

الموزع: الشركات التابعة العاملة لشركة سيجنا كوربوريشن. يتم ضمان مزايا التأمين من قبل شركة سيجنا للتأمين الصحي والتأمين على الحياة.

بدفعها - الموظف

تأمين الإصابات العرضية

مقترح مقدم إلى: مدينة بورتلاند

ملخص المزايا

توفر تغطية الإصابات العرضية منفعة نقدية ثابتة وفقاً للجدول أدناه عندما يعاني الشخص المغطى بالتأمين من إصابات معينة أو يخضع لمجموعة واسعة من العلاجات الطبية أو الرعاية الناتجة عن حادث مغطى. انظر اختلافات الحالة (المعلمة بعلامة *) أدناه.

من يمكنه اختيار التغطية

يقرر صاحب العمل موضوع الأهلية لك ولزوجتك وأطفالك.

أنت: جميع الموظفين النشطاء بدوام كامل وبدوام جزئي لدى صاحب العمل ممن يعملون بانتظام في الولايات المتحدة لمدة لا تقل عن 18.75 ساعة في الأسبوع ويقيمون بانتظام في الولايات المتحدة والمواطنون الأمريكيون أو الأجانب المقيمون بشكل دائم وأزواجهم أو شريكهم أو شريك الزواج المدني والأطفال المعالين من مواطني الولايات المتحدة أو الأجانب المقيمون بشكل دائم والمقيمين في الولايات المتحدة.

تصبح مؤهلاً للحصول على التغطية في بداية الشهر الذي يتزامن مع تاريخ التوظيف أو بعده أو عند بدء الخدمة النشطة. الزوج/الزوجة/شريك الحياة المنزلي: بسن حتى 100 عام، طالما أنك تقدمت بطلب للحصول على التغطية وتمت الموافقة على الطلب. طفلك (أطفالك): منذ الولادة وحتى سن 26 عاماً؛ +26 في حال الإعاقة، طالما أنك تقدمت بطلب للحصول على التغطية وتمت الموافقة على الطلب.

التغطية المتاحة: توفر خطة الإصابات العرضية تغطية على مدار 24 ساعة.

تدفع مبالغ الاستحقاقات الموضحة في هذا الملخص بغض النظر عن النفقات الفعلية المتكبدة وتدفع على أساس يومي ما لم ينص على خلاف ذلك. تفع المزايا فقط بعد استيفاء جميع شروط وأحكام البوليصة. نرجو قراءة جميع المعلومات الواردة في هذا الملخص لفهم الشروط والأحكام والاختلافات في الحالة والاستثناءات والقيود المطبقة على هذه المزايا. راجع شهادة التأمين الخاصة بك لمزيد من المعلومات.

مبلغ نسبة المزايا (ما لم يرد خلاف ذلك)	الموظف	الزوج	الأبناء
يعرض 100% من المزايا	يعرض 100% من المزايا	يعرض 100% من المزايا	يعرض 100% من المزايا

الخطة	الرعاية الأولية ورعاية الطوارئ
150 دولار أمريكي	علاج الرعاية الطارئة
100 دولار أمريكي	زيارة عيادة الطبيب (تتضمن الرعاية العاجلة)
60 دولار أمريكي	فحص التشخيص (تصوير الأشعة السينية أو المختبر)
400 دولار أمريكي/1,600 دولار أمريكي	الإسعاف الأرضي أو المائي/الإسعاف الجوي
الخطة	مزايا الإقامة بالمستشفى
1,000 دولار أمريكي	القبول بالمستشفى
250 دولار أمريكي	الإقامة بالمستشفى
400 دولار أمريكي	الإقامة في وحدة العناية المكثفة
الخطة	الكسور والخلع
400 دولار أمريكي-8,000 دولار أمريكي	لكل كسر مشمول بالتأمين عولج جراحياً
200 دولار أمريكي-4,000 دولار أمريكي	لكل كسر مشمول بالتأمين لم يعالج جراحياً
25%	الكسر القلعي (نسبة مزايا الكسر)
400 دولار أمريكي-6,000 دولار أمريكي	لكل خلع مشمول بالتأمين عولج جراحياً
200 دولار أمريكي-3,000 دولار أمريكي	لكل خلع مشمول بالتأمين لم يعالج جراحياً
الخطة	متابعة الرعاية
50 دولار أمريكي	طبيب المتابعة (أو الأخصائي الطبي) زيارة العيادة
45 دولار أمريكي	زيارة متابعة العلاج الفيزيائي
الخطة	المزايا المحسنة للحوادث
	الأمتلئة:
100 دولار أمريكي	الجروح الصغيرة (طولها أقل أو يساوي 6 انش وتتطلب 2 أو أكثر من الغرز)
600 دولار أمريكي	الجروح الكبيرة (طولها أكثر من 6 انش وتتطلب 2 أو أكثر من الغرز)
375 دولار أمريكي	الارتجاج الدماغى
10,000 دولار أمريكي	الغيبوبة (التي تستمر 7 أيام دون إستجابة)

