إشعار هام للوالدين

الوالدان الأعزاء،

إن المدرسة مهتمة للغاية بتوفير بيئة آمنة لجميع الطلاب. ولكن الحوادث تقع كل يوم خلال الأنشطة المدرسية. وبالتالي، تتيح المدرسة لجميع أولياء الأمور الفرصة لتسجيل أطفالهم في برنامج تأمين معتمد من المدرسة بتكلفة قليلة. ونظرًا لارتفاع مخاطر الإصابة في الرياضات، ينبغي على جميع الطلاب الذين يرغبون في المشاركة في الرياضات المدرسية الحصول على الحماية التأمينية الأساسية. إننا نحث بشدة جميع الأهالي على قراءة هذا الوصف للتغطية التأمينية قليلة التكلفة المتاحة من خلال المدرسة. إن هذه البوليصة الأساسية قد لا تغطي جميع النفقات الطبية بنسبة 100% نظرًا لحدود البوليصة على النحو الوارد أدناه. لا يمكن للمدرسة تحمل المسؤولية المالية عن أي نفقات نتجت عن إصابات في المدرسة أو أي نفقات غير مشمولة بتغطية التأمين.

حدد من الخيارات التالية:

1. **برنامج التأمين الأساسي ضد الحوادث على مدار الساعة:** يوفر الحماية أثناء الأنشطة التي ترعاها المدرسة وتشرف عليها خلال الفصل الدراسي المنتظم وكذلك في المنزل وفي عطلات نهاية الأسبوع والعطلات الرسمية وخلال فترات الإجازة وأشهر الصيف، على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع (باستثناء تدريبات ومباريات كرة القدم التي تقيمها المدرسة للكبار). **تبلغ تكلفة التغطية على مدار الساعة خلال الفصل الدراسي وأشهر الصيف 40.00 دولارًا.**

2. **برنامج التأمين الأساسي ضد الحوادث خلال وقت الدراسة:** يوفر الحماية أثناء الفصول والأنشطة التي ترعاها المدرسة وتشرف عليها خلال الفصل الدراسي المنتظم فقط (باستثناء تدريبات ومباريات كرة القدم التي تقيمها المدرسة للكبار). لا يوفر التغطية في المنزل أو خلال فترات الإجازات. **تبلغ تكلفة برنامج الوقت الدراسي 15.00 دولارًا للطلاب في مرحلة ما قبل الروضة إلى الصف الثاني عشر.**

3. **زيادة تغطية الحوادث المتعلقة بالأسنان:** تقدم مخصصات إضافية لعلاج الأسنان، تصل إلى 1,000.00 دولار بقيمة 500 دولار لكل سن متضررة، نتيجة الحوادث المشمولة بالتغطية. **تبلغ التكلفة 3.00 دولارًا.**

4. **خيار مخصصات علاج الأمراض في المستشفى:** يوفر مخصصات تصل إلى 250 دولار لكل يوم حجز في المستشفى إذا تم حجز طفلك في المستشفى بسبب التوعك أو المرض. **تبلغ تكلفة التغطية خلال الفصل الدراسي وأشهر الصيف 38.00 دولارًا.**

الحد الأقصى لمخصصات التغطية التأمينية الأساسية ضد الحوادث

رسوم غرفة المستشفى ورسوم متنوعة للمرضى المقيمين في المستشفى:
ما يصل إلى 250.00 دولار في كل يوم حجز
استخدام العيادات الخارجية للمستشفى: سداد 50.00 دولار لنفقات مستشفى العيادات الخارجية مقابل المستلزمات والخدمات والأدوية المشمولة بالتغطية (باستثناء رسوم الأطباء والأشعة السينية والفحص بالتصوير بالرنين المغناطيسي والتفرس أو الفوائد الأخرى المدرجة على حدة في وصف التغطية هذا)
الطبيب (الزيارات غير الجراحية):
الزيارة الأولى — زيارات متابعة
برسم 20.00 دولار — 15.00 دولار
الجراحة/التخدير: لا تتجاوز المبالغ المدرجة في جدول رسوم CRVS الحالي لأوقات الجراحة قيمة الوحدة التي تبلغ 75؛ وتكون مخصصات التخدير مستحقة الدفع بنسبة تصل إلى 25% من مخصصات الجراحة.

