



Distribuiraju: operativne podružnice tvrtke Cigna Corporation. Rizik za naknade iz osiguranja preuzima tvrtka Cigna Health and Life Insurance Company.

## Premiju plaća zaposlenik

# OSIGURANJE KRITIČNIH BOLESTI

## SAŽETAK NAKNADA

Pripremljeno za: grad Portland

**Policom osiguranja kritičnih bolesti osigurava se novčana naknada u slučaju da se osiguraniku dijagnosticira kritična bolest pokrivena osiguranjem ili da osiguranik doživi kritičan događaj pokriven osiguranjem nakon što polica počne vrijediti. Pogledajte odjeljak Razlike između pojedinih država (označeno simbolom \*) u nastavku.**

### Za koga se može ugovoriti polica:

**Vaš će poslodavac ocijeniti ispunjavate li vi, vaš supružnik i vaša djeca uvjete za osiguranje.**

**Vi:** svi aktivni zaposlenici poslodavca na puno radno vrijeme i nepuno radno vrijeme koji zakonito rade u Sjedinjenim Američkim Državama uz satnicu od najmanje 18,75 sati rada tjedno te zakonito borave u Sjedinjenim Američkim Državama i koji su državljeni Sjedinjenih Američkih Država ili su stranci s dozvolom stalnog boravka te njihov supružnik ili izvanbračni partner i uzdržavana djeca koji su državljeni Sjedinjenih Američkih Država ili stranci s dozvolom stalnog boravka i koji imaju prebivalište u Sjedinjenim Američkim Državama.

Uvjete za osiguranje ispunjavat ćete prvog dana mjeseca u kojem ste zaposleni ili ste stupili u aktivnu službu ili prvog dana sljedećeg mjeseca.

**Vaš supružnik / izvanbračni partner:** do dobi od 100 godina, pod uvjetom da ste i sami podnijeli zahtjev za osiguranje i da vam je isti odobren.

**Vaša djeca:** od rođenja do dobi od 26 godina, 26 i više godina ako je dijete invalid; pod uvjetom da ste i sami podnijeli zahtjev za osiguranje i da vam je isti odobren.

### Što polica pokriva:

Navedeni iznosi naknada isplatit će se neovisno o stvarno nastalim troškovima. Opisi naknada samo su sažetak. Na navedene naknade primjenjuju se određene odredbe, uvjeti, razlike između pojedinih država, isključenja i ograničenja. Da biste doznali više, pročitajte sve informacije navedene u ovom sažetku i na potvrdi o osiguranju. Uzrok svih kritičnih bolesti pokrivenih osiguranjem mora biti bolest.

	Iznos naknade	Zajamčeni iznos
Zaposlenik	5000 \$, 10.000 \$, 20.000 \$, 30.000 \$	do 30.000 \$
Supružnik	50 % od iznosa za zaposlenika	do 15.000 \$
Djeca	50 % od iznosa za zaposlenika, uključujući dječje bolesti	cijeli zajamčeni iznos

Dodatne informacije potražite u odjeljku „Zajamčeno uključivanje u osiguranje” u nastavku.

Bolesti pokrivenе osiguranjem	Iznos naknade
<u>Kancerogene bolesti</u> rak kože*	750 \$ jednom u životu

Bolesti pokrivenе osiguranjem	Postotak početnog iznosa naknade	Postotak početnog iznosa naknade u slučaju povratka bolesti
invazivni rak	100 %	100 %
lokalizirani (in situ) karcinom	25 %	25 %
Bolesti krvnih žila		
srčani udar	100 %	100 %
moždani udar	100 %	100 %
bolest koronarnih arterija	25 %	25 %

