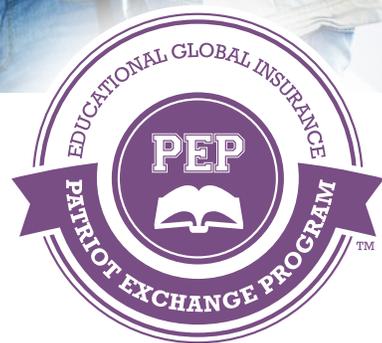


爱国者交流项目 SM



医疗保险制度改革涉及教育和文化交流的个人和团体



你好。你好。哈尔罗。HEJ。宁浩。

您可以迎接在许多方面有人在国外。当你旅行，确保安全，安全通过打招呼爱国者交流计划SM之一的一类，为您带来Mind®的全球和平，当你在国外的国际旅行医疗保险计划。

G L O B A L
peace of mind®



为什么考虑国际旅行医疗保险？

出国旅游可以是一个令人兴奋的经验，特别是当你从事教育或文化交流项目。但是，如果你生病或而离家出走受伤，会发生什么？如果你不是一个医疗急救准备你的经验，可以迅速打开可怕。

无论您的旅行带你出国几个星期或一年，你的文化经验交流应该是一个愉快的。你有足够的理由担心你旅行的时候。不要让你的医疗保险是不确定性。国际医疗集团® (IMG®) 开发爱国者交流计划SM 为你提供，你的团队，你的家属与您覆盖旅行没有Boundaries®。该计划提供了全天24小时的国际权益的完整软件包。只需选择最适合您需要的计划选项。

爱国者交流计划

爱国者交流计划是专为满足出国留学或参加文化交流活动，包括J1和J2签证持有人的五个或五个以上的学生个人和团体美国签证保险要求。报道了可能购买的配偶和未婚受养子女与学生/参与者旅行。每疾病/伤害\$ 50,000，\$ 100,000，\$ 250,000和\$ 500,000个上限 - 个人和团体可以从不同的计划选项中进行选择。每疾病/损伤选项\$ 50,000上限不符合J1和J2签证要求。该计划还提供覆盖两个不同的领域，并为高中体育，个人责任和法律援助的可选附加骑手。此外，

如何在美国平价医疗法案 (ACA) 影响我的报道？

非美国公民： 作为非居民外国人，留学生，学者，以及参与F上的文化交流项目的人，

J，M和Q签证（和某些家庭成员）不受美国所有其他J类（教师，实习，工作，旅游，保姆，高中等）是他们的第一个五年个人的任务不受两年个人的任务（从过去六年的）。由于国际学生不受任务，他们不需要购买符合ACA要求，可以购买爱国者交流项目的计划。

美国公民： 在ACA，要求所有美国公民，国民和外籍居民购买最低限度的基本覆盖（ACA符合覆盖率），除非他们被免除。免除美国公民包括美国谁住在美国以外的任何365天的周期的330，还是有税家庭（工作或就业的主要场所的公民，或者如果你没有工作或就业，一个主要的地方您主要居住）在国外，而且是外国的真正居民。

请注意，这个保险是不受，并没有提供通过，ACA规定的福利。自2014年1月1日，ACA要求美国公民，美国公民和居民，外国人获得ACA符合保险，除非他们免除ACA（国际学生F，J，M和Q签证（学生的某些家庭成员）不受美国为他们的5年个人的任务的所有其他J类别 - 老师，实习，工作，旅游，保姆，高中等 - 不受2年摆脱了以往个人的任务六）。处罚可能就需要谁保持ACA符合覆盖，但不这样做的人的罚款。资格购买或更新本产品，或者其条款和条件，可以修改或基于改变适用的法律，包括ACA修正。请注意，这仅仅是你的责任，以确定是否ACA适用于您与本公司和IMG将不承担任何责任，包括对可能遭受的任何处罚，如果您未能获得所需的ACA符合覆盖。有关ACA是否适用于你或你是否有资格购买了爱国者交流计划的信息，请参阅IMG公司在imglobal.com/en/client-resources/PPACA-FAQ.aspx常见问题。本网站所提供的材料仅供参考，不用于提供法律咨询的目的。你应该联系您的律师对于任何特定的问题或问题获得忠告。包括对可能遭受的，如果您未能获得所需的ACA符合覆盖任何处罚。有关ACA是否适用于你或你是否有资格购买了爱国者交流计划的信息，请参阅IMG公司在imglobal.com/en/client-resources/PPACA-FAQ.aspx常见问题。本网站所提供的材料仅供参考，不用于提供法律咨询的目的。你应该联系您的律师对于任何特定的问题或问题获得忠告。包括对可能遭受的，如果您未能获得所需的ACA符合覆盖任何处罚。有关ACA是否适用于你或你是否有资格购买了爱国者交流计划的信息，请参阅IMG公司在imglobal.com/en/client-resources/PPACA-FAQ.aspx常见问题。本网站所提供的材料仅供参考，不用于提供法律咨询的目的。你应该联系您的律师对于任何特定的问题或问题获得忠告。本网站所提供的材料仅供参考，不用于提供法律咨询的目的。你应该联系您的律师对于任何特定的问题或问题获得忠告。

