

PT

爱国者TRAVEL
医疗INSURANCE®

短期旅游医疗保险的个人，家庭和群体

IMG®



GLOBAL
peace of mind®

WWW.IMGGLOBAL.COM

Worry Less.
Experience more.

为什么IMG？

对于超过25年，国际医疗集团® (IMG®) 在几乎每一个国家提供了数百万会员的全球利益和援助服务。我们致力于与我们的成员，无论他们可能是世界上在那里，为他们提供Mind®的全球和平。随着全球范围内全天候援助和医疗管理服务，会讲多种语言的声明管理员和训练有素的客户服务人员，IMG提供的保险产品国际成员所需要的，通过他们想要的服务支持。



全球支持。 随着全球各地的办事处和合作伙伴，IMG提供你所需要的支持，当你需要它。事实上，这是我们的企业使命，在那里保护和提高你的健康和福祉。



服务没有障碍。 与团队国际化，多语种的专家，我们习惯于在多个时区，语言和货币工作。我们的全球影响力意味着我们可以毫无障碍地工作。



国际供应商访问SM (IPA)。 除了我们适用于美国境内接受治疗广阔的PPO网络，我们的17000点多有成就的医生和设施的专有网络IPA允许您访问世界各地的优质护理服务。我们的直接结算安排，也可以缓解在选择供应商的时间和费用的前期。



金融稳定。 我们的全球公认的承销商，A级国际天狼保险公司 (公布) 和某些在劳合社的承销商，提供金融安全和信誉深受国际消费者的要求。



便利的技术。 登录到安全，24小时在线门户，MyIMGSM。提交和查看您的权利，管理您的帐户，搜索提供商，一起生活的代表，更聊天。



国际紧急护理。 当你远离家乡和医疗紧急情况发生时，你可能无法等待正常营业时间。随着我们现场的医务人员，你有24所小时使用的紧急医疗服务和国际治疗高素质的协调员。



为什么爱国者旅行？

国际旅行可以迅速变成一个可怕的情况，如果你不是一个医疗急救准备。大部分旅客认为他们会通过自己的标准的医疗保险，但事实并非总是如此。虽然传统的计划可能会提供足够的国内报道，他们不适合国际旅行。甚至没有意识到这一点，你可以把你的健康受到威胁。

不要让你的医疗保险是不确定性。与IMG的两位爱国者旅行医疗Insurance®的一个旅行计划，这样你就可以花更多的时间享受你的国际经验和更少的时间担心医疗保险。

?? 爱国者国际®提供覆盖外出行

他们的居住国，其目的不包括美国或美国领土之外。

?? 美国爱国者®提供覆盖外出行

他们的居住国，其目的地包括美国或美国领土之外。

这两个计划都可以为个人，家庭和团体最少五天，最多两年，并提供国际权益的完整软件包。

附加世界一流的服务

■ MyIMGSM

Service at your fingertips — that's what MyIMG provides. MyIMG is a proprietary online service located at www.imglobal.com/member that provides you information and tools to manage your IMG accounts anytime, anywhere. Our service centers in the U.S. and Europe are available to assist with emergencies 24 hours a day, and through MyIMG you have immediate access to important tools and resources.

Some features include:

- Submit and manage claims
- Access to Explanations of Benefits (EOBs)
- Initiate pre-certification
- Access Customer Care via Live Chat, email or telephone
- Locate a provider
- Recommend a provider/facility
- Obtain ID cards and other insurance documents

■ Universal Rx Pharmacy Discount Savings

This discount savings program allows you to purchase prescriptions at one of over 35,000 participating pharmacies in the U.S. and receive the lower of **1) Universal Rx contract price** or **2) the pharmacy regular retail price**. *This program is not insurance coverage; it is purely a discount program.*

优点总结

最大限制每个保险选项的时期	\$ 50,000 \$ 100,000 \$ 500,000 \$ 1,000,000 \$ 2,000,000 (只有爱国者国际)
个人免赔额选项	\$ 0, \$ 100 \$ 250 \$ 500 \$ 1,000, 2500 \$
住院和食宿	平均半私人病房率达到最大极限。包括护理服务
重症监护室	截至到最大极限
手术	截至到最大极限
就诊	截至到最大极限
诊断程序	截至到最大极限
处方药	截至到最大极限
家庭保健	截至到最大极限

所有覆盖率和福利计划是在美国 (US) 美元。好处是受排除和限制，并只在通常，合理和习惯费用支付。这是一个选择；仅提供作为例证福利计划的摘要，并不能取代反正保险证和管理政策文件（统称“保险合同”）。保险合同是提供的实际利益的唯一来源。

优点总结 (继续)