Bolesti pokrivenе osiguranjem	Postotak početnog iznosa naknade	Postotak početnog iznosa naknade u slučaju povratka bolesti
<b>Bolesti živčanog sustava</b>		
uznapredovali stadij Alzheimerove bolesti	25 %	nije dostupno
amiotrofična lateralna skleroza (ALS)	25 %	nije dostupno
Parkinsonova bolest	25 %	nije dostupno
multipla skleroza	25 %	nije dostupno
blagi oblik Alzheimerove bolesti	25 %	nije dostupno
Huntingtonova bolest	25 %	nije dostupno
mijastenija gravis	25 %	25 %
<b>Dječje bolesti*</b>		
cerebralna paraliza	100 %	nije dostupno
cistična fibroza	100 %	nije dostupno
mišićna distrofija	100 %	nije dostupno
dječja paraliza	100 %	nije dostupno
<b>Određene ostale bolesti</b>		
dobroćudni tumor na mozgu	100 %	100 %
sljepoča	100 %	nije dostupno
koma	100 %	100 %
završni stadij bubrežne bolesti	100 %	100 %
otkazivanje glavnih organa	100 %	100 %
paraliza	100 %	100 %
gubitak slухa	100 %	nije dostupno
gubitak sposobnosti govora	100 %	nije dostupno
<b>Profesionalne bolesti</b>		
zaraza hepatitisom B na radnom mjestu	100 %	100 %
zaraza hepatitisom C na radnom mjestu	100 %	100 %
zaraza HIV*-om na radnom mjestu	100 %	nije dostupno

Što se tiče dječjih bolesti, pojedinosti o tome što polica pokriva za osigurana djecu potražite na početku odjeljka Što polica pokriva u prethodnom tekstu.

Naknada za opću brigu o zdravlju, zdravstvene pretrage i preventivnu zdravstvenu skrb*	Iznos naknade
Navedeni iznos naknade isplatit će se neovisno o stvarno nastalim troškovima te će se isplatiti po danu. <i>Uključuje i cijepljenje, pretrage i probire povezane s bolešću COVID-19. Prihvatiće se i zdravstvena skrb pružena virtualnim putem.</i>	50 \$ jednom godišnje
<b>Naknade</b>	
<b>Početna naknada za kritičnu bolest</b>	Naknada za dijagnozu postavljenu nakon početka važenja police za svaku od prethodno navedenih bolesti pokrivenu osiguranjem. Iznos koji se isplaćuje po bolesti pokrivenoj osiguranjem odgovara početnom iznosu naknade pomnoženom s primjenjivim navedenim postotkom. Za svaku bolest pokrivenu osiguranjem naknada će se isplatiti jednom po osiguraniku, do maksimalnog iznosa koji se može isplatiti tijekom životnog vijeka. Između datuma dijagnoza mora postojati vremenski razmak od 180 dana.*
<b>Naknada za povratak bolesti</b>	Naknada za dijagnozu ponovne pojave iste bolesti pokrivenе osiguranjem za koju je isplaćena početna naknada za kritičnu bolest isplaćuje se nakon što prođe 12 mjeseci od dijagnoze prethodne bolesti pokrivenе osiguranjem, do maksimalnog iznosa koji se može isplatiti tijekom životnog vijeka.
<b>Naknada za rak kože</b>	Isplaćuje se gore navedena naknada.

**Prenosivost:** U trenutku isteka vaše police osiguranja možete produžiti 100 % police osiguranja za sve osiguranike. Da biste mogli produžiti policu osiguranja, morate biti osigurani policom osiguranja i biti mlađi od 100 godina. Postoji mogućnost izmjene naknada, a sve police osiguranja prestaju vrijediti kada se navrši 100 godina. Odnosi se na državljane Sjedinjenih Američkih Država i strance s dozvolom stalnog boravka koji borave u Sjedinjenim Američkim Državama.

### Tjedni iznos premije osiguranja koji plaća zaposlenik:

Iznos naknade: 5000 \$

Dob	Zaposlenik	Zaposlenik + supružnik	Zaposlenik + djeca	Zaposlenik + obitelj
< 25	0,48 \$	0,87 \$	0,87 \$	1,25 \$
25 – 29	0,51 \$	0,91 \$	0,90 \$	1,29 \$
30 – 34	0,61 \$	1,08 \$	0,99 \$	1,47 \$
35 – 39	0,78 \$	1,36 \$	1,16 \$	1,75 \$
40 – 44	0,94 \$	1,65 \$	1,32 \$	2,03 \$
45 – 49	1,28 \$	2,21 \$	1,67 \$	2,60 \$
50 – 54	1,82 \$	3,03 \$	2,20 \$	3,41 \$
55 – 59	2,50 \$	4,11 \$	2,88 \$	4,49 \$
60 – 64	3,12 \$	5,16 \$	3,50 \$	5,55 \$
65 – 69	3,84 \$	6,31 \$	4,22 \$	6,70 \$
70 – 74	5,12 \$	8,50 \$	5,50 \$	8,88 \$
75 – 79	6,90 \$	11,20 \$	7,29 \$	11,58 \$
80 – 84	7,29 \$	13,10 \$	7,68 \$	13,49 \$
85 – 89	12,04 \$	18,93 \$	12,42 \$	19,32 \$
90 – 94	12,04 \$	18,93 \$	12,42 \$	19,32 \$
95+	12,04 \$	18,93 \$	12,42 \$	19,32 \$