الجراحة التقويمية/التجميلية: 500.00 دولار
العلاج الطبيعي: (المعالجة باليدين، التدليك، العلاجات التقويمية، وغير ذلك) 15.00 دولار في اليوم، بحد أقصى 60.00 دولار.
علاج الأسنان: 100.00 دولار لكل سن طبيعية صحيحة متضررة (مخصصات إضافية اختيارية تصل إلى 500 دولار لكل سن متضررة)
الأشعة السينية (بما يشمل القراءة): دفع ما يصل إلى 50.00 دولار
الفحص بالتصوير بالرنين المغناطيسي أو الفحص بالتصوير المقطعي المحوسب أو فحص بالتصوير آخر: دفع ما يصل إلى 100 دولار
الإسعاف: 100 دولار
الدعامات التقويمية: 25 دولار
الإصابة الناجمة عن المركبات الآلية: دفع ما يصل إلى 500 دولار
الحد الطبي الأقصى: دفع ما يصل إلى 25,000.00 دولار

الوفاة بسبب الحوادث: 1,000.00 دولار (في غضون 180 يوم من وقوع الحادث)
بتر الأطراف:
الفردية: 1,000.00 دولار
المزدوجة: 5,000.00 دولار

احمِ طفلك على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع في المدرسة وفي المنزل وخلال الإجازات مقابل 40 دولار فقط في العام.

المخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى

إذا كان طفلك مسجلًا في خيار المخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى، ستغطي البوليصة ما يصل إلى 250 دولار لكل يوم يُحجَز فيه طفلك في المستشفى طوال الليل كمريض داخلي نظرًا لتوعك أو مرض مشمول بالتغطية التأمينية، ويصل الحد الأقصى لمخصصات البوليصة إلى 5,000 دولار لفترة 12 شهر من التغطية. لا توجد مخصصات مستحقة الدفع لنفقات مرضى العيادات الخارجية. **تبلغ تكلفة خيار المخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى 38.00 دولار للتغطية خلال الفصل الدراسي الحالي وشهور الصيف.**

كيفية التسجيل: 1) قم بتعبئة نموذج التسجيل الوارد أدناه؛ 2) حرر شيكًا أو حوالة نقدية بالمبلغ الصحيح مستحق الدفع لـ Kidguard؛ 3) اكتب اسم الطالب والمدرسة في قسم المذكرة الوارد في الشيك أو الحوالة النقدية؛ 4) أرسل طلب التسجيل عبر البريد والمبلغ إلى Kidguard. احتفظ بالشيك المُلغى أو إيصال الحوالة النقدية كوسيلة لتأكيد السداد. لن يتم إرسال بطاقات التعريف إليك ما لم تطلب بطاقة تعريف وترفق لنا مغلفًا معنونًا بعنوان المرسل ومختومًا حتى نرسل إليك بطاقة التعريف. احتفظ بالجزء العلوي من هذا النموذج لسجلاتك. لا يتم استرداد القسط بعد اليوم الأول من التغطية.