全球救援服务

我们知道，出国的原因是多种多样的 - 这就是为什么我们的产品也有同感。我们提供全方位服务的方式为客户提供国际医疗保险产品，包括维修度假者，那些工作或居住在国外短期或长期，人们的国家之间频繁移动，和那些谁保持住所的多个国家。

但提供保险是不够的。这是才是最重要的服务和支持。以来

1990年，我们已经提供数以百万计的人与周围的客户服务在全球是首屈一指。我们提供现场医务人员谁可用于紧急情况下，多语种客户服务的专业人员和专用的声明管理员谁处理每年要求成千上万的来自世界各地的24个小时。在IMG，我们和你在一起，为您提供Mind®的全球和平。

福利PEP摘要 (个人和团体)

符合条件的医疗费用仅限于每个保险时期通常,合理和习惯的限制,除非表述为最高限额

| | |
|----------------------------------|---|
| 最高限额 | \$ 5,000,000 |
| 扣除期权 | \$ 0 \$ 100 \$ 250或每生病或受伤可用\$ 500 |
| 最高限额每生病或受伤 | \$ 50,000, \$ 100,000, \$ 250,000或\$ 500,000的选择 |
| 共同保险 | 公司支付100% |
| 住院/门诊优势 | |
| 住院和食宿 | 截至平均半私人病房率 |
| 重症监护室 | 公司支付100%抵扣得到满足后, |
| 物理疗法 | 公司支付免赔额满足后的100%;每天一次访问(医嘱或治疗计划所需的) |
| 床边访问 | \$ 1,500个上限。必须重症监护病房住院治疗。不受抵扣 |
| 医生探视 | 公司支付免赔额满足后的100%;每天一次访问 |
| 学生健康中心 | 每次访问\$ 5挂号费。不受抵扣 |
| 处方药 | 公司支付100%抵扣满足90天分配后最大 |
| 紧急护理 | \$ 50共付额。不受扣除。如果你选择了\$ 0抵扣挂号费是不适用 |
| 预约的诊所 | \$ 20共付额。不受扣除。如果你选择了\$ 0抵扣挂号费是不适用 |
| 符合条件的医疗费用 | 公司支付100%抵扣得到满足后, |
| 急诊室配有病人入院 | 公司支付100%抵扣得到满足后, |
| 急诊室没有住院病人入院 | 另外\$ 250免赔额 |
| 设施间救护车 (对于服务在美国渲染) | 公司支付100%。转让必须是住院病人住院的结果不符合抵扣 |
| 牙齿 | 非紧急治疗的牙齿提供因意外事故: \$ 500的每伤害保障限额时期;治疗因突发疼痛的自然牙: \$ 350的覆盖限制期 |
| 精神或神经/药物滥用 | 没有涉及如果发生在学生健康中心住院: \$ 10,000上限 门诊: 每日\$最多50个限额。\$最大500极限 |
| 疏散利益 (不受抵扣) | |
| 紧急医疗后送 | \$最大50000极限 |
| 紧急团聚 | \$ 15,000个上限 |
| 凡人的返回仍然是或火化/土葬 | \$ 25,000遗体返回或\$ 5,000个上限火化/土葬最高限额 |
| 政治运送和送返 | \$最大10,000限额 |
| 额外的好处 | |
| 意外死亡及伤残 | \$ 25,000个本金;不受抵扣 |
| 恐怖主义 | \$最大50000限制;不受抵扣 |
| 突然和意外复发 | 符合条件的医疗费用: \$ 5,000上限的紧急医疗后送: \$最多25,000 0限额 |
| 预先存在的条件 | 为了有效日期前36个月内现有的条件下,费另计,直到覆盖的12个月,之后再\$ 500每保险期和\$ 1,500个上限 |
| 附带旅行保险 (仅适用于非美国居民只) | 最多累计14天 |
| 可选的附加RIDER | |
| 损失的个人财产 | \$ 250元的保障限额时期 |
| 法律援助 | 每保障限额时期\$ 500 |
| 个人责任 - 伤害到第三方 个人责任 - 损害第三方的财产 | 每保障限额时期\$ 2,000后后抵扣100经过500%的覆盖范围限制期内 \$ \$ 100免赔额 |
| 有限的高中或大学体育 | 公司支付100%抵扣得到满足后, |