Iznos naknade: 10.000 \$

Dob	Zaposlenik	Zaposlenik + supružnik	Zaposlenik + djeca	Zaposlenik + obitelj
< 25	0,97 \$	1,73 \$	1,74 \$	2,50 \$
25 – 29	1,02 \$	1,82 \$	1,79 \$	2,59 \$
30 – 34	1,22 \$	2,17 \$	1,99 \$	2,94 \$
35 – 39	1,56 \$	2,73 \$	2,33 \$	3,50 \$
40 – 44	1,87 \$	3,30 \$	2,64 \$	4,07 \$
45 – 49	2,56 \$	4,42 \$	3,33 \$	5,19 \$
50 – 54	3,63 \$	6,06 \$	4,40 \$	6,83 \$
55 – 59	5,00 \$	8,21 \$	5,77 \$	8,98 \$
60 – 64	6,23 \$	10,32 \$	7,00 \$	11,09 \$
65 – 69	7,68 \$	12,62 \$	8,45 \$	13,39 \$
70 – 74	10,23 \$	17,00 \$	11,00 \$	17,77 \$
75 – 79	13,80 \$	22,40 \$	14,57 \$	23,17 \$
80 – 84	14,58 \$	26,20 \$	15,35 \$	26,97 \$
85 – 89	24,08 \$	37,86 \$	24,85 \$	38,63 \$
90 – 94	24,08 \$	37,86 \$	24,85 \$	38,63 \$
95+	24,08 \$	37,86 \$	24,85 \$	38,63 \$

Iznos naknade: 20.000 \$

Dob	Zaposlenik	Zaposlenik + supružnik	Zaposlenik + djeca	Zaposlenik + obitelj
< 25	1,93 \$	3,47 \$	3,47 \$	5,00 \$
25 – 29	2,04 \$	3,64 \$	3,59 \$	5,18 \$
30 – 34	2,43 \$	4,33 \$	3,97 \$	5,87 \$
35 – 39	3,12 \$	5,45 \$	4,65 \$	6,99 \$
40 – 44	3,75 \$	6,59 \$	5,28 \$	8,13 \$
45 – 49	5,12 \$	8,84 \$	6,66 \$	10,38 \$
50 – 54	7,26 \$	12,12 \$	8,80 \$	13,65 \$
55 – 59	10,00 \$	16,43 \$	11,53 \$	17,97 \$
60 – 64	12,46 \$	20,64 \$	14,00 \$	22,18 \$
65 – 69	15,35 \$	25,24 \$	16,89 \$	26,78 \$
70 – 74	20,46 \$	33,99 \$	22,01 \$	35,53 \$
75 – 79	27,61 \$	44,80 \$	29,15 \$	46,33 \$
80 – 84	29,16 \$	52,40 \$	30,70 \$	53,94 \$
85 – 89	48,16 \$	75,72 \$	49,70 \$	77,27 \$

Dob	Zaposlenik	Zaposlenik + supružnik	Zaposlenik + djeca	Zaposlenik + obitelj
90 – 94	48,16 \$	75,72 \$	49,70 \$	77,27 \$
95+	48,16 \$	75,72 \$	49,70 \$	77,27 \$

Iznos naknade: 30.000 \$

Dob	Zaposlenik	Zaposlenik + supružnik	Zaposlenik + djeca	Zaposlenik + obitelj
< 25	2,90 \$	5,20 \$	5,21 \$	7,50 \$
25 – 29	3,07 \$	5,46 \$	5,38 \$	7,77 \$
30 – 34	3,65 \$	6,50 \$	5,96 \$	8,81 \$
35 – 39	4,67 \$	8,18 \$	6,98 \$	10,49 \$
40 – 44	5,62 \$	9,89 \$	7,93 \$	12,20 \$
45 – 49	7,68 \$	13,26 \$	9,99 \$	15,58 \$
50 – 54	10,89 \$	18,17 \$	13,20 \$	20,48 \$
55 – 59	15,00 \$	24,64 \$	17,30 \$	26,95 \$
60 – 64	18,69 \$	30,96 \$	21,00 \$	33,27 \$
65 – 69	23,03 \$	37,86 \$	25,34 \$	40,17 \$
70 – 74	30,70 \$	50,99 \$	33,01 \$	53,30 \$
75 – 79	41,41 \$	67,20 \$	43,72 \$	69,50 \$
80 – 84	43,75 \$	78,60 \$	46,05 \$	80,92 \$
85 – 89	72,24 \$	113,59 \$	74,55 \$	115,90 \$
90 – 94	72,24 \$	113,59 \$	74,55 \$	115,90 \$
95+	72,24 \$	113,59 \$	74,55 \$	115,90 \$