للمزيد من المعلومات، يُرجى التواصل مع: Kidguard Insurance, P.O. BOX 411216, St. Louis, MO 63141. رقم الهاتف 1-800-325-1350. لا تتصل بالمدارس للحصول على معلومات عن المطالبة أو التغطية، ولكن اتصل بـ Kidguard. رقم هاتف معلومات المطالبات، 1-800-325-1350. **انتقل إلى موقعنا على الويب، www.kidguardinsurance.com للحصول على مزيد من المعلومات.**

التغطية الفعالة وتواريخ الإنهاء: تصبح التغطية نافذة وسارية الساعة 11:59 مساءً من تاريخ الخاتم البريدي لمغلف التسجيل أو تاريخ الحصول على الدفعة في مكتب Kidguard Insurance، أيهما جاء أولًا. تنتهي تغطيات برنامج التأمين الأساسي ضد الحوادث على مدار الساعة وبرنامج خيار المخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى الساعة 12:01 صباحًا، في اليوم الرسمي الأول الذي يتم فيه استئناف الفصول الدراسية في فصل الخريف الدراسي التالي. تنتهي تغطية برنامج التأمين الأساسي ضد الحوادث خلال وقت الدراسة الساعة 12:01 صباحًا في اليوم الأخير من الفصول الدراسية للفصل الدراسي المنتظم.

نموذج التسجيل الخاص بـ KIDGUARD INSURANCE

يُرجى (]) المربعات الصحيحة أدناه وإرفاق شيك أو حوالة نقدية بمبلغ محدد وإرساله إلى Kidguard. لتسجيل أكثر من طفل واحد، اتصل بـ Kidguard أو بمدرستك للحصول على مزيد من نماذج التسجيل أو أرفق ملاحظة بأسماء الطلاب مع توضيح البرامج المحددة مع طلب التسجيل هذا.

☐ **40.00 دولار البرنامج الأساسي للحماية من الحوادث على مدار الساعة متاح لجميع الطلاب، في مرحلة ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر.** يقدم الحماية ضد الحوادث أثناء التواجد في المدرسة وخلال الأنشطة التي تغطيها المدرسة (باستثناء مباريات كرة القدم التي تقيمها المدرسة للكبار) بالإضافة إلى التغطية خلال عطلات نهاية الأسبوع والعطلات الرسمية وجميع فترات الإجازات، وذلك على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع، بما في ذلك شهور الصيف!

☐ **15.00 دولار (للصفوف ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر) البرنامج الأساسي للحماية من الحوادث خلال وقت الدراسة** تغطية الحوادث فقط عندما تكون الدراسة سارية خلال الفصل الدراسي المنتظم وخلال الأنشطة التي ترعاها المدرسة (باستثناء مباريات كرة القدم التي تقيمها المدرسة للكبار).

خيارات المخصصات الإضافية: ***يجب عليك شراء إما برنامج التأمين على مدار الساعة أو برنامج التأمين خلال وقت الدراسة من أجل التأهل لهذه الخيارات:***

☐ **38.00 دولار خيار المخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى** يوفر ما يصل إلى 250 دولار في اليوم لنفقات مستشفى المرضى الداخليين.

☐ **3.00 دولار خيار زيادة تغطية الحوادث المتعلقة بالأسنان** زيادة مخصصات الحوادث المتعلقة بالأسنان إلى 1,000 دولار بقيمة 500 دولار لكل سن متضررة.

المبلغ الإجمالي المرفق: $ (دولار أمريكي)_____ ***رقم الشيك***_____

يُرجى طباعة الاسم الكامل للطالب بوضوح - حرف واحد في المربع الواحد

الاسم الأول للطالب — الاسم الأخير

عنوان المنزل: _____ هاتف المنزل: _____

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

اسم المنطقة التعليمية المسجل فيها طفلك: _____ الصف: _____

توقيع الوالد(ة) أو الوصي: _____ التاريخ: _____

موجز تأمين الطلاب الخاص بـ KIDGUARD

تقديم تغطية تأمينية من شركة Reliance Standard Life Insurance Company، 2001 Market Street, Philadelphia, PA