您还可以购买定制的长期计划。提供任何覆盖范围,福利和保险费率是美元。好处是受到排除和限制。这仅仅是一个总结,并以任何方式保险证和管理政策文件(统称“保险合同”)不能取代。保险合同是提供的实际利益的唯一来源。





PEP 个别比率

个人月价格

| 覆盖范围不包括美国 | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 36 | \$ 42 | \$ 45 | \$ 47 |
| 25 - 49 | \$ 42 | \$ 49 | \$ 52 | \$ 55 |
| 50 - 64 | \$ 109 | \$ 117 | \$ 135 | \$ 142 |

| 覆盖范围包括美国 | | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 51 | \$ 59 | \$ 63 | \$ 67 |
| 25 - 49 | \$ 67 | \$ 77 | \$ 83 | \$ 87 |
| 50 - 64 | \$ 142 | \$ 165 | \$ 177 | \$ 186 |

个人每日汇率

| 覆盖范围不包括美国 | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 1.20 | \$ 1.40 | \$ 1.50 | \$ 1.57 |
| 25 - 49 | \$ 1.40 | \$ 1.63 | \$ 1.73 | \$ 1.83 |
| 50 - 64 | \$ 3.63 | \$ 3.90 | \$ 4.50 | \$ 4.73 |

| 覆盖范围包括美国 | | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 1.70 | \$ 1.97 | \$ 2.10 | \$ 2.23 |
| 25 - 49 | \$ 2.23 | \$ 2.57 | \$ 2.77 | \$ 2.90 |
| 50 - 64 | \$ 4.73 | \$ 5.50 | \$ 5.90 | \$ 6.20 |

PEP 各个速率W / ADD-ON

个别价格 - 每月

| 覆盖范围不包括美国 | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 38 | \$ 44 | \$ 47 | \$ 49 |
| 25 - 49 | \$ 44 | \$ 51 | \$ 55 | \$ 58 |
| 50 - 64 | \$ 114 | \$ 123 | \$ 142 | \$ 149 |

| 覆盖范围包括美国 | | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 54 | \$ 62 | \$ 66 | \$ 70 |
| 25 - 49 | \$ 70 | \$ 81 | \$ 87 | \$ 91 |
| 50 - 64 | \$ 149 | \$ 173 | \$ 186 | \$ 195 |

个别价格 - 每日

| 覆盖范围不包括美国 | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 1.27 | \$ 1.47 | \$ 1.57 | \$ 1.63 |
| 25 - 49 | \$ 1.47 | \$ 1.70 | \$ 1.83 | \$ 1.93 |
| 50 - 64 | \$ 3.80 | \$ 4.10 | \$ 4.73 | \$ 4.97 |

| 覆盖范围包括美国 | | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 1.80 | \$ 2.07 | \$ 2.20 | \$ 2.33 |
| 25 - 49 | \$ 2.33 | \$ 2.70 | \$ 2.90 | \$ 3.03 |
| 50 - 64 | \$ 4.97 | \$ 5.77 | \$ 6.20 | \$ 6.50 |