Premije su podložne izmjenama. Stvarni iznos premija po platnom razdoblju može se neznatno razlikovati zbog zaokruživanja.

Iznos premija pojedinih polica temelji se na starosnoj dobi, što znači da se iznos premije može povećati s dobi.

#### Važne odredbe police i definicije:

**Osiguranik:** osoba koja ispunjava uvjete za osiguranje te koja je policom uključena u osiguranje.

**Gubitak pokriven osiguranjem:** gubitak naveden u polici u odjeljku u kojem je naveden osigurani iznos naknade, a koji je pretrpio osiguranik tijekom važećeg vremenskog razdoblja navedenog u polici.

**Početak važenja police:** polica počinje vrijediti na datum početka važenja programa osiguranja, na dan kada ispunite uvjete, prvo dana u mjesecu koji slijedi nakon datuma primitka vaše dokumentacije za uključivanje u osiguranje, ili, ako je potreban dokaz o sposobnosti osiguravanja, prvo dana u mjesecu nakon što u pisanim oblicima odobrimo vašu polici osiguranja (ili polici osiguranja vaše uzdržavane osobe), ovisno o tome koji je datum kasniji, osim ako nije drugačije dogovoreno s tvrtkom Cigna. Vaša polica neće početi vrijediti ako na datum početka važenja niste u aktivnom radnom odnosu. Polica za sve druge osiguranike neće početi vrijediti na datum početka važenja ako osiguranik mora biti u bolnici, ustanovi ili domu, ima invalidnost ili prima davanja za invalidnost ili ne može obavljati svakodnevne aktivnosti.

**Prestanak važenja police:** polica prestaje vrijediti na dan kada vi i osobe koje uzdržavate više ne ispunjavate uvjete, na dan kada prestane vrijediti zajednička polica osiguranja ili na posljednji dan razdoblja za koje se plaćaju premije, ovisno o tome koji dan nastupi ranije. Za osobu koju uzdržavate, polica prestaje vrijediti kada istekne i vaša polica, kada se ne podmiri njihova premija ili kada uzdržavana osoba više ne ispunjava uvjete. (U određenim okolnostima, vaša se polica može produžiti. Obavezno pročitajte odredbe u potvrdi o osiguranju kako biste saznali kada se polica može produžiti.)

**Pravo na pregled potvrde o osiguranju u trajanju od 30 dana:** ako osiguranik iz bilo kojeg razloga nije zadovoljan potvrdom o osiguranju, može nam je vratiti u roku od 30 dana nakon njezina primitka. Vratit ćemo iznos plaćene premije, a potvrda o osiguranju smatrać će se nevažećom kao da nikada nije ni izdana.

#### Smanjenja naknada, uobičajena isključenja i ograničenja:

**Isključenja:** Uz sva isključenja koja se odnose na određene naknade, neće se isplaćivati naknade ni za kakve gubitke pokrivene osiguranjem koji su, izravno ili neizravno, u cijelosti ili djelomično, posljedica bilo čega od sljedećeg: • namjernog samoozlijedivanja, samoubojstva ili pokušaja samoubojstva u prisebnom ili neubrojivom stanju; • čina ili pokušaja kaznenog djela ili napada; • proglašenog ili neproglašenog rata ili ratnog čina; • događaja u sklopu aktivne službe u vojsci, mornarici ili vojnom zrakoplovstvu bilo koje države ili međunarodne organizacije (nakon što primimo dokaz o radu u određenoj službi, vratit ćemo sve premije uplaćene tijekom razdoblja provedenog u službi; obuka za aktivnu službu u vojnoj rezervi ili nacionalnoj gardi nije isključena, osim ako traje dulje od 31 dana); • dobrotvoljnog uzimanja bilo koje droge, otrova ili izlaganja plinu ili parama, osim ako ih je propisao liječnik ili su uzimani prema uputu liječnika i u skladu s propisanom dozom; • upravljanja bilo kojom vrstom vozila pod utjecajem alkohola ili bilo koje droge, narkotika ili drugog opojnog sredstva (za potrebe ovog isključenja, pojam „pod utjecajem alkohola“ znači u alkoholiziranom stanju, kako je ono definirano zakonom države u kojoj je došlo do gubitka pokrivenog osiguranjem); • postavljanja dijagnoze koje nije u skladu s općeprihvaćenim medicinskim načelima koja se primjenjuju u Sjedinjenim Američkim Državama u trenutku postavljanja dijagnoze.