تأمين زائد

قد لا تغطي هذه البوليصة جميع النفقات الطبية المتكبدة بنسبة 100%. تنطبق حدود واستثناءات البوليصة. تكون مخصصات البوليصة مستحقة الدفع وتخضع للحدود المبينة أدناه، للإصابات الجسدية بسبب الحوادث والتي تنتج عن حادث مشمول بالتغطية (أو مرض مشمول بالتغطية في حالة شراء خيار المخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى). ستدفع الشركة التكلفة المعقولة للرسوم الطبية المؤهلة المشمولة بالتغطية على ألا تتجاوز الحد الأقصى للمخصصات المدرجة في البوليصة (الملخصة في هذا النموذج). يبلغ الحد الأقصى للمخصصات مستحقة الدفع لأي حادث مشمول بالتغطية 25,000.00 دولار. يبلغ الحد الأقصى للمخصصات مستحقة الدفع في إطار برنامج خيار المخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى 5,000.00 دولار إجمالًا لجميع النفقات المشمولة بالتغطية داخل المستشفى بسبب توعك أو مرض مشمول بالتغطية. يجب الحصول على العلاج الطبي الأول من قِبَل طبيب بشري أو طبيب أسنان مرخص لحالة مشمولة بالتغطية في غضون ثلاثين (30) يومًا من التاريخ الأصلي لوقوع الإصابة أو الحالة المشمولة بالتغطية من أجل التأهل للحصول على مخصصات البوليصة. ستدفع الشركة الرسوم الطبية المشمولة بالتغطية للعلاج والرعاية المقدمة في غضون 52 أسبوعًا بعد تاريخ وقوع حادث مشمول بالتغطية، وحتى 52 أسبوعًا للمرض المشمول بالتغطية.