مزايا الإصابة العرضية الإضافية مشمولة - راجع الشهادة للاطلاع على التفاصيل، بما في ذلك الاستثناءات والقيود. تقبل الرعاية الافتراضية في زيارة عيادة الطبيب الأولى وفي رعاية المتابعة.

الخطة	مزايا الوفاة العرضية وبتر الأعضاء
الوفاة: (50,000 دولار أمريكي - 100,000 دولار أمريكي) بتر الأعضاء: (2,000 دولار أمريكي - 30,000 دولار أمريكي)	تشمل أمثلة المزايا (على سبيل المثال لا الحصر) الدفع عن الوفاة من حادث سيارة فقدان كلي ودائم للسمع أو السمع في كلتا الأذنين. يعتمد مبلغ المزايا الفعلي المدفوع على نوع الخسارة المغطاة. مزايا الزوج والطفل بنسبة 100% و 50% على التوالي من المزايا الموضحة.

سمة إكسبدية النقل: يمكنك أنت وزوجتك وطفلك (اطفالك) الاستمرار بالحصول على تغطية بنسبة 100% حتى وقت انتهاء تغطيتك. يجب أن يكون عمرك أقل من 100 عام من أجل الاستمرار في تغطيتك. قد تتغير الأسعار وتنتهي كافة تغطية التأمين عند بلوغ سن 100 عام. يسري على مواطني الولايات المتحدة والأجانب المقيمين بشكل دائم في الولايات المتحدة.

كلفة غطاء تأمين الموظف الأسبوعي:

الدرجة	الخطة
الموظف	1.80 دولار أمريكي
الموظف وزوجه	3.23 دولار أمريكي
موظفواين (أبناء) الموظف وطفله (أطفاله)	3.99 دولار أمريكي
الأسرة	5.42 دولار أمريكي

يخضع الكلفة للتغيير. قد تختلف الأقساط الفعلية لكل فترة دفع قليلاً بسبب تقريب المبالغ.

تعريف هامة واحكام البوليصه:

نوع التغطية: تدفع المزايا عندما تنتج الإصابة المغطاة، بشكل مباشر ومستقل عن جميع الأسباب الأخرى، عن حادث مغطى.
الحوادث المشمولة بالتغطية: حدث خارجي مفاجئ وغير متوقع ينتج، بشكل مباشر ومستقل عن جميع الأسباب الأخرى، إصابة مغطاة أو خسارة مغطاة ويحدث أثناء تأمين الشخص المغطى بموجب هذه البوليصه، ولا يساهم فيه المرض أو العلة أو العجز العقلي أو الجسدي؛ ولا يتم استبعادها بموجب شروط هذه البوليصه.

الإصابة المشمولة بالتغطية: تدفع المزايا عندما تنتج الإصابة المغطاة، بشكل مباشر ومستقل عن جميع الأسباب الأخرى، عن حادث مغطى.
الشخص المشمول بالتغطية: الشخص المؤهل المسجل للتغطية بموجب هذه البوليصه.

الخسارة المشمولة بالتغطية: الخسارة الناتجة بشكل مباشر ومستقل عن الأسباب الأخرى عن حادث مغطى يتعرض له الشخص المشمول بالتغطية خلال الفترة الزمنية المعمول بها والموضحة في البوليصه.

المستشفى: مؤسسة مرخصة كمستشفى وفقاً للقانون المعمول به؛ وتعمل بشكل أساسي ومستمر في توفير الرعاية الطبية والعلاج للمرضى والجرحى؛ وتدار تحت إشراف طاقم من الأطباء؛ وتوفر خدمات التمريض على مدار 24 ساعة من قبل أو تحت إشراف ممرضة مسجلة خريجة؛ ولديها مرافق طبية وتشخيصية وعلاجية مع مرافق جراحية رئيسية ضمن مبانيها أو متاحة لها على أساس الترتيب المسبق، وتتقاضى رسوم مقابل خدماتها. لا يشمل مصطلح المستشفى العيادة أو المركز أو الوحدة في المستشفى الخاص بالتالي: إعادة التأهيل أو النقاهة أو الحضانة أو التعليم أو الرعاية التمريضية أو علاج المسنين أو علاج إدمان المخدرات أو الكحول.