## Posebne definicije, isključenja i ograničenja koji se odnose na naknade:

**Rak kože**, karcinom bazalnih/skvamoznih stanica ili određeni oblici melanoma.

**Invasivni rak**, nekontrolirani/abnormalni rast ili širenje invazivnih malignih stanica. Ne uključuje premaligna stanja ni stanja za koja postoji vjerojatnost da će postati maligna, lokalizirani karcinom, karcinom bazalnih stanica kože, karcinom skvamoznih stanica kože, osim ako dođe do razvoja metastatske bolesti, melanom koji je klasificiran kao melanom stupnja invazije I ili II prema Clarku ili debljine manje od 0,75 mm prema Breslowu, ili lokalizirani melanom, ili tumor prostate klasificiran kao stadij T-1a, b ili c, N-0 i M-0 prema TNM-klasifikaciji. Također ne uključuje ponovnu pojavu ili metastaze početnog raka koji je dijagnosticiran prije datuma početka važenja police osiguranja ako je osiguranik podvrgnut liječenju tog raka u roku od 12 mjesecu od dobivanja dijagnoze raka, a tijekom pokrivenosti ovom policom osiguranja.

**Lokalizirani (in situ) karcinom**, neinvazivni maligni tumor. Ne uključuje premaligna stanja ni stanja za koja postoji vjerojatnost da će postati maligna, oboljenja od raka kože, invazivni rak (karcinom bazalnih/skvamoznih stanica ili melanom / lokalizirani melanom).

**Srčani udar**, stanje pri kojem je trajni gubitak funkcije srčanog mišića potvrđen: 1) EKG-om; 2) povišenim vrijednostima srčanih enzima.

**Moždani udar**, cerebrovaskularni poremećaj, primjerice, krvarenje u mozgu potvrđeno snimanjem mozga i neurološki problemi koji traju 96 sati i dulje. Ne uključuje prolazni ishemijski napad (engl. transient ischemic attack, TIA), oštećenje mozga povezano s traumom ili infekcijom, oštećenje mozga povezano s manjkom ili nedostatkom kisika, bolest krvnih žila koja pogoda oko ili vidni živac i ishemijske poremećaje vestibularnog sustava.

**Bolest koronarnih arterija**, srčana bolest / angina zbog koje je prema odluci liječnika potreban kirurški zahvat ugradnje premosnice u srčanu arteriju. Ne uključuje angioplastiku (perkutana koronarna intervencija) ni ugradnju stenta.

**Uznapredovali stadij Alzheimerove bolesti**, progresivni degenerativni poremećaj koji pogoda živčane stanice u mozgu i dovodi do poremećaja kognitivnih sposobnosti koji utječu na samostalnost pri obavljanju svakodnevnih aktivnosti, a za čiju je dijagnozu uvjet nemogućnosti obavljanja najmanje dvije svakodnevne fizičke aktivnosti.

**Amiotrofična lateralna skleroza (ALS ili Lou Gehrigova bolest)**, bolest motornih živčanih stanica koja dovodi do slabosti i atrofije mišića.

**Parkinsonova bolest**, progresivna, degenerativna neurološka bolest s vidljivim znakovima bolesti.

**Multipla sklerozu**, bolest kod koje dolazi do oštećenja stanica mozga i leđne moždine sa znakovima poremećaja motoričkih ili osjetilnih sposobnosti, koji se potvrđuju snimanjem magnetskom rezonancijom. Uključuje optički neuromijelitis i transverzani mijelitis.

**Blagi stadij Alzheimerove bolesti**, progresivni degenerativni poremećaj koji pogoda živčane stanice u mozgu i dovodi do poremećaja kognitivnih sposobnosti koji utječu na samostalnost pri obavljanju svakodnevnih aktivnosti tako da je potrebna pomoć pri obavljanju najmanje dvije svakodnevne fizičke aktivnosti.