PEP个人可扣除因素

| 免赔额 | \$ 0 | \$ 100 | \$ 250 | \$ 500 |
|-----|------|--------|--------|--------|
| 因子 | 1.20 | 1.00 | 0.90 | 0.80 |

对于您的应用程序，你会包括一个月率和繁殖剩余的每日率乘以三（天）。

月1日至8月4日= 1个月3天

您还可以购买定制的长期计划，费率请联系你的保险生产者或IMG。

美国J签证参与者必须选择\$ 100,000上限或更高，以满足签证保险要求。定价是基于全月数加上剩下的日子所以七

PEP 团体价格

个人月价格

| 覆盖范围不包括美国 | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 32个 | \$ 38 | \$ 41 | \$ 42 |
| 25 - 49 | \$ 38 | \$ 44 | \$ 47 | \$ 50 |
| 50 - 64 | \$ 98 | \$ 105 | \$ 122 | \$ 128个 |

| 覆盖范围包括美国 | | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 46 | \$ 53 | \$ 57 | \$ 60 |
| 25 - 49 | \$ 60 | \$ 69 | \$ 75 | \$ 78 |
| 50 - 64 | \$ 128个 | \$ 149 | \$ 159 | \$ 167 |

个人每日汇率

| 覆盖范围不包括美国 | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 1.07 | \$ 1.27 | \$ 1.37 | \$ 1.40 |
| 25 - 49 | \$ 1.27 | \$ 1.47 | \$ 1.57 | \$ 1.67 |
| 50 - 64 | \$ 3.27 | \$ 3.50 | \$ 4.07 | \$ 4.27 |

| 覆盖范围包括美国 | | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 1.53 | \$ 1.77 | \$ 1.90 | \$ 2.00 |
| 25 - 49 | \$ 2.00 | \$ 2.30 | \$ 2.50 | \$ 2.60 |
| 50 - 64 | \$ 4.27 | \$ 4.97 | \$ 5.30 | \$ 5.57 |

PEP GROUP价格W / ADD-ON

个别价格 - 每月

| 覆盖范围不包括美国 | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 34 | \$ 40 | \$ 42 | \$ 44 |
| 25 - 49 | \$ 40 | \$ 46 | \$ 50 | \$ 52 |
| 50 - 64 | \$ 103 | \$ 111 | \$ 128个 | \$ 134 |

| 覆盖范围包括美国 | | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 49 | \$ 56 | \$ 59 | \$ 63 |
| 25 - 49 | \$ 63 | \$ 73 | \$ 78 | \$ 82 |
| 50 - 64 | \$ 134 | \$ 156 | \$ 167 | \$ 176 |

个别价格 - 每日

| 覆盖范围不包括美国 | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 1.13 | \$ 1.33 | \$ 1.40 | \$ 1.47 |
| 25 - 49 | \$ 1.33 | \$ 1.53 | \$ 1.67 | \$ 1.73 |
| 50 - 64 | \$ 3.43 | \$ 3.70 | \$ 4.27 | \$ 4.47 |

| 覆盖范围包括美国 | | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|
| 年龄 | \$ 50,000个 | \$ 100,000个 | \$ 250,000个 | \$ 500,000 |
| 31天内24 | \$ 1.63 | \$ 1.87 | \$ 1.97 | \$ 2.10 |
| 25 - 49 | \$ 2.10 | \$ 2.43 | \$ 2.60 | \$ 2.73 |
| 50 - 64 | \$ 4.47 | \$ 5.20 | \$ 5.57 | \$ 5.87 |

PEP集团可扣除因素

| 免赔额 | \$ 0 | \$ 100 | \$ 250 | \$ 500强 |
|-----|------|--------|--------|---------|
| 因子 | 1.20 | 1.00 | 0.90 | 0.80 |