متى يبدأ شمولك بالتغطية: تبدأ التغطية في وقت لاحق لتاريخ سريان البرنامج أو التاريخ الذي تصبح فيه مؤهلاً أو في بداية الشهر التالي لتاريخ استلام نموذج تسجيلك ما لم يتم الاتفاق مع سيجنا على خلاف ذلك. لن تبدأ تغطيتك إلا إذا كنت تعمل بنشاط في تاريخ بدء السريان. لن تبدأ التغطية لجميع الأشخاص المشمولين في تاريخ السريان إذا كان الشخص في المستشفى أو المنشأة أو المنزل أو معاقاً أو يتلقى مخصصات الإعاقة أو غير قادر على أداء أنشطة الحياة اليومية.

متى ينتهي شمولك بالتغطية: تنتهي تغطية التأمين في أقرب تاريخ لم تعد فيه أنت ومن تعولهم مؤهلين، أو التاريخ الذي لم تعد فيه بوليصة التأمين الجماعي سارية المفعول، أو تاريخ آخر فترة تم فيها دفع الأقساط المطلوبة. بالنسبة لمن تعولهم، تنتهي التغطية بالتوازي مع انتهاء تغطيتك، أو عندما لا يتم دفع أقساطهم أو عندما يصبحوا غير مؤهلين. (ومع ذلك قد تستمر تغطيتك في ظل ظروف معينة. لذا تأكد من قراءة الأحكام الواردة في شهادتك.)

منح الحق في 30 يوم للتحقق من الشهادة: إذا كان الشخص المشمول بالتغطية غير راضي عن الشهادة لأي سبب من الأسباب، يمكن إعادتها لنا خلال 30 يوماً بعد الاستلام. نعيد أي قسط تم دفعه وستكون الشهادة باطلة وتعتبر كما لو لم يتم إصدارها على الإطلاق.

شروط وقيود المزايا: يوفر هذا المستند النقاط البارزة فقط. يجب أن تقي جميع المطالبات المتعلقة بالخسارة المغطاة بشروط وقيود المزايا المحددة وتخضع بخلاف ذلك لجميع الشروط الأخرى المنصوص عليها في بوليصة المجموعة.

الاستثناءات العامة: * بالإضافة إلى أي استثناءات خاصة بالمزايا، لن تدفع أي دفعات عن الخسائر الناتجة بشكل مباشر أو غير مباشر عن التالي: • إصابة ذاتية متعددة، تشمل الانتحار أو أي محاولة انتحار؛ • ارتكاب اعتداء أو جنائية؛ • القفز بالحبال أو المظلات أو المظلات أو التزلج الهوائي أو الطيران الشراعي المعلق؛ • الحرب أو العمل الحربي المعلن أو غير المعلن عنه؛ • الطائرات أو السفر الجوي، باستثناء الركاب التجاريين أو الطائرات التي تستخدمها قيادة الحركة الجوية (ما لم تكن مملوكة أو مستأجرة أو خاضعة لسيطرة مشتركة)؛ • المرض أو العلة أو العجز البدني أو العقلي أو العدوى البكتيرية أو الفيروسية أو العلاج الطبي أو الجراحي، باستثناء العدوى البكتيرية الناتجة عن جرح أو إصابة خارجي عرضي أو ابتلاع عرضي لأغذية ملوثة؛ • أنشطة الخدمة العسكرية الفعلية، باستثناء تدريب الاحتياط أو الحرس الوطني في الخدمة الفعلية لمدة 31 يوماً أو أقل؛ • قيادة أي مركبة تحت تأثير الكحول أو أي مخدر أو دواء أو مسكر آخر؛ • الاستخدام الطوعي للعقاقير، ما لم تؤخذ على النحو المنصوص عليه وتحت إشراف الطبيب؛ • الخدمات أو العلاج المقدم من قبل طبيب أو ممرضة أو أي شخص آخر؛ يعمل لدى المشترك أو يعيش مع عائلة الشخص المغطى أو أحد أفرادها أو توفير علاجات طبية بديلة. قد تختلف شروط البوليصه الفعلية حسب تصميم خطتك وموقعها.