**Huntingtonova bolest**, progresivni poremećaj u kojem dolazi do razaranja živčanih stanica u mozgu, što za posljedicu ima 1) koreja pokrete ili 2) dva od sljedećih poremećaja: nevoljni pokreti / smanjenje sposobnosti kretanja, poremećaji kognitivnih sposobnosti ili psihički poremećaji.

**Mijastenija gravis**, autoimuna, neuromišićna bolest koja uzrokuje gubitak kontrole nad mišićima.

**Cerebralna paraliza**, oštećenje ili nepravilna funkcija mozga koja se javlja u roku od 24 sata od rođenja, a dovodi do razvojnog poremećaja mozga.

**Cistična fibroza**, progresivni poremećaj koji pogoda žlijezde s vanjskim lučenjem.

**Mišićna distrofija**, progresivni poremećaj koji utječe na razvoj zdravih mišića.

**Dječja paraliza**, akutna, zarazna bolest koju uzrokuje poliovirus, s vidljivim znakovima bolesti. Ne uključuje poliomijelitis bez znakova paralize i postpolio sindrom.

**Dobroćudni tumor na mozgu**, nekancerogene abnormalne stanice u mozgu.

Sljepoča, nepovratno slabljenje vida u oba oka; najbolja korigirana oština vida na jedno oko manja od 20/200 (optotip E) ili 6/60 (u metrima) ili sa smanjenjem vidnog polja (u oba oka) na 20 stupnjeva ili manje. Može se zahtijevati da je stanje posljedica određene bolesti.

**Koma**, stanje bez svijesti koje traje najmanje 96 sati bez prekida. Ne uključuje nijedno stanje bez svijesti koje je namjerno ili medicinski izazvano, a iz kojeg se osiguranik može probudit. Može se zahtijevati da je stanje posljedica određene bolesti.

**Završni stadij bubrežne bolesti**, kronična, nepovratno narušena funkcija obaju bubrega. Postoji potreba za hemodializom ili peritonealnom dijalizom.

**Otkazivanje glavnih organa**, uključuje: jetru, pluća, gušteriću, bubreg, srce ili koštanu srž. Propisuje se ili preporučuje transplantacija i osoba se uvrštava u transplantacijski register UNOS. Ako se osiguraniku transplantira više organa (npr. srce i plućno krilo), isplatiće se iznos jedne naknade. Naknada za povratak bolesti ne isplaćuje se ako se radi o istom organu za koji je naknada već isplaćena.

**Paraliza**, potpuni, trajni gubitak funkcije dvaju ili više udova zbog bolesti. Ne uključuje stanje koje je posljedica moždanog udara i multiple skleroze. Može se zahtijevati da je stanje posljedica određene bolesti.

**Gubitak sluha**, trajni gubitak sluha u oba uha, oštećenje sluha veće od 90 dB. Može se zahtijevati da je stanje posljedica određene bolesti.

**Gubitak sposobnosti govora**, trajni, nepovratni gubitak sposobnosti govora, ne uključuje gubitak sposobnosti koji je posljedica određenih bolesti (npr. Alzheimerova bolest). Može se zahtijevati da je stanje posljedica određene bolesti.  
**Profesionalne bolesti**, dijagnoza infekcije koja je posljedica slučajnog kontakta sa zaraženim tjelesnim tekućinama. Uvjet je da je do slučajnog izlaganja došlo tijekom uobičajenih aktivnosti na radnom mjestu koje osiguranik obično obavlja. Ne uključuje infekcije uslijed intravenske uporabe druga ili infekcije prenesene spolnim putem.

### Zajamčeno uključivanje u osiguranje:

Ako ste novi zaposlenik, ne morate predočiti potvrdu o dobrom zdravstvenom stanju ako se u osiguranje uključite tijekom razdoblja čekanja za ispunjavanje uvjeta koje definira poslodavac i ako odaberete iznos police do visine zajamčenog iznosa, uključujući taj iznos. Ako podnesete zahtjev za iznos police koji je veći od zajamčenog iznosa, polica na iznos koji premašuje zajamčeni iznos neće se izdati sve dok osiguravajuće društvo ne odobri prihvatljivu potvrdu o dobrom zdravstvenom stanju. Poslodavac će vas obavijestiti o tim vremenskim razdobljima. Za podnošenje zahtjeva ako je potreban dokaz da se osoba može osigurati, vaš supružnik mora imati 18 ili više godina.