对于您的应用程序，你会包括一个月率和繁殖剩余的每日率乘以三（天）。

月1日至8月4日= 1个月3天

您还可以购买定制的长期计划，费率请联系你的保险生产者或IMG。

美国J签证参与者必须选择\$ 100,000上限或更高，以满足签证保险要求。定价是基于全月数加上剩下的日子所以七

PEP计划信息

合格

为了有资格申请爱国者交流项目计划，你必须：

- » 做一个参与者：一个学生，学者，实习，教师或实习
参加教育或文化交流项目的教学，学习，研究的目的，或接受在职培训的时间短暂访问
- » 做一个参与者的参与者或子女的配偶
和居住住宅的他/她的主要国家之外的时间做短暂访问。主申请人必须持有J，M或F签证。
- » 是至少为31天，但还没有65岁以上老人
- » 在物理和合法居住在目的地国
的意图，在那里居住了至少30天的有效日期和更新
- » 不住院，残疾，怀孕或HIV +上
初始有效日期

报名流程

你开始你的出行前，只需在网上申请或填写申请表，并计算估计溢价的时间段你，你的组，和/或您的家属将前往。一旦你已经完成了应用程序，它返回到你的保险代理人 and/或 IMG。

应用和对他们来说，保费缴清将从最新以下日期的覆盖列出符合条件的个人：

1. 日期IMG批准完成的应用程序和接收相应的溢价
2. 日期您从居住国出发
3. 日期要求您的应用程序

履行套件

IMG在处理快速，及时地应用。处理完毕后，IMG将邮寄和/或电子邮件的实现工具包 (S) 在申请中列出的地址/电子邮件。履行套件 (S) 将包括IMG身份证 (S) 和保险凭证提供合同规定的权利和利益的完整描述。为方便起见，我们将为您提供信息，也可以从IMG网站访问它。

覆盖的条件

- 1) 保险和福利都受到了抵扣，限制和共同保险，以及保险和统括保单的证书的所有方面和所有的管理文件，总结保险的证书中。
- 2) 下一个爱国者交流项目计划的涵盖范围是继发于其他任何报道。
- 3) 保险和福利是这是必要的医疗和往常一样，习惯和合理的符合条件的医疗费用。
- 4) 收费必须由执业医师给予或订购。
- 5) 收费必须在覆盖期间发生的。

保险续期

作为已付保费时，由于与被保险人仍符合计划的资格要求被保险人资格要求可根据计划覆盖范围长达12周月期间每月续签，最长的连续48个月长。

PEP可选的车手

探险运动骑士

探险运动骑士能够用美国游客来仰慕的覆盖值体的时他们的身属成高达65指定为冒险运动的某些活动的年龄可以掩盖下面列出的最大值。某些活动从未覆盖，无论您是否购买探险运动骑士。对于所有其可以被认为是冒险运动的活动的列表，一个样品骑车人可根据要求提供。

可以报销一定的交通费用加入该群。如果你不选择网上完成，IMG将寄给你实

的闯入或破坏的结果，由于自然在他/她的住所的力量，随后的伴侣/教师领导

| 年龄 | 最大LIMIT |
|---------|------------|
| 通过49岁 | \$ 50,000个 |
| 50 - 59 | \$ 30,000个 |
| 60 - 64 | \$ 15,000个 |

原来的伴侣/领导者的住院的情况下，相对的意外死亡，或旅行计划必须取消

陪护/学院负责人旅行中断骑士

组可以请求陪护/学院负责人旅行中断骑士车手它提供高达3000 \$的收益。在



*好处是受到排除和限制。这仅仅是一个总结，并以任何方式保险证和管理政策文件 (统称“保险合同”) 不能取代。保险合同是提供的实际利益的唯一来源。

PEP索赔程序

预认证：

某些治疗及用品，包括住院，住院或门诊手术，并在证书的措辞指出其他程序必须预先核证的医疗需要，这意味着被保险人或他们的主治医生必须在数量IMG代表对上市沟通接受某些治疗和用品，或手术前表现入院前到医院IMG身份证。在急诊入院的情况下，预认证必须在48小时内入院，或尽快合理可能的范围内进行。如果住院或手术不预先核证，符合条件的索赔和费用将减少50%。需要注意的是预认证是唯一确定医疗需要的，不覆盖的保证是很重要的，好处验证或付款担保。符合报销所有的医疗费用必须是必要的医疗和将支付或往常一样，习惯和合理的价格报销。请参阅证书措辞的预认证要求的全部细节。

对于预认证，紧急疏散和遣返，请致电： IMG在美国：1.800.628.4664（免费）或
1.317.655.4500。呼叫IMG在美国以外：001.317.655.4500（收集如有必要）
。此信息也将提供您的身份证。

