

2016-2017

विद्यार्थी दुर्घटना बीमा योजना

आपके बच्चे को चोट लगने पर, क्या आपके पास पास आकस्मिक चिकित्सा कवरेज है?



पेशकर्ता:



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

बीमाकर्ता:

United States Fire Insurance Company

Fairmont Specialty द्वारा, Crum & Forster

Eatontown, New Jersey का एक प्रभाग

लाभ की तीन योजनाओं में से चुनें

24 घंटे हर समय कवरेज



24 घंटे कवरेज प्लान द्वारा सप्ताहांत में और गर्मियों की छुट्टियों के दौरान स्कूल में दुर्घटनाएँ शामिल हैं, जिसमें हाई स्कूल टैकल फुटबॉल के सिवाय सभी खेल शामिल हैं। इसके द्वारा कुछ विशेष मोटर वाहन दुर्घटनाएँ शामिल नहीं की गई हैं (अपवाद देखें)।

वार्षिक लागत

प्रीमियर विकल्प	पसंदीदा विकल्प	साधारण विकल्प
\$ 215.00	\$ 129.50	\$ 79.00

स्कूल टाइम कवरेज

स्कूल टाइम कवरेज द्वारा स्कूल के दौरान दुर्घटनाओं को बीमा से सुरक्षित किया जाता है, जिसमें स्कूल से एक घंटा पहले और एक घंटा बाद का समय शामिल है, जबकि विद्यार्थी स्कूल परिसर में लगातार उपस्थित है, और जबकि वह स्कूल द्वारा प्रायोजित और पर्यवेक्षित गतिविधि में शामिल है। नियमित रूप से अनुसूचित कक्षाओं में उपस्थित होने के लिए या स्कूल गतिविधियों में भाग लेने के लिए घर और स्कूल के बीच सीधी यात्रा भी बीमा से सुरक्षित है। स्कूल टाइम कवरेज में हाई स्कूल टैकल फुटबॉल या कुछ विशेष मोटर वाहन दुर्घटनाएँ शामिल नहीं हैं (अपवाद देखें)।

वार्षिक लागत

प्रीमियर विकल्प	पसंदीदा विकल्प	साधारण विकल्प
\$ 45.00	\$ 26.00	\$ 14.50

कवरेज अवधि:

स्कूल टाइम और 24 घंटे प्लान के तहत कवरेज प्रीमियम प्राप्ति की तारीख से आरंभ होती है लेकिन स्कूल वर्ष गतिविधियों के आरंभ होने से पहले नहीं। स्कूल टाइम कवरेज स्कूल अवधि के सामान्य नौ माह के समाप्त होने पर बंद होती है सिवाय जब बीमित व्यक्ति गर्मियों के दौरान स्कूल द्वारा विशेष तौर पर प्रायोजित गतिविधियों में शामिल होता है और जिसका पर्यवेक्षण केवल स्कूल द्वारा किया जाता है। 24-घंटे कवरेज तब बंद होती है जब स्कूल आने वाली शरद ऋतु के लिए दोबारा खुलता है।

पूर्णकालिक दंत दुर्घटना योजना

किसी भी समय या कहीं भी होने वाली दुर्घटनाएँ बीमा से सुरक्षित हैं, जिनमें सभी खिलाड़ी और सभी प्रकार के परिवहन शामिल हैं। कवरेज प्रीमियम भुगतान की तारीख से आरंभ होती है (लेकिन स्कूल वर्ष आरंभ होने से पहले नहीं), और तब बंद होती है जब स्कूल आने वाली शरद ऋतु के लिए दोबारा खुलता है।

दंत योजना की आवश्यकताएँ और सीमाएँ

यदि, चोट लगने की तारीख से 60 दिनों के भीतर, दांतों की चोट के लिए कानूनी रूप से मान्यता प्राप्त दंत चिकित्सक (परिवार के सदस्य के अलावा) द्वारा बीमित व्यक्ति का उपचार किया जाता है, तब कंपनी चोट की तारीख से एक वर्ष के भीतर अनिवार्य दंत उपचार के लिए उचित और सामान्य खर्च का भुगतान करेगी।