### \*Razlike između pojedinih država

U državama New Hampshire i Vermont definicija supružnika obuhvaća partnere u registriranom partnerstvu, ali za stanovnike države Idaho ne uključuje partnere u registriranom partnerstvu. **Kritične bolesti i događaji pokriveni osiguranjem**, zaraza HIV-om na radnom mjestu nije pokrivena osiguranjem za stanovnike države CA. **Kritične bolesti i događaji**, zaraza HIV-om na radnom mjestu nije pokrivena osiguranjem za stanovnike države CA. Naknade za pretrpljeni srčani udar dostupne su za stanovnike države AK. Možda nisu dostupna sve navedene bolesti pokrivene osiguranjem, a **posebne definicije, isključenja i ograničenja koji se odnosi na naknade** za neke od bolesti mogu se razlikovati za stanovnike država ID, MD, NH, OR i WA. **Prenosivost** se u državama TX i VT naziva „produžetak zbog neispunjavanja uvjeta”. Uvjeti prenosivosti mogu se razlikovati za stanovnike država UT, TX i VT. **Isključenja** se mogu razlikovati za stanovnike država ID, LA, MN, NC, NH, SC, SD, VT, TX i WA. **Naknada za zdrav život i opću brigu o zdravlju, zdravstvene pretrage i preventivnu zdravstvenu skrb** – naknade za preventivnu zdravstvenu skrb možda nisu dostupne za stanovnike države NC. Naknade za Covid-19 nisu dostupne za stanovnike države NH. Datum početka važenja police neće se odgađati za stanovnike države TX ako primaju liječenje kemoterapijom ili zračenjem, a odgoda zbog invaliditeta ili nemogućnosti obavljanja svakodnevnih aktivnosti odnosi se samo na supružnika. Za stanovnike država ID, NH i WA datum početka važenja neće se odgađati na temelju sposobnosti obavljanja svakodневnih aktivnosti.

### Serija 1.0

Uvjeti i odredbe police osiguranja kritičnih bolesti definirani su u zajedničkoj polici br. CI110595. Ove informacije nisu predviđene kao cijeloviti opis police osiguranja koja se nudi. Ovo nije ugovor. Primjerak zajedničke police osiguranja zatražite od svog poslodavca. U slučaju odstupanja između informacija u ovom sažetku i zajedničkoj polici osiguranja, prednost imaju informacije navedene u zajedničkoj polici osiguranja. Dostupnost proizvoda, naknade, dodaci, bolesti pokrivenе osiguranjem, odredbe i/ili značajke police mogu se razlikovati ovisno o pojedinoj državi. Sačuvajte ove materijale kao referencu.

U SKLOPU OVE POLICE ISPLAĆUJU SE SAMO OGRANIČENI IZNOSI NAKNADA. POLICĄ NE PREDSTAVLJA SVEOBUHVATNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE I NE POKRIVA SVE MEDICINSKE TROŠKOVE. OVA POLICA NE ISPUNJAVA ZAHTJEVE „MINIMALNE OSNOVNE POKRIVENOSTI” NI ODRŽAVANJA OSIGURANJA DEFINIRANE ZAKONOM O CJENOVNO DOSTUPNOJ ZDRAVSTVENOJ SKRBİ (engl. Affordable Care Act, ACA). OVA POLICA OSIGURANJA NE PREDSTAVLJA DODATNO OSIGURANJE UZ ZDRAVSTVENO OSIGURANJE MEDICAID ILI MEDICARE.

Dostupnost proizvoda može se razlikovati ovisno o lokaciji i vrsti programa osiguranja te je podložna izmjenama. Sve zajedničke police osiguranja mogu sadržavati isključenja, ograničenja, smanjenja naknada i uvjete pod kojima se polica može produžiti ili će prestati vrijediti. Informacije o premijama i pojedinostima police osiguranja potražite u dokumentaciji programa osiguranja. Police distribuiraju isključivo operativne podružnice tvrtke Cigna Corporation ili se one distribuiraju putem njih, a tvrtka Cigna Health and Life Insurance Company (Bloomfield, CT) njima upravlja i preuzima rizik osiguranja. Naziv i logotip Cigna te ostale oznake Cigna vlasništvo su tvrtke Cigna Intellectual Property, Inc.