注意：您可能会开始预认证过程中，通过 MyIMG

或imglobal.com的客户资源部分。只要寻找的预认证选项。你会被要求提供所需信息，然后可以电子方式提交。一旦我们收到所有必需的信息和医疗记录，我们利用管理和审查小组将审查所提供的信息，通常响应被保险人或在2个工作日内提供。请注意，这个在线服务将只启动过程的治疗和用品在合同中列出，它不应该被用来申请预认证的急诊入院，过程或撤离。

*好处是受到排除和限制。这仅仅是一个总结，并以任何方式保险证和管理政策文件（统称“保险合同”）不能取代。保险合同是提供的实际利益的唯一来源。

赔付：

下爱国者交流计划支付的所有收益都受到保险的证书中的条款和条件。为了使索赔处理效率，对符合条件的医疗费用报销可以以两种方式支付：

1. 已支付或由他人代的符合条件的费用
被保险人可以通过支票报销直接向被保险人。
2. 那些尚未支付被保险人符合条件的费用
人可在IMG的选择，支付款项给被保险人或直接向供应商。

权利要求必须被呈现给IMG用于从根据权利要求发生之日起在180天内付款。

索赔表可在网上提交，

或通过电子邮件发送给insurance@imglobal.com，或邮寄至国际医疗集团，
邮政信箱88500，印第安纳波利斯，美国46208-0500。所有的IMG联系号码，
索赔表和保险凭证包括在履行套件。IMG也可传真至1.317.655.4505联系。





MyIMGSM

MyIMG是位于专有的在线服务 imglobal.com/成员 它允许你一个星期管理IMG账户，每天24小时，每周七天，从世界上任何地方。一些功能包括：

- » 提交和索赔管理
- » 获取利益的说明 (平等机会条例草案)
- » 启动预认证
- » 通过在线聊天，电子邮件或电话访问客户服务
- » 找到并推荐供应商/设备
- » 获得身份证和其他保险凭证

定位提供商

您可能会寻求与您选择的医院或医生治疗。当美国寻求治疗，您可以访问首选提供商组织 (PPO) ，它们分别组织成千上万的建立，高素质的保健医生和许多公认医院的网络，在美国，你可以快速搜索通过MyIMG网络。此外，以帮助您找到美国以外的医疗机构，IMG提供其在线国际供应商访问SM(IPA) ，超过17,000个供应商的数据库。

通用的Rx药折扣节省

这种节省折扣计划允许你在美国超过35,000名参与药店的一个处方购买和接受较低的1) 通用的Rx合同价或

2) 定期药店零售价。这个方案是不保险; 它是一个纯粹的优惠方案。

Akeso护理管理® (AkesoCareSM)

获得优质医疗服务的能力是非常重要的，当一个医疗急救国外就出现了。为了协调护理和提供美国和国际化的医疗管理服务，IMG形成AkesoCare，一个URAC认可，现场完全致力于医疗管理专业化分工。AkesoCare的临床成员在评估对服务的需求，并确保这些服务及时，成本效益的方式交付专家。



ACCREDITED
Health Utilization
Management
Expires 05/01/2019

从日常的医疗护理，以复杂的情况下管理，从检查，紧急医疗后送，AkesoCare是有你。他们致力于为患者保护和增强能力，运营质量和提供合规性。这转化为更好地照顾你 - 在世界各地，昼夜不停。



爱国者交流计划SM 个人申请



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 | |
| 你在工作和旅游计划参加？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 没有 | 如果是的话，程序名称： | |

2 履行和信息发布方法：

通信应通过电子邮件发送至：

是申请人J2签证持有者？ 是 否（如果是，申请人只有资格，如果J1签证持有人通过他或她的教育和文化计划下一个计划中保险适用）。如果没有，是什么类型的签证申请人是否持有？ _____

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。我更喜欢收到覆盖率验证保险合同到以下地址的纸质副本：

| | |
|------|--------|
| 名称： | 地址： |
| 市： | 邮政编码： |
| 居住国家 | 公民权国家： |

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？ 是 没有
(确定适用盈余线税并不会影响覆盖)