شروط وقيود المزايا الخاصة:

علاج الرعاية الطارئة: يوفر العلاج خلال 30 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **الحدود:** مستحقة الدفع مرة واحدة لكل حادث مشمول بالتغطية، لكل شخص مشمول بالتغطية؛ يستثنى: العلاج المقدم من أحد أفراد الأسرة المباشرين أو العيادة أو مكتب الطبيب. **زيارة مكتب الطبيب:** يوفر التشخيص والعلاج بواسطة الطبيب خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **الحدود:** تستحق الدفع مرة واحدة لكل حادث مشمول بالتغطية، لكل شخص مشمول بالتغطية؛ ولا تستحق الدفع إذا كان الشخص المشمول بالتغطية مؤهلاً لاستلام مزايا بموجب علاج الطوارئ. يستثنى: الفحوصات الصحية الروتينية أو التطعيمات للأشخاص المشمولين بالتغطية الذين تبلغ أعمارهم 60 عاماً أو أكثر، وزيارات الاضطرابات العقلية أو العصبية وزيارات الطبيب الجراح أثناء وجودهم في المستشفى. **الفحص التشخيصي:** تستحق الدفع مرة واحدة لكل حادث مشمول بالتغطية، لكل شخص مشمول بالتغطية؛ يجب أن يوفر العلاج خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **الإسعاف الأرضي أو المائي/الإسعاف الجوي:** توفر الخدمات من موقع الحادث المشمول بالتغطية أو خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **الحدود:** مستحقة الدفع مرة واحدة لكل حادث مشمول بالتغطية، لكل شخص مشمول بالتغطية؛ تدفع ميزة واحدة فقط سواء عن الإسعاف الأرضي أو المائي أو الجوي، أهم أكبر. **القبول بالمستشفى:** يجب أن يتم القبول بالمستشفى خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية بسبب هذا الحادث. **الحدود:** تدفع مرة واحدة لكل حادث مشمول بالتغطية؛ يستثنى: العلاج في غرفة الطوارئ والعلاج المقدم في العيادة الخارجية أو لإعادة القبول لنفس الحادث المشمول بالتغطية. **الإقامة بالمستشفى باليوم:** يجب القبول لمدة 23 ساعة على الأقل أو القبول في العيادات الداخلية خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **القيود:** 365 يوماً لكل حادث مشمول بالتغطية؛ 1 إقامة لكل حادث؛ لا تدفع مقابل إعادة دخول المستشفى لنفس