अतिरिक्त प्रावधान – यदि आपके पास समान हानि के लिए लाभ प्रदान करने वाली अन्य वैध कवरेज है, तो सबसे पहले आपको अन्य कवरेज द्वारा लाभ का भुगतान किया जाएगा। अभुक्त दंत खर्च की शेष राशि का भुगतान तब इस पॉलिसी द्वारा किया जाएगा।

अपवाद – वे स्थितियाँ जिनका कारण आकस्मिक चोट नहीं होती। पुनः चोट या स्थिति की जटिलता जो दुर्घटना से पहले मौजूद थी; दंत संशोधन और डेंचर या ब्रिजों को नुकसान या हानि

वार्षिक प्रीमियम: \$ 6.00

अतिरिक्त प्रावधान

महत्वपूर्ण – (केवल तभी लागू यदि आपके पास अन्य चिकित्सा बीमा हो) आपकी विद्यार्थी बीमा योजना को इस प्रकार से डिज़ाइन किया गया है जिससे कम से कम प्रीमियम पर अधिक से अधिक लाभ प्रदान किया जा सके। यदि आपका दावा \$100 से ऊपर का हो और आपके पास अन्य चिकित्सा बीमा हो, तो कृपया पहले अपनी अन्य बीमा कंपनी के पास अपना दावा जमा करें। उनका लाभ कथन प्राप्त होने पर, उसे हमारे पास भेज दें। हम उन उपयुक्त खर्चों के लिए लाभ का भुगतान करेंगे जिनका भुगतान अन्य बीमा द्वारा आपको नहीं किया गया।

जब अतिरिक्त बीमा प्रदान किया जाता है और बीमित व्यक्ति को चिकित्सा लाभ प्रदान करने वाली अन्य योजना एचएमओ, पीपीओ, या सेवाओं के प्रावधान के लिए समान व्यवस्था हो और बीमित व्यक्ति द्वारा एचएमओ, पीपीओ, या सेवाओं के प्रावधान के लिए समान व्यवस्था की सुविधाओं या सेवाओं का उपयोग नहीं किया जा रहा हो, तब इस पॉलिसी के तहत अन्यथा देय लाभ 50% से घटा दिए जाएंगे। यह सीमा दुर्घटना के बाद 24 घंटों के भीतर आवश्यक आपातकालीन उपचार पर लागू नहीं होगी जब दुर्घटना एचएमओ, पीपीओ, या लाभ या सेवाओं के प्रावधान के लिए समान व्यवस्था द्वारा सेवा के भौगोलिक क्षेत्र के बाहर हुई हो।

आकस्मिक चिकित्सा लाभ

चिकित्सा लाभ:

यदि किसी विद्यार्थी को कानूनी मान्यता प्राप्त चिकित्सक या शल्य चिकित्सक (परिवार के किसी सदस्य के अलावा) से उपचार प्राप्त हुआ हो या वह अस्पताल में भर्ती हो, और उपचार चोट लगने की तारीख से 60 दिन के भीतर आरंभ हुआ हो, कंपनी इस ब्रोशर में उल्लिखित प्रावधानों, सीमाओं और अपवादों के अधीन रहते हुए अनिवार्य चिकित्सा, दंत या अस्पताल की देखभाल के लिए होने वाले उचित और सामान्य खर्च का भुगतान करेगी। कंपनी चोट लगने की तारीख से पूरे एक वर्ष तक के लिए इन खर्चों का भुगतान करेगी। चोट पॉलिसी के लागू रहते हुए लगनी चाहिए।