紧急救护地方	截至到最大极限
耐用医疗设备	截至到最大极限
紧急牙科治疗	由于牙齿事故或突发疼痛听起来自然牙齿\$ 300最大限
外伤性牙齿受伤 治疗在医院因意外事故	截至覆盖最大限度期间除扣除额和共同保险 由牙科供应商提供的同样的伤害额外的处理将在100%支付
紧急医疗后送 必须事先批准和协调公司	\$最多1,000,000限制。不受扣除。
紧急团聚 必须事先获得公司批准	\$最大50000限制。不受扣除。
未成年子女的回归 必须事先获得公司批准	\$最大50000限制。不受扣除。
凡人的返回仍然是或火化/土葬 必须事先获得公司批准	\$最大50000限制遗体或骨灰返回居住国，或在死亡地点火化或埋葬当地5,000个\$上限。不受扣除。
政治避难 必须事先获得公司批准	\$最大10,000限制。不受扣除。
自然灾害	\$ 250元一天的3星级的酒店5天上限。不受扣除。

所有覆盖率和福利计划是在美国 (US) 美元。好处是受排除和限制，并只在通常，合理和习惯费用支付。这是一个选择；仅提供作为例证福利计划的摘要，并不能取代反正保险证和管理政策文件 (统称“保险合同”)。保险合同是提供的实际利益的唯一来源。

优点总结 (继续)

意外死亡及伤残	\$ 25,000个本金。不受抵扣
公共承运人意外死亡	\$每5万港元被保险人，每个家庭每一年\$ 250,000个上限。不受扣除。
旅行中断	\$ 5,000个上限。不受扣除。
丢失行李	\$ 50%的项目，\$ 250最大限制。不受扣除。
医院赔偿	\$ 100%的隔夜住院分娩，10个通宵上限。不受扣除。
身份盗窃	\$最大5000极限。不受扣除。
恐怖主义	\$最大50000限制。不受扣除。
附带前往祖国 参保人的居住国是不是美国	连续14天最高限额
附带紧急覆盖美国 (爱国者国际只)	连续14天最高限额。仅适用于有盖的紧急医疗后送，或通过美国旅行或东道国期间表现的紧急伤害或疾病。
共保 - 治疗在美国之外获得	没有共同保险 (0%)
共保 - 治疗在美国境内收到	在PPO网络 - 公司支付100% 出了PPO网络 - 公司支付的符合条件的费用80%至\$ 5,000，然后100%
预认证	百分之五十 (50%)，减少的有资格的医疗费用，如果预认证的规定没有得到满足。

所有覆盖率和福利计划是在美国 (US) 美元。好处是受排除和限制，并只在通常，合理和习惯费用支付。这是一个选择：仅提供作为例证福利计划的摘要，并不能取代反正保险证和管理政策文件 (统称“保险合同”)。保险合同是提供的实际利益的唯一来源。

优点总结 (继续)

预先存在的条件的急性发作 (爱国者国际只)	美国公民 到65岁时与初级保健计划：最高上限。 美国公民 高达65岁，而不主要健康计划：\$ 20,000个上限。 美国公民 65岁到70岁：\$不能超过2500极限。 非美国公民 高达70岁：到最大限制或\$ 500,000 - 以较低者为为准。
预先存在的条件的急性发作 - 紧急医疗后送 (爱国者国际只)	截至65年龄：\$最多25,000限额
紧急护理	\$ 25的共同支付。选择\$ 0时扣除共付不适用。不受抵扣
预约的诊所	\$ 15的共同支付。选择\$ 0时扣除共付不适用。不受抵扣
物理疗法 医嘱或治疗需要计划	截至到最大极限
医院急诊室：国际	扣除豁免
医院急诊室：美国	伤害不属于急诊室抵扣 疾病：主题为\$ 250扣除的急诊室接受治疗不会导致直接住院入院
设施间救护车 从一个许可的医疗保健机构转移，导致住院住院另一持牌卫生保健设施	公司支付100%
个人责任 继发于其他保险	伤害第三人：每次受伤抵扣损害\$ 100到第三人的财产：每损害免赔额没有覆盖损伤相关的第三方或损坏相关的第三人的财产\$ 100

所有覆盖率福利计划是在美国 (US) 美元。好处是受排除和限制，并只在通常，合理和习惯费用支付。这是一个选择：仅提供作为例证福利计划的摘要，并不能取代反正保险证和管理政策文件 (统称“保险合同”)。保险合同是提供的实际利益的唯一来源。

可选的覆盖范围

爱国者旅行医疗保险提供了多种可选的覆盖范围。您可以查看并选择任意从下面的列表，以满足您的需求。要申请，只需添加相应的信息及赠品，如在申请中提出，到计算由于总保费。请注意：使用增强AD & d骑手和陪护/学院负责人更换车手的例外，可选的车手适用于在应用程序中列出的所有的

合格

爱国者国际保险是供游客来说，美国和爱国者美国保险以外的可用于非美国居民，其行程包括美国。你必须支付或覆盖的生效日期之前所要求的溢价，且必须合法进入目的地国家的有效日期。所有申请人必须至少14天，且不能HIV +，怀孕，住院或在计划生效之日起禁用。