الحادث المشمول بالتغطية؛ إذا كنت مؤهلاً للحصول على ميزة الإقامة في المستشفى وميزة وحدة العناية المكثفة الأولية يدفع ميزة 1 فقط لنفس الحادث المشمول بالتغطية، أيهما أكبر؛ تعتبر الإقامة بالمستشفى خلال 90 يوماً لنفس الحادث المشمول بالتغطية أو لحادث متصل على أنها إقامة واحدة. **الإقامة في وحدة العناية المكثفة باليوم:** يجب القبول لمدة 23 ساعة على الأقل أو القبول في العيادات الداخلية خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **القيود:** 15 يوماً لكل حادث مشمول بالتغطية؛ لا تدفع مقابل إعادة دخول المستشفى لنفس الحادث المشمول بالتغطية؛ إذا كنت مؤهلاً للحصول على ميزة الإقامة في المستشفى وميزة وحدة العناية المكثفة الأولية يدفع ميزة 1 فقط لنفس الحادث المشمول بالتغطية، أيهما أكبر؛ تعتبر الإقامة بالمستشفى خلال 90 يوماً لنفس الحادث المشمول بالتغطية أو لحادث متصل على أنها إقامة واحدة. **الكسر/ الخلع:** إذا كان هناك أكثر من كسر واحد، تدفع ميزة واحدة فقط، أيهما أكبر. لا يدفع عن الكسر القلعي بالإضافة إلى الكسر المغلق. **القيود:** الكسور والخلوع محدودة بعدد 1 حادث. يوفر التشخيص والعلاج بواسطة الطبيب خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **زيارة عيادة الطبيب للمتابعة:** 10 زيارات متابعة لكل شخص مشمول لكل حادث مشمول لمتابعة زيارات عيادة الطبيب؛ يجب تنفيذ الفحص أو العلاج أو وصف الأدوية بواسطة الطبيب. يوفر أول فحص أو علاج خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. يوفر علاج المتابعة اللاحق خلال 365 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. يمكن أن تشمل زيارة العيادة على العلاج من قبل مقدمي الخدمات المرخصين بشكل مناسب من المهنيين الذين يمارسون الرعاية بنقويم العمود الفقري وعلاج النطق والعلاج المهني والعلاج الوظيفي والعلاج النفسي وعلاج الصحة العقلية المرتبط بالحادث المشمول بالتغطية. **زيارة متابعة العلاج الفيزيائي:** 10 زيارات متابعة لكل شخص مشمول لكل حادث مشمول لمتابعة زيارات العلاج لدى الطبيب؛ يجب تنفيذ الفحص أو العلاج أو وصف الأدوية بواسطة الطبيب. يوفر أول فحص أو علاج خلال 120 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. يوفر علاج المتابعة اللاحق خلال 365 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **الجروح الكبيرة:** يوفر العلاج بواسطة الطبيب خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **القيود:** تدفع 1 مرة لكل شخص مشمول بالتغطية، لكل حادث مشمول بالتغطية؛ الجروح المتعددة تدفع بحد أقصى 2 أضعاف المزايا. **الارتجاج الدماغي:** يوفر التشخيص بواسطة الطبيب خلال 90 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. **القيود:** تدفع 1 مرة عن كل حادث مشمول بالتغطية. **الغيوبه:** التدفع 1 مرة عن كل حادث مشمول بالتغطية. يجب أن يكون فاقداً للوعي لمدة 7 أيام أو أكثر دون استجابة للمنبهات الخارجية ويتطلب تنفساً اصطناعياً أو دعماً للحياة. يستثنى: الغيوبه المحدثة طبيًا. **مزاي الوفاة العرضية وبتر الأعضاء:** لاستلام المزايا يجب أن تحدث الوفاة أو الخسارة خلال 365 يوماً من وقوع الحادث المشمول بالتغطية. الاستثناءات التي تنطبق على هذه الميزة موجودة في قسم الاستثناءات الشائعة. في حالة وفاة الشخص المغطى نتيجة لحادث سيارة، لن يتم دفع تعويضات أخرى عن فقدان الحياة. يجب أن يجوز السائق على رخصة قيادة سارية المفعول. إذا كان فقدان الكلي والدائم للكلام أو السمع في كلتا الأذنين مستحق الدفع، فلن يتم دفع أي مزايا بموجب استحقاق فقدان الأعضاء ولن يتجاوز إجمالي المزايا استحقاق الوفاة على الحياة. هذه القائمة ليست كاملة. راجع الشهادة للحصول على التفاصيل الكاملة، بما في ذلك القيود والاستثناءات التي تنطبق على هذه الميزة.