हर भार होने पर अधिकतम लाभ

तुलना करें और चुनें

प्रीमियर विकल्प
\$250,000

पसंदीदा विकल्प
\$ 1,00,000

साधारण विकल्प
\$ 50,000

लाभ निम्न अधिकांश सीमाओं तक देय हैं

अस्पताल का कमरा और बोर्ड	प्रीमियर सेमी प्राइवेट कमरे की दर	पसंदीदा सेमी प्राइवेट कमरे की दर	साधारण \$150.00 प्रति दिन
अस्पताल में भर्ती रोगियों के लिए सेवाएँ और आपूर्ति	उचित और सामान्य खर्च का 80% और अधिकतम \$5,000.00 तक	उचित और सामान्य खर्च का 80% और अधिकतम \$3,000.00 तक	उचित और सामान्य खर्च का 70% और अधिकतम \$2,000.00 तक
अस्पताल आपातकालीन कमरा (एक्स-रे के सिवाय सभी सेवाएँ व आपूर्ति शामिल हैं)	उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$500.00 तक	उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$200.00 तक	उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$100.00 तक
सर्जरी	उचित और सामान्य खर्च का 80%	उचित और सामान्य खर्च का 80%	उचित और सामान्य खर्च का 80%
चिकित्सक बाह्य रोगी उपचार (एक्स-रे के सिवाय सभी सेवाएँ व आपूर्ति)	पहले उपचार के लिए \$100.00; बाद के प्रत्येक उपचार के लिए \$75.00 - अधिकतम 5 उपचार	प्रति उपचार \$40.00 और अधिकतम 5 उपचार	पहले उपचार के लिए \$25.00; बाद के प्रत्येक उपचार के लिए \$15.00 - अधिकतम 5 उपचार
पंजीकृत नर्स सेवाएँ	उचित और सामान्य खर्च पूर्ण में	उचित और सामान्य खर्च पूर्ण में	उचित और सामान्य खर्च पूर्ण में
एक्स-रे, डायग्नोस्टिक इमेजिंग, एमआरआई, कैट स्कैन, आदि	उचित और सामान्य खर्च का 80% और अधिकतम \$750.00 तक	उचित और सामान्य खर्च का 80% और अधिकतम \$300.00 तक	उचित और सामान्य खर्च का 80% और अधिकतम \$150.00 तक
शारीरिक चिकित्सा (अस्पताल के अंदर या बाहर)	उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$250.00 तक	उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$100.00 तक	पहले उपचार के लिए \$25.00, बाद के प्रत्येक उपचार के लिए \$15.00, अधिकतम 5 उपचार
एम्बुलेंस - भूतल परिवहन	उचित और सामान्य खर्च	उचित और सामान्य खर्च	एक पूरी यात्रा
ब्रेस और अर्थोपेडिक उपकरण	उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$200.00 तक	उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$50.00 तक	उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$25.00 तक
नुस्खे	एक भर्ती रोगी के रूप में उचित और सामान्य खर्च; एक बाह्य रोगी के रूप में उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$100.00 तक	एक भर्ती रोगी के रूप में उचित और सामान्य खर्च; एक बाह्य रोगी के रूप में उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$50.00 तक	एक भर्ती रोगी के रूप में उचित और सामान्य खर्च अधिकतम \$25.00 तक
दंत उपचार	\$250.00 प्रति प्राकृतिक दांत	\$150.00 प्रति प्राकृतिक दांत	\$150.00 प्रति प्राकृतिक दांत
मोटर वाहन से होने वाली चोट	प्रति चोट \$2,000.00 तक	प्रति चोट \$1,000.00 तक	प्रति चोट \$500.00 तक

आकस्मिक मृत्यु, अंग-विच्छेद और दृष्टि हानि के लिए लाभ

अन्य लाभ के अतिरिक्त निम्न में से एक के लिए भुगतान किया जाता है:

सबसे बड़ी लागू राशि:	मृत्यु	\$ 2,500.00
(चोट लगने की तारीख से 180 दिनों के भीतर)	दोनों हाथों, दोनों पैरों या दोनों आँखों की हानि	\$ 10,000.00
	एक हाथ, एक पैर या एक आँख की दृष्टि की हानि	\$ 5,000.00