续订和扩展

在符合规划的条件，爱国者旅行医疗保险可以延长五天长达12个月的期间微型妈妈，直到达到最大的24个月内持续。此前报道的各个时期陈建追逐结束后，您会收到更新信息。你必须在线更新选项，或者你可以的COM plete—纸续约形式。每个被保险人只能满足覆盖的每12个月的时间内一个扣除额和共保。

探险运动骑手 (提供给受保人至64岁)	年龄终身证书	最大0 - 49
		\$ 50,000个50
	- 59	\$ 30,000个60
	- 64	\$ 15,000个

增强AD & d骑手
(可到主被保险人只对个别计划)

此外，还有高达\$ 400,000

疏散加骑手 (适用于被保险人最多的个人计划65岁只)	无生命危险，医疗后送：最高可达\$ 25,000。自然灾害疏散：最多\$ 5,000。
-------------------------------	---

陪护/学院负责人更换骑手
(可在集团计划只)

高达\$ 3,000来回经济机票

注册

要申请，只需填写并退回申请。如果你申请的家庭，你可能包括你自己，你的配偶和家属的一个应用。

如果你有家属谁

18岁以上的老年人，你必须完成的个人单独申请。如果获得批准，您将收到一个订单履行套件，其中包括身份证，保险的申报和保险包含的利益，排除和计划方面的完整描述证书。

重要提示关于患者保护与平价医疗法案 (PPACA)： 本保险不受，不提供由PPACA规定的福利。自今年一月

1, 2014年, PPACA要求美国公民, 美国国民和某些美国居民获得兼容PPACA保险覆盖面, 除非他们是从PPACA豁免。处罚可能就需要向谁保持兼容PPACA覆盖, 但不这样做的人的罚款。资格购买, 扩大或更新本产品, 或者其条款和条件, 可以修改或基于改变适用的法律, 包括PPACA修正。请注意, 这是一个保险人的唯一和排他性的责任来确定对其适用的保险要求, 以及本公司与IMG将不承担任何责任, 包括对一个人可能招致任何处罚, 对未获得任何适用要求的覆盖范围法律, 包括但不限于, PPACA。

爱国者TRAVEL
医疗INSURANCE®



WORRY LESS.SM
Experience more.

联系你的保险生产者获得报价和申请保险。



PT



制片人联系信息

这一邀请，询问允许符合条件的申请人可以寻求有关提供的，并仅限于这些好处可能需要支付的任何损失的简要说明保险信息。在保险合同中描述的额外优惠。好处是受所有免赔额，共同保险条款，条款，条件，在保险合同中的限制和排除。某些合约确实包含预先存在的条件排斥和不涉及与预先存在的条件下损失或费用。

这本小册子包含了许多有价值的商标，名称，标题，标识，图像，设计，版权拥有和登记，并在世界各地使用国际医疗集团及其代表其他专有材料。©2007年至2018年国际医疗集团，保留所有权利。



+1.317.655.4500



www.imglobal.com



insurance@imglobal.com

版本0518 CM00

500287A180417



爱国者旅行医疗Insurance® 个别价格



爱国者INTERNATIONAL®各自的速率 (目标不包括美国) 以下价格反映了\$ 250免赔额

个人月率

年龄	最高限额				
	\$ 50,000个	\$ \$ 100,000	\$ 500,000	\$ 1百万	200万
18-29	\$ 23	\$ 29日	\$ 34	\$ 37	\$ 39
30-39	\$ 28日	\$ 34	\$ 42	\$ 44	\$ 46
40-49	\$ 47	\$ 55	\$ 63	\$ 63	\$ 66
50-59	\$ 82	\$ 91	\$ 96个	\$ 98	\$ 103
60-64	\$ 99	\$ 108	\$ 117	\$ 118	\$ 124
65-69	\$ 119	\$ 127个	\$ 146	\$ 158	\$ 166
70-79	\$ 174	N/A	N/A	N/A	N/A
80 + *	\$ 308	N/A	N/A	N/A	N/A
DEP的保护。儿童	\$ 21	\$ 26	\$ 31日	\$ 34	\$ 38
孩子独自	\$ 23	\$ 29日	\$ 34	\$ 37	\$ 39