تعريفات البوليصة: يشير "الحادث المشمول بالتغطية" إلى الإصابة الجسدية للشخص المؤمن عليه والتي تنتج -بصورة مباشرة ومستقلة عن جميع الأسباب الأخرى- عن حادث مشمول بالتغطية يقع أثناء مدة سريان البوليصة. يُستثنى صراحةً من التغطية في إطار بوليصة التأمين ضد الحوادث الإصابات الذاتية المتعمدة التي تنتج عن التعب الشديد أو الإجهاد أو الإرهاق لفترة طويلة أو تقدم أو تفاقم حالة مرضية موجودة. تشير "الرسوم المشمولة بالتغطية" إلى الرسوم المعقولة التي لا تزيد عن الرسوم الاعتيادية؛ ولا تزيد عن الحد الأقصى لمبلغ المخصصات مستحق الدفع للخدمات المحددة أدناه؛ والخدمات والمستلزمات التي لا تُستثنى من التغطية؛ والخدمات والمستلزمات التي تشكل ضرورة طبية لعلاج الحادث المشمول بالتغطية. تشير "الحالة الموجودة مسبقًا" إلى أي حالة جسدية يؤدي وجود أعراض لها إلى سعي الشخص المتعقل عادةً إلى التماس الرعاية أو المشورة الطبية. تتضمن الحالة الجسدية أي مضاعفة أو أعراض متبقية من مرض سابق، وأي حالة أو مرض حصل بشأنه الشخص على المشورة أو العلاج في الأشهر الستة (6) السابقة لتاريخ سريان التغطية التأمينية للمؤمن عليه في إطار البوليصة. يشير "الاعتلال" إلى التوعك أو المرض الذي تنشأ عنه الأعراض أولًا ويقدم الطبيب علاجًا طبيًا له أثناء سريان هذا التصديق. سيتم اعتبار جميع الحالات ذات الصلة والأعراض المتكررة لنفس الحالة أو لحالة مشابهة اعتلالًا واحدًا. يشير "المستشفى" إلى مستشفى عام مرخص أو معتمد على النحو الواجب، ويكون مفتوحًا في كل الأوقات ويتم تشغيله في المقام الأول وبصفة مستمرة لعلاج المرضى والمصابين وإجراء عمليات جراحية لهم باعتبارهم مرضى داخليين تحت إشراف واحد (1) أو أكثر من الأطباء المؤهلين قانونًا والمتواجدين في جميع الأوقات، مع تقديم خدمات التمريض المستمرة على مدار الساعة من قِبَل ممرضات مسجلات رسميًا في الخدمة أو تحت الطلب. لا يشير "المستشفى" إلى المرفق الذي يتمثل في المقام الأول في عيادة أو دار رعاية أو مصحة أو دار نقاهة، أو أي مؤسسة متخصصة في المقام الأول في علاج الاضطرابات العقلية أو العصبية أو حالات إدمان الكحول أو المخدرات. تنطبق "التغطية ضد الحوادث خلال وقت الدراسة" عندما يكون الشخص المشمول بالتغطية التأمينية حاضرًا في المدرسة خلال ساعات الدراسة وفي الأيام التي تكون فيها الدراسة منعقدة؛ وعندما يشارك في الأنشطة -إلا في حالة كونه متفرجًا- التي تكون ممولة حصريًا من جانب المدرسة وترعاها المدرسة وتشرف عليها وتحدد مواعيدها سواء في مباني المدرسة أو خارجها، وذلك أثناء أو بعد الساعات الدراسية أو التعليم الديني الذي ترعاه المدرسة؛ والسفر مباشرة وبدون انقطاع إلى أو من محل إقامة الشخص المشمول بالتغطية التأمينية والمدرسة لحضور دورات مدرسية عادية أو وقت السفر المطلوب على ألا يتجاوز ساعة واحدة (1) قبل بدء الفصول الدراسية المنتظمة ولا يزيد عن ساعة واحدة (1) بعد الانصراف من المدرسة؛ وأثناء مشاركة الشخص المشمول بالتغطية في التدريبات والمسابقات الرياضية المدرسية المشتركة التي تحدد المدرسة مواعيدها والتي تقرها المدرسة، سواء كانت في مباني المدرسة أو خارجها (باستثناء مباريات كرة القدم التي تقيمها المدرسة للمراحل من الصف التاسع وحتى الصف الثاني عشر). تتضمن "التغطية ضد الحوادث على مدار الساعة" "التغطية خلال وقت الدراسة" ويمتد نطاق التغطية لتصبح على مدار الساعة عندما يكون الشخص المشمول بالتغطية في المنزل أو المدرسة أو في عطلة. في إطار برنامج التغطية على مدار الساعة، ستنطبق نفس المخصصات والحدود والاستثناءات الخاصة ببرنامج "التغطية خلال وقت الدراسة". لن تكون هناك مخصصات مستحقة الدفع نظير التمرن من أجل مباريات كرة القدم التي تقيمها المدرسة للصفوف من التاسع وحتى الثاني عشر، أو المشاركة فيها. تنطبق شروط وأحكام البوليصة الإضافية المنصوص عليها في شهادة Master Blanket للتأمين ضد الحوادث، الصادرة إلى المنطقة التعليمية والمدرجة في الملف للاطلاع عليها. تشير "آثار التغطية الأخرى" إلى أن التغطية التأمينية المقدمة في إطار البوليصة يجب أن تكون **"زائدة"** عن أي تأمينات أو برامج أخرى قابلة للتحصيل، بما في ذلك -على سبيل المثال لا الحصر- تأمينات الحماية من الإصابات الشخصية (P.I.P.) الناجمة عن حوادث السيارات والمدفوعات الطبية الخاصة بتأمين السيارات وبرامج منظمات الحفاظ على الصحة (HMOs) ومنظمات المزودين المفضلين (PPOs)، رهنًا بالحدود المنصوص عليها في البوليصة عندما تزيد الرسوم الإجمالية للعلاج من حادث مشمول بالتغطية عن 100.00 دولار. حقوق الحلول الخاصة بالغير محفوظة. يجب ألا يتجاوز إجمالي المدفوعات في إطار جميع برامج التأمين بما في ذلك برامج منظمات HMO ومنظمات PPO إجمالي النفقات الطبية المتكبدة على الإطلاق.