कृपया पीछे के पेज पर अपवाद और सीमाओं पर ध्यान दें।

आप किस प्रकार से इस दुर्घटना संरक्षण के लिए अपने बच्चे का नामांकन कर सकते हैं

1. उन लाभ योजनाओं के लिए आवेदन पर सही का निशान लगाएं जो आपकी आवश्यकताओं को सबसे अच्छी तरह से पूरा करती हों।
2. आवेदन के लिफाफे को पूरी तरह से भरें, उस प्रत्येक बच्चे के लिए जिसका बीमा किया जाना है। चेक या मनी ऑर्डर साथ शामिल करें जो T.W. Lord & Associates को देय होगा। बैंक द्वारा किसी भी कारण से चेक वापस करने से बीमा अमान्य हो जाएगा जब तक कि उपयुक्त प्रीमियम प्राप्त नहीं कर लिया जाता।
3. कृपया बताएं अनुसार लिफाफा वापस कर दें। आपका रद्द किया गया चेक या मनी ऑर्डर स्टब ही आपकी रसीद और भुगतान की पुष्टि होगी। (कृपया अपने चेक पर विद्यार्थी का नाम और स्कूल का नाम लिखें)। शेष ब्रोशर आपके रिकॉर्ड के लिए रखें।

(जेब में चेक डालें और सील करने से पहले फ़ोल्ड कर दें)

नामांकन आवेदन

स्कूल वर्ष दर - 2016-2017

नामांकन के लिए आवेदन

कृपया मुद्रित करें

विद्यार्थी का अंतिम नाम	
विद्यार्थी का पहला नाम	मध्य आद्याक्षर
विद्यार्थी का सोशल सेक्यूरिटी#	जन्मतिथि (म/दि/व)
ग्रेड _____ फोन _____	
घर का पता _____	अपार्टमेंट _____
नं. और सड़क _____	शहर _____ सड़क _____ ज़िप _____
स्कूल सिस्टम/डिस्ट्रिक्ट _____	
स्कूल का नाम _____	
हस्ताक्षर _____	तारीख _____
(माता-पिता या अभिभावक या वयस्क आवेदक)	

स्कूल वर्ष दर - 2016-2017 अपने चयन की जांच करें			
कवरेज प्लान	लाभ के विकल्प		
	प्रीमियर विकल्प	पसंदीदा विकल्प	साधारण विकल्प
पूर्णकालिक	\$215.00 <input type="checkbox"/>	\$129.50 <input type="checkbox"/>	\$79.00 <input type="checkbox"/>
स्कूल टाइम	\$45.00 <input type="checkbox"/>	\$14.50 <input type="checkbox"/>	\$14.50 <input type="checkbox"/>
पूर्णकालिक दंत	\$6.00 <input type="checkbox"/>	\$6.00 <input type="checkbox"/>	\$6.00 <input type="checkbox"/>
कुल भुगतान संलग्न	\$ _____	\$ _____	\$ _____
चेक देय: T.W. Lord & Associates 25 Dodd Street, Marietta, Georgia 30060 (770) 427-2461			

माता-पिता के लिए महत्वपूर्ण सूचना:

आपके स्कूल सिस्टम के माध्यम से हमें आओको 2016-2017 विद्यार्थी दुर्घटना बीमा पेश करते हुए प्रसन्नता हो रही है। यह कवरेज आपके बच्चे को आकस्मिक चोट से होने वाले चिकित्सा खर्चों के एवज़ में बढ़िया सुरक्षा प्रदान करती है।

उन लोगों के लिए जिनके पास अन्य बीमा हो, इस कार्यक्रम से आपको अपनी कटौती और सह-बीमा का भुगतान करने में सहायता मिलेगी। उन लोगों के लिए जिनके पास अन्य कोई बीमा नहीं है, इस कवरेज से आपको उचित लागत पर आवश्यक लाभ प्राप्त होंगे।

कृपया ब्रोशर को ध्यान से पढ़ें और उस कवरेज को चुनें जो आपकी आवश्यकताओं को काफी हद तक पूरा करती हो। यदि आपके पास कोई प्रश्न है, तो कृपया नीचे सूचीबद्ध नंबर(रों) पर योजना व्यवस्थापक को कॉल करने में संकोच न करें।

