أو فقدان أطقم أو جسور الأسنان.

القسط السنوي: 6.00 دولار

### بند الفائض

**هام** - (ينطبق فقط إذا كان لديك تأمين طبي آخر) صُممت خطتك التأمينية الخاصة بالطالب 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 البوليصه 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 التعويضات أو الخدمات.

## التعويضات الطبية للحوادث

### التعويضات الطبية:

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

### الحد الأقصى للتعويضات لكل حادثة

قارن واختر

الخيار الأساسي  
50,000 دولار

الخيار المفضل  
100,000 دولار

الخيار المميز  
250,000 دولار

### 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 مرضين 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 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	القيمة المعقولة والمتعارف عليها	الدعامات ومعدات تقويم العظام
القيمة المعقولة والمتعارف عليها	القيمة المعقولة والمتعارف عليها	القيمة المعقولة والمتعارف عليها	الوصفات الطبية
المصاريف المعقولة والمتعارف عليها كمرضى داخلي	المصاريف المعقولة والمتعارف عليها كمرضى داخلي، القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 50.00 دولار كمرضى خارجي	المصاريف المعقولة والمتعارف عليها كمرضى داخلي، القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 100.00 دولار كمرضى خارجي	علاج الأسنان
القيمة المعقولة والمتعارف عليها حتى 25.00 دولار كمرضى خارجي	150.00 دولار لكل سن طبيعي حتى 500.00 دولار لكل إصابة	250.00 دولار لكل سن طبيعي حتى 2,000.00 دولار لكل إصابة	إصابات تتعلق بالمركبات الآلية

### تعويضات الوفاة والبتير وفقدان البصر بسبب حادث

2,500.00 دولار  
10,000.00 دولار  
5,000.00 دولار

فقدان الحياة  
فقدان كلتا اليدين أو كلتا القدمين أو البصر في كلتا العينين  
فقدان يد واحدة أو قدم واحدة أو البصر في عين واحدة

يُدفع بالإضافة إلى التعويضات الأخرى، أحد ما يلي:  
أكبر مبلغ ينطبق على الوضع:  
(في خلال 180 يوماً من تاريخ الإصابة)

برجاء ملاحظة الاستثناءات والقيود في الصفحة الخلفية.

## كيف تسجل طفلك في هذه الحماية ضد الحوادث

1. ضع علامة على المربعات في استمارة التقديم لخطط التعويض الأكثر تلبية لاحتياجاتك.
2. املاً مظلوف طلب التقديم بالكامل، مظلوف لكل طفل ستؤمن عليه. أرفق شيك أو حوالة مالية مستحقة الدفع لشركة T.W. Lord & Associates. رَد الشيك من البنك لأي سبب يؤدي إلى إلغاء صلاحية التأمين لحين استلام القسط المناسب.
3. برجاء إعادة المظلوف بالشكل المشار إليه. سيكون الشيك الملغي أو كعب الحوالة المالية الخاص بك هو إيصالك وتأكيد قيامك بالسداد. (برجاء كتابة اسم الطالب والمدرسة على الشيك الخاص بك). احتفظ ببقية النشرة لسجلاتك.

(أدخل الشيك في الجيب واطوه قبل الإغلاق)

أسعار العام الدراسي - 2016-2017

طلبات التسجيل

## طلب التسجيل

برجاء الطباعة

الاسم الأخير للطالب	
الاسم الأول للطالب	
الحرف الأول للاسم الأوسط	رقم الضمان الاجتماعي للطالب
تاريخ الميلاد (شهر/يوم/عام)	الصف
الهاتف	عنوان المنزل
الشقة	المبنى والشارع
المدينة	الولاية
الرمز البريدي	النظام التعليمي/الدائرة التعليمية
اسم المدرسة	التوقيع
التاريخ	(أحد الوالدين أو الوصي أو مقدم طلب بالغ)

أسعار العام الدراسي - 2016-2017			
تفقد اختيارك			
خيارات التعويض			خطط التغطية
الخيار الأساسي	الخيار المفضل	الخيار المميز	تغطية الوقت الكامل
79.00 دولار	129.50 دولار	215.00 دولار	فترة الدراسة
14.50 دولار	14.50 دولار	45.00 دولار	تغطية الوقت الكامل للأسنان
6.00 دولار	6.00 دولار	6.00 دولار	إجمالي الدفع مرفق
دولار	دولار	دولار	
اجعل الشيكات مستحقة الدفع لـ: T.W. Lord & Associates 25 Dodd Street, Marietta, Georgia 30060 (770) 427-2461			

## ملاحظة مهمة للآباء والأمهات:

يسرنا أن نقدم من خلال نظامكم التعليمي تأمين الحوادث للطلاب لعام 2016-2017. توفر هذه التغطية حماية ممتازة من المصاريف الطبية الناجمة عن إصابات الحوادث التي تقع لطفلك.

لمن يملك منكم تأميناً آخر، سيساعدكم هذا البرنامج على سداد قيم الخصم من التأمين والتأمين المشترك. ولمن لا يملك أي تأمين آخر، ستوفر هذه التغطية تعويضات ضرورية بتكلفة معقولة.

برجاء قراءة النشرة بعناية واختيار التغطية الأقرب لتلبية احتياجاتك. إذا كان لديك أي أسئلة فلا تتردد في الاتصال بمسؤول الخطط على الرقم (الأرقام) المدرجة أدناه.

لمزيد من المعلومات اتصل على:



25 Dodd Street  
Marietta, Georgia 30060  
(770) 427-2461

Outside Atlanta Dialing Area  
1-800-633-2360

من

T.W. Lord & Associates  
P.O. Box 1185  
Marietta, GA 30061-1185

PLACE  
STAMP  
HERE

## الاستثناءات والقيود

- 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 آلية ذات عجلتين أو ثلاث، أو سيارة رحلات بأربع عجلات أو عربات جليد،
  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 الأضرار 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 المبذولة لعلاج الاختلال الوظيفي للمفصل الصدغي الفكي وما يصاحبه من آلام اللفافة العضلية.

## تعريفات:

- إصابة** - تعني إصابة جسدية تؤدي مباشرة وبشكل مستقل عن كل الأسباب الأخرى إلى أضرار تغطيتها البوليصية، وتسبب فيها حادث وقع أثناء سريان البوليصية على الشخص المؤمن عليه.
- حادث** - يعني حدث غير متوقع وخارجي ومفاجئ، يكون مستقلاً عن أي سبب آخر.

## كيفية تقديم مطالبة:

- أبلغ الموظف المسؤول في المدرسة بوقوع الحادث فور وقوعها. سيتم توفير نماذج مطالبات الحوادث من خلال مكتب الناظر. (أثناء وقت الإجازة اتصل بمسؤول الخطط.) يجب أن تستلم الشركة الإثبات الكامل لوقوع أضرار والفواتير المجمعة في غضون 90 يوماً.