الاستثناءات - الأمور غير المشمولة بتغطية البوليصة

1. التمرن أو اللعب أو التهيئة لمباريات كرة القدم المدرسية المشتركة التي تقيمها المدرسة للصف التاسع أو العاشر أو الحادي عشر أو الثاني عشر أو أي برامج كرة قدم لا ترعاها المدرسة بما في ذلك السفر إلى ومن هذا التمرين أو المباراة ما لم يتم سداد الرسوم الإضافية المطلوبة.
2. الضرر الذي يلحق بأي أسنان أخرى غير الأسنان الكاملة والسليمة والحية والطبيعية أو الذي يلحق بجسور الأسنان أو تيجان الأسنان او الحشوات السنية أو تقويمات الأسنان الموجودة؛ وإجراءات وخدمات تقويم الأسنان. علاج إصابة أو كسر الأسنان إما بسبب التسوس أو العدوى أو سقوط الحشوات السنية.
3. الدمل أو سعفة القدم أو القوباء أو أي عدوى جلدية مشابهة، والطفح الجلدي وردود الفعل النباتية السمية والثآليل والبثور والشبذ وتقلص العضلات والتشنجات العضلية والحساسية أو ردود الفعل التحسسية والأظافر الناشبة والتهاب الزائدة وأي نوع من أنواع الفتق، أيًا كان السبب؛ والالتهابات التي تحدث نتيجة لسبب آخر غير هذه الإصابة؛ أو انفصال الشبكية؛ أو الرعاية النفسية.
4. أي شكل من أشكال التوعك أو الاعتلال أو المرض يشمل ولكنه لا يقتصر على الآتي:
داء بيرتيس، أو داء أوزغود - شلاتر، أو التهاب العظم و النقي، أو التهاب العظم والغضروف، أو تكون العظم الناقص، أو المشاشة الفخذية الرأسية المنزلقة، أو التهاب الوريد الخثاري، أو ردود الفعل الهستيرية، أو الكسور المرضية أو الإجهادية، أو الإغماء أو حالات مشابهة (ما لم يتم شراء خيار المخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى).
5. أي شكل من أشكال القتال أو الشجار أو الاعتداء الإجرامي أو الجنائي أو مشاركة الشخص المؤمن عليه في حيازة غير شرعية.
6. الخدمات المقدمة أو العلاج المقدم كجزء من خدمات المدارس التي تتمتع بعضوية من جانب مستشفى أو طبيب أو شخص يوظفه أو يستعين به العضو أو شخص تربطه صلة قرابة أو علاقة زواج بالشخص المؤمن عليه.
7. الركوب في أو على مركبة آلية أو تعمل بمحرك، أو الاصطدام بها، أو الجر بواسطتها، أو صعودها، أو النزول منها، أو تشغيلها. سيتم سداد النفقات الطبية المؤهلة غير القابلة للتحصيل من أي تغطية صالحة أخرى حتى 500.00 دولار.
8. الانتحار (إلا في حالة الجنون) أو الإصابة التي يلحقها الشخص بنفسه عمدًا.
9. الحرب أو أي عمل حربي (يجب اعتبار الغارات الجوية أو الأرضية أو البحرية من الأعمال الحربية) أو العصيان المدني أو المؤامرات أو التمرد.
10. الإصابات التي تلحق بالشخص المؤمن عليه والتي تكون المخصصات مستحقة الدفع لها بموجب أي من قوانين تعويض العاملين أو مسؤولية رب العمل أو أثناء المشاركة في نشاط لتحقيق مكاسب نقدية من مصادر أخرى غير المدرسة.
11. الطيران بأي شكل من الأشكال إلا إذا كان الشخص المؤمن عليه يركب مسافرًا في طائرة مرخصة مقدمة من شركة نقل ركاب محدودة في رحلة ركاب وطريق ركاب بمواعيد منتظمة.
12. الركوب في أو على عربة ثلج أو مركبة صالحة لكل الطرق أو مركبة آلية ذات عجلتين أو ثلاث عجلات، أو الاصطدام بها، أو الجر بواسطتها، أو صعودها، أو النزول منها، أو تشغيلها.
13. استخدام العقاقير أو الوقوع تحت تأثيرها إلا إذا كانت موصوفة من طبيب.
14. وجود أو تفاقم عجز جسدي أو عقلي، أو حالة أو مرض، سواء كان معديًا أو خلقيًا أو ثانويًا أو مكتسبًا. الحالات أو تفاقم الحالات التي نشأت قبل تاريخ سريان التغطية على المؤمن عليه.
15. تُستثنى صراحةً من التغطية النفقات الناتجة عن المشاركة في الأنشطة التي تكون المخصصات مستحقة الدفع لها، في غياب هذا التأمين، في إطار أي بوليصة أو صندوق استئماني للتأمين على الحوادث الناجمة عن الكوارث في الرياضات التي ترعاها المدارس العليا أو الرابطات.
16. التزلج على الجليد أو التزحلق على الماء أو ركوب الأمواج أو الانزلاق المائي أو ركوب الدراجات المائية أو السفن المائية الشخصية.
17. العقاقير والحقن والمستلزمات والأدوية المتنوعة التي تُصرف بوصفة طبية باستثناء تلك التي تُعطى أثناء الإقامة في المستشفى أو عند العلاج في غرفة الطوارئ.
18. اي نفقات لا تُدرج لها مخصصات.
19. أي فصول أو مسابقات لا ترعاها المدرسة خاصة رابطات أندية رياضية أو رياضات الروديو أو الملاكمة أو الفنون القتالية.