我让IMG处理我的个人信息。我已阅读并理解IMG公司的隐私政策，可在imglobal.com/legal/privacy-policy，并允许IMG用我的信息进行营销和会员沟通。

3 PLAN选项和附加保障选项：

选择覆盖区域和每疾病/伤害上限。检查一个计划，一个选项：

| | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 覆盖范围包括美国 | <input type="checkbox"/> \$ 50000 <input type="checkbox"/> \$ 100000 <input type="checkbox"/> \$ 250000 <input type="checkbox"/> \$ 500000 |
| <input type="checkbox"/> 涵盖范围不包括美国 | <input type="checkbox"/> \$ 50000 <input type="checkbox"/> \$ 100000 <input type="checkbox"/> \$ 250000 <input type="checkbox"/> \$ 500000 |
| 目的地国家 (IES)： | 请求有效日期： ____ / ____ / ____ (MM/DD/YYYY) |

4 PREMIUM计算：

| 人的姓名被保险人： 请附上更多的儿童网页 | 出生日期 (MM/DD/YYYY) | 月租 | # 个月的旅行保险 | 总 | 每日汇率 | 剩余的 # 超越全月 天 | 总 | 签证类型 |
|-------------------------|----------------------|------|-----------|------|------|--------------------|-----|------|
| 学生/学者 | __ / __ / __ | __ X | __ = | __ X | = | | | |
| 伴侣 | __ / __ / __ | __ X | __ = | __ X | = | | | |
| 儿童1 | __ / __ / __ | __ X | __ = | __ X | = | | | |
| 儿童2 | __ / __ / __ | __ 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5节进入保费框计算的适用税率要素金额 (d) | 免赔额 | \$ 0 | \$ 100 | \$ 250 | \$ 500强 |
| | 汇率因素 | 1.2 | 1.0 | .80 | .90 |

受益人：
如果申请人想指定受益人，受益人Desig-国家形式可以通过imglobal.com/member访问。

IMG生产者USE ONLY

制片人#： _____
 名称： _____
 地址： _____

 邮政编码： _____
 电话： _____
 电子邮件： _____



爱国者交流计划 SM 集团应用



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 | 组员的请求有效日期 (月/日/年) | 组员的请求截止日期 (月/日/年) | 组员的离开日期如果不同于集团 (月/日/年) | 月租 | 每日汇率 (循环移位#of超出整整两个月余天) | 签证类型 |
|---|---------|-------|-----------------|-------------|----------------------|----------------------|---------------------------|----|----------------------------|------|
| | 公民权国家 | 居住的国家 | | | | | | | | |
| Ø 1 | | | | | | | | | | |
| Ø 2 | | | | | | | | | | |
| Ø 3 | | | | | | | | | | |
| Ø 4 | | | | | | | | | | |
| Ø 5 | | | | | | | | | | |
| 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) 请注意: 如果申请人是J2签证持有人, 他/她只是享受此计划如果J1签证持有人通过他或她的计划下一个计划中保险。 | | | | | | | 小计: 一 | 乙 | | |
| Ø 我是谁希望购买保险集团成员的授权代表, 这些小组成员同意将个人信息的处理, 包括客户服务和营销传播, 按照您的隐私政策 (可在imglobal.com/legal/privacy-policy)。 | | | | | | | | | | |

2 额外费用

小计一个 (来自小计一个以上) \times = 总一个
月排名

小计 B (来自小计乙以上) \times = 总乙
超越整月余天

3 选择覆盖计划和计划选项 (检查一个计划, 对每个疾病/伤害选项一个最高限额)

选择覆盖区域和计划选项:

| | |
|-------------|--|
| Ø 覆盖范围包括美国 | Ø\$ 50000 Ø\$ 100000 Ø\$ 250000 Ø\$ 500000 |
| Ø 涵盖范围不包括美国 | Ø\$ 50000 Ø\$ 100000 Ø\$ 250000 Ø\$ 500000 |

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抵扣输入适用税率要素金额

| | | | | |
|------|------|--------|--------|---------|
| | \$ 0 | \$ 100 | \$ 250 | \$ 500强 |
| 汇率因素 | 1.2 | 1.00 | . 90 | . 80 |