*最大10,000

个人每日房价

年龄	最高限额				
	\$ 50,000个	\$ \$ 100,000	\$ 500,000	\$ 1百万	200万
18-29	\$ 0.77	\$ 0.95	\$ 1.10	\$ 1.22	\$ 1.29
30-39	\$ 0.91	\$ 1.10	\$ 1.39	\$ 1.45	\$ 1.51
40-49	\$ 1.53	\$ 1.80	\$ 2.05	\$ 2.07	\$ 2.17
50-59	\$ 2.70	\$ 2.98	\$ 3.16	\$ 3.22	\$ 3.39
60-64	\$ 3.25	\$ 3.55	\$ 3.84	\$ 3.88	\$ 4.07
65-69	\$ 3.90	\$ 4.15	\$ 4.80	\$ 5.18	\$ 5.43
70-79	\$ 5.70	N/A	N/A	N/A	N/A
80 + *	\$ 10.11	N/A	N/A	N/A	N/A
DEP的保护。儿童	\$ 0.70	\$ 0.85	\$ 1.00包装	\$ 1.10	\$ 1.25
孩子独自	\$ 0.77	\$ 0.95	\$ 1.10	\$ 1.22	\$ 1.29

*最大10,000

爱国者America®各自的速率 (目的地包括美国) 以下价格反映了\$ 250免赔额

个人月率

年龄	最高限额			
	\$ 50,000个	\$ 100,000个	\$ 500,000	\$ 100万
18-29	\$ 37	\$ 47	\$ 62	\$ 68
30-39	\$ 50	\$ 67	\$ 81	\$ 87
40-49	\$ 74	\$ 92	\$ 116	\$ 129
50-59	\$ 99	\$ 125	\$ 164	\$ 176
60-64	\$ 121	\$ 158	\$ 216	\$ 230
65-69	\$ 143	\$ 183	\$ 244	\$ 267
70-79	\$ 195	N/A	N/A	N/A
80 + *	\$ 348	N/A	N/A	N/A
DEP的保护。儿童	\$ 35	\$ 42	\$ 54	\$ 60
孩子独自	\$ 37	\$ 47	\$ 62	\$ 68

*最大10,000

个人每日房价

年龄	最高限额			
	\$ 50,000个	\$ 100,000个	\$ 500,000	\$ 100万
18-29	\$ 1.22	\$ 1.56	\$ 2.05	\$ 2.27
30-39	\$ 1.67	\$ 2.23	\$ 2.70	\$ 2.90
40-49	\$ 2.46	\$ 3.08	\$ 3.86	\$ 4.30
50-59	\$ 3.30	\$ 4.15	\$ 5.48	\$ 5.87
60-64	\$ 4.03	\$ 5.28	\$ 7.19	\$ 7.67
65-69	\$ 4.76	\$ 6.10	\$ 8.12	\$ 8.91
70-79	\$ 6.49	N/A	N/A	N/A
80 + *	\$ 11.61	N/A	N/A	N/A
DEP的保护。儿童	\$ 1.12	\$ 1.40	\$ 1.68	\$ 1.88
孩子独自	\$ 1.22	\$ 1.56	\$ 2.05	\$ 2.27

*最大10,000

增强AD & d骑手月率*

高达\$ 100,000额外保障	\$ 8
\$ 200,000额外保障	\$ 16个
高达\$ 30万的额外覆盖	\$ 24
高达\$ 400,000额外保障	\$ 32个

*仅可用于受保人主。可用的最低购买三个月医疗和AD & d骑手覆盖。Premium是带电的whole-月增量。

疏散加骑手月率*

每人每月满身保险保费	\$ 45
------------	-------

*必须购买最少三个月无论是旅行天数最少的。Premium是在收取全月增量。

其他可抵扣选项

免赔额	\$ 0	\$ 100	\$ 250	\$ 500强	\$ 1,000 \$ 2,500个
汇率因素	1.25	1.10	1.00	.90	.80 .70

爱国者国际集团价格 (目标不包括美国) 以下价格反映了\$ 250免赔额

集团月租

年龄	最高限额				
	\$ 50,000个	\$ \$ 100,000	\$ 500,000	\$ 1百万200万	
18-29	\$ 20.70	\$ 26.10	\$ 30.60	\$ 33.30	\$ 35.10
30-39	\$ 25.20	\$ 30.60	\$ 37.80	\$ 39.60	\$ 41.40
40-49	\$ 42.30	\$ 49.50	\$ 56.70	\$ 56.70	\$ 59.40
50-59	\$ 73.80	\$ 81.90	\$ 86.40	\$ 88.20	\$ 92.70
60-64	\$ 89.10	\$ 97.20	\$ 105.30	\$ 106.20	\$ 111.60
65-69	\$ 107.10	\$ 114.30	\$ 131.40	\$ 142.20	\$ 149.40
70-79	\$ 156.60	N/A	N/A	N/A	N/A
80 + *	\$ 277.20	N/A	N/A	N/A	N/A
DEP的保护。儿童	\$ 单价: 18.90	\$ 23.40	\$ 27.90	\$ 30.60	\$ 34.20
孩子独自	\$ 20.70	\$ 26.10	\$ 30.60	\$ 33.30	\$ 35.10