*الإختلافات في الولاية

يشمل تعريف الزوج شركاء الزواج المدني في نيو هامبشاير وفيرمونت، لكنه يستثنى شركاء الزواج المدني لسكان أيداهو. **شروط وقيود المزايا الخاصة:** تم تمديد الإطار الزمني للحصول على الخدمات بعد وقوع حادث مغطى في نيو مكسيكو وفيرمونت وواشنطن ولا ينطبق استثناء زيارة عيادة الطبيب على المقيمين في أيداهو. بالنسبة للمقيمين في تكساس رعاية الطوارئ تقتصر على العلاج الذي يقدمه أحد أفراد الأسرة المباشرين ولا ينطبق على طبيب أسنان مرخص. **الإقامة في المستشفى/وحدة العناية المكثفة:** يتطلب كحد أدنى 31 يوماً لسكان أيداهو. يُرجى الاطلاع على شهادتك للتفاصيل. بالنسبة للمقيمين في مستشفى/وحدة العناية المكثفة في نيو هامبشاير، تعتبر الإقامة في غضون 180 يوماً لنفس الحادث المغطى أو حادث مغطى ذي صلة إقامة واحدة. قد تختلف الاستثناءات الشائعة للمقيمين في أوكلاهوما وأيداهو ولوس أنجلوس ومينيسوتا ونيويورك ونيو مكسيكو وساوث كارولينا وساوث داکوتا وفيرمونت وواشنطن. لن يتم تأجيل تاريخ سريان التغطية للمقيمين في تكساس إذا كانوا يتلقون العلاج الكيميائي أو العلاج الإشعاعي ويؤجلون بسبب الإعاقة أو أنشطة الحياة اليومية وينطبق فقط على الزوج للمقيمين في أيداهو لن يتم تأجيل تاريخ السريان بسبب عدم القدرة على أداء الأنشطة اليومية. قد تختلف مزايا الإسعاف الأراضى أو المائي/الإسعاف الجوي للمقيمين في كوكنتيك. يشار إلى **قابلية النقل** في تكساس وفيرمونت بالاستمرار بسبب فقدان الأهلية. لا يخضع سكان فيرمونت للحد الأدنى للسكن لمواصله التغطية. قد تختلف شروط قابلية النقل للمقيمين في أركنساس وألاسكا وكونكتيت وفلوريدا وأيداهو ولوس أنجلوس وميامي وماريلاند وميسيسيبي ونيو هامبشاير ونيو يورك ونورث داکوتا وساوث كارولينا وتكساس وفيرمونت وواشنطن وويسكنسون. **تتوفر زيارة عيادة الطبيب دائماً لسكان أركنساس وفيرمونت وواشنطن.** يحتاج علاج الرعاية الطارئة والفحص التشخيصي ومزايا الإسعاف [S] دائماً لسكان فيرمونت وواشنطن. **مزايا الإقامة في المستشفى/الإقامة في وحدة العناية المكثفة [S]** تكون متاحة دائماً لسكان فيرمونت. مزايا الإسعاف [S] دائماً لسكان فيرمونت وواشنطن. قد لا تتوفر دائماً لسكان نيو هامبشاير وأيداهو. يختلف تعريف الحادث المشمول بالتغطية للمقيمين في أركنساس وأيداهو وفيرمونت ونيو مكسيكو وواشنطن. قد لا تتوفر المزايا أو قد تكون محدودة في نيو مكسيكو. يختلف تعريف الحادث المشمول بالتغطية للمقيمين في نيو مكسيكو. يختلف تعريف الخسارة المشمولة بالتغطية للمقيمين في نيو مكسيكو وفيرمونت. يختلف تعريف الحادث المشمول بالتغطية للمقيمين في نيو هامبشاير وفيرمونت. **مزايا الوفاة العرضية وبتر الأعضاء:** تتاح مزايا الحد الأدنى من المزايا 1,000 دولار لفقدان الإصبع أو فقدان إصبع القدم للمقيمين في نيو هامبشاير.

مسلسل 1.0

شروط وأحكام تغطية التأمين ضد الحوادث موضحة في بوليصة التأمين الجماعي رقم A110623. هذا ليس وصفاً كاملاً للتغطية التأمينية المتاحة. هذا ليس عقداً. يرجى التواصل مع راعب خطة تأمينك للحصول على نسخة عن بوليصة المجموعة. إذا كانت هناك أي اختلافات بين هذا الملخص ومستندات بوليصة المجموعة، فإن المعلومات الواردة في بوليصة المجموعة يكون لها الأفضلية. قد يختلف مدى توفر المنتج و/أو المزايا و/أو الركاب و/أو الشروط المغطاة و/أو الميزات حسب الولاية. يرجى الاحتفاظ بهذا المستند كمرجع.

توفر هذه البوليصة مزايا محدودة فقط. البوليصة ليست تغطية تأمين صحي شامل ولا تغطي جميع النفقات الطبية. لا تلي هذه التغطية "الحد الأدنى من التغطية الأساسية" أو متطلبات التوفيق الفردي وفق قانون الرعاية الميسرة (ACA). هذه التغطية ليست تأمين ميديكاد أو ميديكير التكميلي.

قد يختلف توافر المنتجات تبعاً للموقع ونوع الخطة كما يتعرض للتغيير. قد تحتوي جميع بوالص التأمين الجماعي على استثناءات وقيود وخض للمزايا وشروط يمكن بموجبها الاستمرار في تطبيق البوليصة أو إيقافها. لمعرفة تكاليف التغطية وتفاصيلها، يرجى الاطلاع على وثائق الخطة الخاصة بك. يتم توزيع البوليصة حصرياً من قبل أو من خلال الشركات التابعة لشركة سيجنا كوربوريشن ويتم إدارتها والتأمين عليها من قبل شركة سيجنا للتأمين الصحي والتأمين على الحياة (بلومفيلد، كونيتيكت). اسم سيجنا وشعارها وعلامات سيجنا الأخرى مملوكة لشركة سيجنا الملكية الفكرية إنك.

Cigna 2023 © 19/11 958323AR. يُقدم بعض المحتوى بموجب رخصة.