अधिक जानकारी के लिए कॉल करें:



25 Dodd Street

Marietta, Georgia 30060

(770) 427-2461

Atlanta से बाहर के डायलिंग क्षेत्र के लिए

1-800-633-2360

द्वारा

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

PLACE
STAMP
HERE

अपवाद और सीमाएं

निम्न के लिए लाभ का भुगतान नहीं किया जाता है:

1. ऐसी स्थिति जिसका कारण कोई दुर्घटना संबंधी चोट न हो;
2. कारण की परवाह किए बिना हर्निया से होने वाली हानि, ओसगुड क्षेत्र रोग, या ओस्टियोकोंड्रोइटिस का उपचार;
3. दो या तीन या चार पहिया मनोरंजक मोटर वाहन या स्त्रोमोबाइल चलाने, सवारी करने, या उतरने से होने वाली चोट;
4. पुनः-चोट या स्थिति की जटिलता जो दुर्घटना से पहले मौजूद थी;
5. इंटरस्कोलैस्टिक टैकल फुटबॉल का अभ्यास करते हुए या खेलने के दौरान लगी चोट, जब तक कि ऐसी बीमा व्याप्ति के लिए प्रीमियम का भुगतान कर दिया गया हो;
6. कोई भी खर्च जिसके लिए लाभ स्टेट हाई स्कूल इंटरस्कोलैस्टिक एक्टिविटीज़ एसोसिएशन के भयावह दुर्घटना बीमा कार्यक्रम के तहत देय हो;
7. परिवार के किसी सदस्य या स्कूल द्वारा प्रतिधारित व्यक्ति द्वारा किया गया उपचार;
8. जानबूझ कर स्वयं को लगाई गई चोट, या युद्ध, आत्महत्या, कानून का उल्लंघन या उसका प्रयास, आत्मरक्षा के सिवाय लड़ाई करना या झगड़ा करना, या नशे में धुत्त रह कर या चिकित्सक द्वारा या उसके परामर्श पर किसी दवा या मादक पदार्थ के सेवन से उसके प्रभाव के तहत रहते हुए परिणामों की परवाह न करना;
9. ऐसी चोट जिसके लिए श्रमिक का मुआवजा या इसी प्रकार के व्यावसायिक लाभ उपलब्ध हों;
10. जीवाणु संक्रमण, किसी प्रकार उबकाई या रोग जैसे खराब गला या टॉन्सिल, गर्मी से थकावट, धूप से झुलसना, शीटदंश, बेहोशी या एलर्जी से प्रतिक्रिया;
11. वनस्पति विषाक्तता जैसे बिच्छू का पौधा या पॉइज़न सुमाक, या टोमेन पॉइज़निंग;
12. टेम्पोरोमेंडिबुलर जाइंट डिसफंक्शन और उससे संबंधित मायोफेशियल दर्द के उपचार में हुआ खर्च।

परिभाषाएँ:

चोट – का अर्थ है बीमित व्यक्ति को पॉलिसी द्वारा बीमा से सुरक्षित हानि में अन्य सभी कारणों से प्रत्यक्ष और स्वतंत्र रूप से शरीर को लगने वाली चोट, और जो पॉलिसी लागू होने के दौरान दुर्घटना के कारण लगी हो।

दुर्घटना – का अर्थ है एक अप्रत्याशित, बाहरी और अचानक हुई घटना जो कि अन्य किसी कारण से स्वतंत्र हो।

किस प्रकार से दावा दाखिल किया जाए:

दुर्घटना की जानकारी तुरंत स्कूल अधिकारी को दें। दुर्घटना दावा प्रपत्र प्रिंसिपल के कार्यालय के माध्यम से दिया जाएगा। (छुट्टियों के समय योजना व्यवस्थापक से संपर्क करें।) हानि का संपूर्ण सबूत और संचित बिल 90 दिनों के भीतर कंपनी द्वारा प्राप्त कर लिए जाने चाहिए।