*最大10,000

集团每日房价

年龄	最高限额				
	\$ 50,000个	\$ \$ 100,000	\$ 500,000	\$ 1百万200万	
18-29	\$ 0.69	\$ 0.86	\$ 0.99	\$ 1.10	\$ 1.16
30-39	\$ 0.82	\$ 0.99	\$ 1.25	\$ 1.31	\$ 1.36
40-49	\$ 1.38	\$ 1.62	\$ 1.85	\$ 1.86	\$ 1.95
50-59	\$ 2.43	\$ 2.68	\$ 2.84	\$ 2.90	\$ 3.05
60-64	\$ 2.93	\$ 3.20	\$ 3.46	\$ 3.49	\$ 3.66
65-69	\$ 3.51的	\$ 3.74	\$ 4.32	\$ 4.66	\$ 4.89
70-79	\$ 5.13	N/A	N/A	N/A	N/A
80 + *	\$ 9.10	N/A	N/A	N/A	N/A
DEP的保护。儿童	\$ 0.63	\$ 0.77	\$ 0.90	\$ 0.99	\$ 1.13
孩子独自	\$ 0.69	\$ 0.86	\$ 0.99	\$ 1.10	\$ 1.16

*最大10,000

爱国者美集团价格 (目的地包括美国) 以下价格反映了\$ 250免赔额

集团月租

年龄	最高限额			
	\$ 50,000个	\$ 100,000个	\$ 500,000	\$ 100万
18-29	\$ 33	\$ 42	\$ 56	\$ 61
30-39	\$ 45	\$ 60	\$ 73	\$ 78
40-49	\$ 67	\$ 83	\$ 104	\$ 116
50-59	\$ 89	\$ 113	\$ 148	\$ 158
60-64	\$ 109	\$ 142	\$ 194	\$ 207
65-69	\$ 129	\$ 165	\$ 220	\$ 240
70-79	\$ 176	N/A	N/A	N/A
80 + *	\$ 313	N/A	N/A	N/A
DEP的保护。儿童	\$ 32个	\$ 38	\$ 49	\$ 54
孩子独自	\$ 33	\$ 42	\$ 56	\$ 61

*最大10,000

集团每日房价

年龄	最高限额			
	\$ 50,000个	\$ 100,000个	\$ 500,000	\$ 100万
18-29	\$ 1.10	\$ 1.40	\$ 1.87	\$ 2.03
30-39	\$ 1.50	\$ 2.00	\$ 2.43	\$ 2.60
40-49	\$ 2.23	\$ 2.77	\$ 3.47	\$ 3.87
50-59	\$ 2.97	\$ 3.77	\$ 4.93	\$ 5.27
60-64	\$ 3.63	\$ 4.73	\$ 6.47	\$ 6.90
65-69	\$ 4.30	\$ 5.50	\$ 7.33	\$ 8.00
70-79	\$ 5.87	N/A	N/A	N/A
80 + *	\$ 10.43	N/A	N/A	N/A
DEP的保护。儿童	\$ 1.07	\$ 1.27	\$ 1.63	\$ 1.80
孩子独自	\$ 1.10	\$ 1.40	\$ 1.87	\$ 2.03

*最大10,000

其他可抵扣选项

免赔额	\$ 0	\$ 100	\$ 250	\$ 500强	\$ 1,000	\$ 2,500个
汇率因素	1.25	1.10	1.00	.90	.80	.70



爱国者旅游医疗INSURANCE®应用

请打印清晰，并填写所有栏目（正面和背面）这个应用。邮件，传真或电子邮件应用程序：国际医疗集团，邮政信箱88509，印第安纳波利斯，美国46208-0509，传真+1.317.655.4505，电子邮箱：insurance@imglobal.com