استثناءات إضافية للمخصصات الاختيارية لعلاج الأمراض في المستشفى: لا يتم سداد مخصصات لحالات الحمل أو الولادة أو الإجهاض أو التسمم بالمخدرات أو الكحول أو الإدمان أو نفقات العلاج؛ أو المرض النفسي أو الاضطرابات النفسية أو الرعاية النفسية أو رعاية الأسنان لأي سبب، بما في ذلك المفصل الصدغي الفكي السفلي (TMJ)؛ أو أي زيارة للعيادات الخارجية أو علاج أو خدمات مقدمة للمرضى الخارجيين؛ أو أي حالة موجودة مسبقًا أو ناكسة؛ أو أي نفقات بسبب التعرض لإصابة جسدية عرضية.

تلخص شهادة التأمين أحكام ومخصصات البوليصة (يتم إصدار البوليصة الرئيسية إلى شركة Sentry Corp LTD، باعتبارها الشركة الوصية، وتقع في واشنطن العاصمة. سيتم تسوية أي اختلاف بين البوليصة وملخص التأمين وفقًا لأحكام البوليصة. يتم إصدار شهادة التغطية التأمينية إلى المدارس التي تتمتع بعضوية.

كيفية تقديم مطالبة: احصل على نموذج الإبلاغ عن مطالبة من مدرستك أو Kidguard. قم بتعبئة النموذج وإرساله عبر البريد إلىKidguard Insurance, PO BOX 411216, St. Louis, MO 63141.

ملاحظة: إن أي شخص يقوم عن علم وقصد بإلحاق الضرر بأي شركة تأمين أو الاحتيال عليها أو خداعها، أو تقديم بيان مطالبة أو نموذج تسجيل يحتوي على أي معلومات خاطئة أو غير مكتملة أو مضللة هو مذنب بارتكاب جريمة من الدرجة الثالثة. لا يتأهل لهذه التغطية سوى الطلاب المسجلين في المدارس الراعية.

نموذج البوليصة LRS8985 MOMB-13

من: _____

يُرجى الكتابة بخط واضح
اسم الوالد(ة) أو الوصي

_____

رقم الشارع

_____

المدينة الولاية الرمز البريدي

يلزم وضع طابع بريدي
لن يقوم مكتب البريد بالتسليم بدون وضع طابع بريدي صحيح

KidGuard
إرسال إلى: PO BOX 411216
SAINT LOUIS, MO 63141-1216