注意: 如果组内的参与者想指定受益人, 请使用指定受益人形式。

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) | <u> </u> |
| (B) 每日总保费 (从B共计在第2部分) | + <u> </u> |
| 一个 + B = | = <u> </u> |
| 扣除率的因素 (参见第4节) | \times <u> </u> |
| (C) 基本高级 | = <u> </u> |
| 附加保障选项 | |
| 探险运动骑手 (进入0.20如适用) | <u> </u> |
| 陪护骑手 (进入0.10如适用) | <u> </u> |
| (d) 总骑手因子 (S) | = <u> </u> |
| 总保费 | |
| 从输入金额 (C) | <u> </u> |
| 从输入金额 (d) | \times 1. <u> </u> |
| 在 - 的右边 1. | = <u> </u> |
| \$ 20 可选的伙伴 | + <u> </u> |
| 应付总金额 | = <u> </u> |

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： | | |
| 发送覆盖和通信到以下邮箱确认： | | | 电话号码： |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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？ 是 没有

(确定适用盈余线税并不会影响覆盖)

| | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| 请求有效日期： ___/___/___ (MM/DD/YYYY) | 出发的最早日期： ___/___/___ (MM/DD/YYYY) |
| | 申请截止日期： ___/___/___ (MM/DD/YYYY) |

旅行及计划的目的：目的地：

7 付款方式：

签证 万事达 发现 美国运通卡 JBC 线 检查 (以IMG) 汇票 (要IMG) 电子支票 (ACH) (视新要求提供)

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账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权证，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： ___/___/___ (MM/DD/YYYY) | 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： | | |
| 付款必须为要覆盖个月的总数进行。所有款项必须以美元进行，并在美国银行印制。 | | |

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，对日以上和承销要求，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：(一) 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 and 代表，IMG在其共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或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或由其 (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，所有的电费和/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，所有的电费和/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，是用于覆盖和益处仅根据保险合同要提供和IMG没有直接的或独立的责任在任何保险合同。并且招致预先存在的条件下，所有的电费和/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，是用于覆盖和益处仅根据保险合同要提供和IMG没有直接的或独立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，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。 申请人在此证明，表示并保证：(i) 它们已经阅读了前面的语句，以及任何营销材料和样品保险合同，其分别与前述应用程序之前或它们已被读出到它们制成可根据要求，并且申请人理解他们，(二) 有资格参加申请作为国内为之旅行者保险计划

美国医疗保险是不可用的，(三)，他们目前健康状况良好，没有被确诊为，求诊或已用于治疗，没有经历过表现或症状，不从任何预先存在的或其他医疗受苦调节申请人预见到期或为其申请人意图保险下权利要求可能需要治疗，以及 (iv) 每个申请人不住院，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特定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。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。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) ，也可能会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，本公司及其管理员工不承担任何责任，包括对任何处罚，该申请可能会招致，为自己的失败，以获得覆盖任何适用法律，包括不限于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。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直接接收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，以及覆盖等信息，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，并可能受到罚款和监禁。

| | |
|-----------------|--------------------------------|
| 负责人员的签名 X _____ | 日期： ___/___/___ (MM/DD/YYYY) |
|-----------------|--------------------------------|

| | | | |
|------------------|-------|----|-------|
| 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： |



邮政信箱88509
2960北子午街，印第安纳波利斯，IN 46208-0509 USA有关销售问题，请
致电：对于所有其他查询，请致电：传真：
+ 1.866.368.3724或1.317.655.9799
+ 1.800.628.4664或1.317.655.4500
+ 1.317.655.4505

电子邮件：insurance@imglobal.com

IMG作为授权代表，并计划管理员和代表天狼星国际的。



覆盖面和承保（在印刷时）天狼星国际保险公司（FDIC），评为A（优秀）
由AM Best的和A-由标准普尔发行。

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，限制和保险合同除外。该合同确实包含预先存在的条件排斥和未涉及到一个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，并在世界各地使用由国际医疗集团及其代表的其他专有材料。

©2007年至2018年国际医疗集团，保留所有权利。





PATRIOTEXCHANGE PROGRA中号 SM



IMG生产者USE ONLY



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。收益受

所有的免赔额，共同保险条款，条款，条件，限制和排除在保险合同。

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，并在世界各地使用由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。