1 第一申请人信息：								
名字：		姓：			中间：			
政府颁发的身份证号码：				性别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
2 履行和信息发布方法：								
<input type="checkbox"/> 通信应通过电子邮件发送至：								
<input type="checkbox"/> 对于邮件处理试剂盒仅供参考：我不介意与通过普通邮件接收到初始通信有关的延迟。我更愿意接收覆盖验证信保险合同到以下地址的纸质副本：								
名称：				地址：				
市：		邮政编码：		国家：				
如果提供的地址是在佛罗里达州，目前是位于佛罗里达州的申请人？ (确定适用盈余线税并不会影响覆盖)						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 没有		
<input type="checkbox"/> I allow IMG to process my personal information. I have read and understand IMG's Privacy Policy, which is available at www.imglobal.com/legal/privacy-policy , and permit IMG to use my information for marketing and member communications.								
3 PLAN选项和附加保障选项：								
选择覆盖计划和最高限额。检查一个计划，一个选项：								
<input type="checkbox"/> 爱国者美国（目的地包括美国）：				<input type="checkbox"/> \$ 50000 <input type="checkbox"/> \$ 100000 <input type="checkbox"/> \$ 500000 <input type="checkbox"/> \$ 百万				
<input type="checkbox"/> 爱国者国际（目标不包括美国）：				<input type="checkbox"/> \$ 50000 <input type="checkbox"/> \$ 100000 <input type="checkbox"/> \$ 500000 <input type="checkbox"/> \$ 百万 <input type="checkbox"/> \$ 200万				
公民权国家：				居住国家：				
目的地国家（IES）：								
请求有效日期： ____ / ____ / ____ (月日年)								
4 PREMIUM计算：								
人的姓名被保险人： 请附上更多的儿童附页		出生日期 (月日年)	月租	#个月的 旅行保险	总	每日汇率	天的#	总
申请人		__ / __ / __	_____ X _____ = _____			_____ X _____ = _____		
伴侣		__ / __ / __	_____ X _____ = _____			_____ X _____ = _____		
儿童1		__ / __ / __	_____ X _____ = _____			_____ X _____ = _____		
儿童2		__ / __ / __	_____ X _____ = _____			_____ X _____ = _____		
儿童3		__ / __ / __	_____ X _____ = _____			_____ X _____ = _____		
		总	(一个)		(B)			(C)
五 免赔额选项：								
圈一个： 通过盘旋它选择一个免赔额，然后在第6进入高档框计算的适用税率要素金额（d）		免赔额	\$ 0	\$ 100	\$ 250	\$ 500强	\$ 1,000个	\$ 2,500个
		汇率因素	1.25	1.10	1.00	.90	.80	.70

Beneficiaries

If applicants would like to designate a beneficiary, the beneficiary designation form can be accessed via www.imglobal.com/member.

APPLICATION
FORM
CONTINUED
ON BACK

爱国者集团旅游医疗INSURANCE®应用



请打印清晰，并填写所有栏目（**正面和背面**）这个应用。邮件，传真或电子邮件应用程序：国际医疗集团，邮政信箱88509，印第安纳波利斯，美国46208-0509，传真+1.317.655.4505，电子邮箱：insurance@imglobal.com

1	集团成员的姓名：		出生日期 (月/日/年)	政府颁发的身份证件号码	组成员的请求有效日期 (月/日/年)	组成员的请求截止日期 (月/日/年)	组成员的离开日期如果不同于集团 (月/日/年)	月费每日房价
	公民权国家	居住的国家						
Ø 1								
Ø 2								
Ø 3								
Ø 4								
Ø 五								

请检查申请人的姓名前面的方框标识陪护/学院负责人
(如果该陪护骑手被选择) (附加纸张, 如果必要的话)

小计：一 _____ 乙 _____

I allow IMG to process my personal information. I have read and understand IMG's Privacy Policy, which is available at www.imglobal.com/legal/privacy-policy, and permit IMG to use my information for marketing and member communications.

2 保险费：

_____ X _____ = _____
小计一个 (来自小计一个以上) 月排名 总一个

_____ X _____ = _____
小计 B (来自小计乙以上) 天的# 总乙

要按月分期支付 (请首先计算你的总保费中的应用程序的第6节)

_____ ÷ _____ = _____ + _____ = _____ \$ 10.00 \$ _____
总保费 月数 结算费 定期付款 (最低初始支付必需的)

五 计划保费：

基地的计划

(一个) 每月保费总
(从总A在第2部分) _____

(B) 每日总保费
(从B共在第2部分) + _____

一个 + B = _____

扣除率的因素
(参见第4节) X _____

(C) 基本高级 _____

3 选择覆盖计划和计划选项：(检查一个计划，一个最大限制选项)

目的地国家 (IES)：_____

Ø 爱国者美集团 (包括目的地是美国)
Ø\$ 50000 Ø\$ 100000 Ø\$ 500000 Ø\$ 百万

Ø 爱国者国际集团 (不包括目的地是美国)
Ø\$ 50000 Ø\$ 100000 Ø\$ 500000 Ø\$ 百万 Ø\$ 200万

附加保障选项

探险运动骑手
(进入0.20如适用) _____

陪护骑手
(进入0.10如适用) + _____

(d) 总骑手因子 (S) = _____

4 免赔额选项：

圈一个：
通过盘旋它选择一个免赔额，那么保费框计算在第5节进入适用税率要素金额

免赔额	\$ 0	\$ 100	\$ 250	\$ 500强	\$ 1,000个	\$ 2,500个
汇率因素	1.25	1.10	1.00	. 90	. 80	. 70

总保费

从输入金额 (C) _____

从输入金额 (d) 到 _____ X 1. _____

权 1. _____

\$ 20 可选的快件 _____

应付总金额 = _____

受益人 (见证书的措辞受益人指定)

在投保的意外死亡和/或公共承运人意外死亡的情况下，受益的将是如下：

- 1) 配偶 (如果有的话) - 初级 2) 儿童 (如果有的话) - 首先队伍 其次队伍 - 3) 被保险人的村

APPLICATION FORM CONTINUED ON BACK

6 赞助机构：			
邮寄地址：	市：	州：	邮政编码：
负责官员联系人：		政府颁发的身份证号码：	
发送覆盖和通信以下邮箱确认：			电话号码：
☐ 邮件选项： 我不介意与通过普通邮件接收到初始通信有关的延迟。我更愿意接收覆盖验证文字和保险合同的书面副本。			
如果提供的地址是在佛罗里达州，目前是位于佛罗里达州的团体？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 没有 (确定适用盈余线税并不会影响覆盖)			
请求有效日期：	___/___/___ (月/日/年)	出发的最早日期：	___/___/___ (月/日/年)
		申请截止日期：	___/___/___ (月/日/年)
行程与计划的目的：			
7 付款方式：			
☐ 签证 ☐ 万事达 ☐ 发现 ☐ 美国运通卡 ☐ JBC ☐ 钱 ☐ 检查 (以 IMG) ☐ 汇票 (要 IMG) ☐ 电子支票 (ACH) (根据要求提供)			
通过提供我的帐户信息，主办单位希望通过信用卡或指定的帐户为每个申请人请求覆盖到支付保险费。如果申请被接受，信用卡或指定的帐户将被收取在选择的支付模式的溢价。通过签署并提交此表格，赞助商代表，它拥有卡或帐户持有人授权使用的帐户凭证，如果没有，将采取支付和累积给它的任何费用全部责任。通过提交签名的应用程序，主办单位同意通过我的信用卡支付或适用的占保费欠款，并已阅读并同意所有条款，条件，以及其他在此应用程序语句。			
卡#：	截止日期：	___/___/___ (月/日/年)	持卡人姓名：
签名：(需要)	持卡人白天电话：		电子邮件：
持卡人账单地址：			
付款必须为覆盖个月的总数进行。所有款项必须以美元进行，并在美国银行执行。			

订阅。 代表赞助商或组织与上述个体 (统称为“申请人”) 的签字表示并保证它是申请人的授权代理人，并在此适用，订阅，并代表在申请表上列出的每个人的，以全球医疗服务集团保险信托，C/O MutualWealth管理集团，卡梅尔，IN，或它的继任者，对日以上和承保要求，并提出天狼星国际保险公司 (公布) (本公司) 的保险其收到于此，并经本公司授权代表及计划管理人，国际医疗集团 (IMG) 管理。申请人，了解并同意：(一) 申请保险不是一种员工福利的福利计划，意外及健康产品，**确认。** 申请人了解并同意：(i) 保险业生产者/代理人/经纪人拉客，分配，或与此应用程序帮助是申请人的代理人代表，IMG在其合同义务的公司和代表履行行为本公司，(二) 保险不为任何伤害，疾病，疾病，或其他物理，医学，精神或神经病症，状况或疾病，与合理的医疗确定性，在申请时存在提供福利期间的任何时间的三 (3) 年在此之前保险的有效日期，不论是否先前表现，症状或已知的，**诊断，治疗，或公开于公司之前的有效日期，**并包括任何及全部随后，与之相关的慢性或复发性并发症或后果或导致由其 (一个“预先存在的条件”) 所产生的，而产生的预先存在的条件下，所有的电荷和/或权利要求书将从覆盖保险下被排除，(iii) 的由申请人申请并不意图或考虑保险的受试者中，公司或IMG为居民，位于，或明确地以任何特定的管辖范围内进行，和 (iv) 的公司，作为保险计划的载体和承销，是自己负责在保险合同中提供的覆盖范围和效益，IMG拥有在任何保险合同没有直接或独立的责任。并且招致预先存在的条件下，所有的电荷和/或权利要求书将从覆盖保险下被排除，(iii) 申请并不意图或视为由申请人，公司或IMG到驻留保险的主体，位于，或明确地在任何特定的管辖范围内进行，和 (iv) 的公司，如载体和保险计划的承销商，是用于覆盖和益处必须根据保险合同要提供和IMG没有直接的责任在任何保险合同。并且招致预先存在的条件下，所有的电荷和/或权利要求书将从覆盖保险下被排除，(iii) 申请并不意图或视为由申请人，公司或IMG到驻留保险的主体，位于，或明确地在任何特定的管辖范围内进行，和 (iv) 的公司，如载体和保险计划的承销商，是用于覆盖和益处必须根据保险合同要提供和IMG没有直接的责任在任何保险合同。作为承运人和保险计划的承销商，是自己负责在保险合同中提供的覆盖范围和效益，IMG拥有在任何保险合同没有直接或独立的责任。作为承运人和保险计划的承销商，是自己负责在保险合同中提供的覆盖范围和效益，IMG拥有在任何保险合同没有直接或独立的责任。**授权信息的发布。** 申请人授权任何健康计划，医疗保健提供者，卫生保健专业人员，MIB，联邦，州或地方政府机构，保险或再保险的公司，消费者报告机构，雇主，福利计划，或已经提供护理的任何其他组织或个人，咨询，诊断，支付，治疗，或给他们或代表他们的服务，有任何记录或他们的健康知识，具有可作为诊断，治疗及预后的任何信息对于任何身体或精神状况和/或治疗他们，以及关于它们的任何非医疗信息，透露自己的全部病历，档案，历史，药物，以及与他们有关的任何其他信息以及任何和所有此类信息给他们记录的代理，并授权公司，IMG的代表及其附属组织和子公司。**认证。** 和 (iv) 每申请人不住院，被禁用，或HIV+。如果作为申请人的法定代表人签字，签名者理由将他/她的权力和能力，以便采取行动，申请人绑定。通过验收的覆盖和/或提交的任何索赔的好处，每个申请人批准签名者的权力，以便采取行动，并绑定该申请人。**申请人声明并保证提供给申请人的保险下，参与该计划是完全自愿的；相对于保险赞助商的唯一功能就是不认可的程序，允许保险公司以该方案公布申请人，收取保险费，**并给他们汇给保险人；和赞助商在收到现金形式或以其他方式与保险连接没有考虑。保荐人承认它必须并同意将披露某些材料，包括报告，声明，通知等文件，申请人，受益人和其他指定的人，包括但不限于家具一定要材质下的保险合同涵盖了所有的申请，并在规定的时间根据保险合同领取福利的受益人或特定事件发生时；家具某些材料以在他们的请求的申请人和受益人；和使某些材料在合理的时间和地点提供给申请人和受益人进行检查。保荐人声明并保证它会用合理的计算，以确保申请人，受益人和其他指定的个人实际，及时收到材料的措施。和使某些材料在合理的时间和地点提供给申请人和受益人进行检查。保荐人声明并保证它会用合理的计算，以确保申请人，受益人和其他指定的个人实际，及时收到材料的措施。和使某些材料在合理的时间和地点提供给申请人和受益人进行检查。**患者保护与平价医疗法案 (PPACA)。** 主办单位已通知所有参加者，他们和任何附带的配偶和依赖 (一个或多个)，也可能受到合理医疗费用法案的要求。申请人了解并同意：(i) 本保险不受，并没有提供通过，PPACA规定的福利，(二) 自2014年1月1日，PPACA要求美国公民，美国公民和外籍居民获得PPACA符合保险责任范围，除非他们是从PPACA豁免和罚款可在需要维护PPACA兼容覆盖率谁的人征收，但不这样做，(三) 资格购买，扩大或更新本产品，或者它的条款和条件，可以修改或基于变更适用的法律，包括修订PPACA，(四) 申请人明白，这完全是他们的责任，以确定是否PPACA适用于他们，本公司及其管理理员有权不承担任何责任，包括对任何处罚，该申请可能会造成，为自己的失败，以获得覆盖任何适用法律，包括但不限PPACA需要。保荐人在此安排将提供保险申请，申请人自愿书面授权这个动作，而申请人也有机会作出其他安排，以获得保险。这些授权由主办单位存档，并根据要求将提供予本公司。他们未能获得任何适用法律，包括但不限于PPACA所需的覆盖范围。保荐人在此安排将提供保险申请，申请人自愿书面授权这个动作，而申请人也有机会作出其他安排，以获得保险。这些授权由主办单位存档，并根据要求将提供予本公司。他们未能获得任何适用法律，包括但不限于PPACA所需的覆盖范围。保荐人在此安排将提供保险申请，申请人自愿书面授权这个动作，而申请人也有机会作出其他安排，以获得保险。这些授权由主办单位存档，并根据要求将提供予本公司。**E-同意。** 申请人希望收到的信息和电子通信，并且更喜欢使用电子邮件，而不是常规的信件。申请人同意IMG，其附属公司和子公司可以向接收者提供电子格式的任何通信，造纸等通信不是必需的，除非及直至申请人撤回此同意。申请人明确地将个人资料转移到欧盟成员国以外建立一个国家实体大跌眼镜。此同意，自愿给予，具体的覆盖面和福利的管理，申请人的意愿消息灵活的指示。申请人承认并理解的转移是必要的合同的性能，响应他们的要求采取的，和必要的合同订立或性能的结论符合他们的利益。申请人也同意这是他们的责任，提供IMG与真实，准确，完整的电子邮件地址，联系方式，以及覆盖面信息，并保持并及时更新本资料的任何变化。任何人谁明知提出了支付损失或利益的虚假或欺诈索赔，或故意在保险申请提交虚假信息是犯了罪，并可能受到监禁和罚款。

负责人员的签名 X		日期： ___/___/___ (月/日/年)	
IMG生产者使用只			
生产者编号：	名称：		
电子邮件：	电话号码：		
地址：	市：	州：	邮政编码：