

1 High Ridge Park | Stamford, CT 06905

Teléfono: (203) 399-5556 • Fax (203) 399-5596 • www.cisi-bolduc.com • cisiwebadmin@culturalinsurance.com

Folleto de Inscripción de Estudiantes de Intercambio de Rotary

Plan de cobertura de clase mundial

Programa Colectivo de seguro anual o de corto plazo para los distritos participantes de Estudiantes de Intercambio de Rotary International

Ayuda de solicitud

Consejos útiles para enviar una solicitud:

- Cerciérese de incluir la prima del plan, cargo de responsabilidad civil y cargo de tarjeta de crédito (donde sea aplicable) para el pago.
- A fin de asegurar el proceso oportuno y exacto de la solicitud, mecanografía o escrita legiblemente en letra de molde. Las solicitudes disponibles en línea bajo "Folletos y Solicitudes" podrán llenarse en la computadora usando el programa PDF. Luego, usted podrá imprimir su solicitud y enviarlo por correo o por fax.
- Se exige la fecha de salida del período de intercambio para la emisión de los materiales de seguro (es decir, carnet de identificación de seguro). Si dicha información no está disponible en el momento de someterse la solicitud, CISI-Bolduc establecerá el inicio de la cobertura a partir del 01-agosto-2015.
- Para recibir una lista de los asegurados que han solicitado seguro de CISI-Bolduc de un distrito específico, someta su solicitud por teléfono, fax o correo-e (véase la información de contacto arriba).
- Si somete una solicitud por fax o correo-e, no envíe el original por correo (para evitar la duplicación).
- Sírvase esperar 2 a 3 semanas para el proceso y emisión de solicitudes de reembolso. El reembolso podrá estar sujeto a un cargo de administración de \$15. Consulte la política de reembolsos en la solicitud para los detalles.
- Deben añadirse los cargos bancarios de las transferencias cablegráficas antes de efectuarse la transferencia a fin de asegurar que se reciba la suma completa y correcta de la prima.
- Los participantes de entrada que pagan la prima por tarjeta de crédito deben notificar a su compañía de tarjeta de crédito que el cargo de EE.UU., se asentará en su cuenta, a fin de evitar el rechazo por motivos de seguridad.
- Cerciérese de que la información de la tarjeta de crédito (es decir, número de cuenta y fecha de vencimiento) se anote clara y correctamente. La notificación de tarjetas de crédito rechazadas exige la atención inmediata del participante, la familia anfitriona o el distrito, a fin de evitar un ajuste de la fecha efectiva de la póliza.

ACE American Insurance Company), a través de CISI-BOLDUC, ha diseñado los siguientes planes de accidentes y enfermedad para los Estudiantes de Intercambio de Rotary:

Tarifa de beneficios para la cobertura de Accidentes y Médica provista por ACE American Insurance Company

MEDICAL EXPENSE BENEFITS

	PLAN BÁSICO A	PLAN BÁSICO B
Beneficio Máximo de por vida	\$1,000,000	\$1,000,000
Muerte accidental, suma principal	\$100,000	\$100,000
Beneficio por pérdida:		
a. Vida	Suma principal	Suma principal
b. Dos o más extremidades	Suma principal	Suma principal
c. Una extremidad	Una mitad de la suma principal	Una mitad de la suma principal
d. Pulgar y dedo índice de la misma mano	Un cuarto de la suma principal	Un cuarto de la suma principal
e. Cuadriplegia	Suma principal	Suma principal
f. Paraplegia	Una mitad de la suma principal	Una mitad de la suma principal
g. Hemiplegia	Una mitad de la suma principal	Una mitad de la suma principal
Beneficio por enfermedad e accidente		
Beneficio máximo	\$1,000,000	\$1,000,000
Gastos dentales de emergencia	\$100	\$400
Beneficio de la Salud Mental y Nerviosa de paciente ambulatorio	\$1,000	\$1,000
Beneficio de la Salud Mental y Nerviosa de paciente ingresado	100% de los gastos hasta \$25,000	100% de los gastos hasta \$25,000
Deducible	Ninguno	Ninguno
Cuidado quiropráctico	\$500 (hasta 10 visitas con un máximo de \$50 por visita)	\$500 (hasta 10 visitas con un máximo de \$50 por visita)
Beneficio de repatriación	\$50,000	\$50,000
Gasto de transporte	\$5,000	\$5,000
Cancelación de Viaje	\$3,000	\$3,000
Interrupción de viaje	\$3,000	\$3,000
Evacuación de Seguridad	\$100,000	\$100,000

PAR LOS ESTUDIANTES QUE VIAJAN A LOS USA

Beneficio Médico e accidente		
Beneficio máximo, hasta	\$1,000,000 80/20	\$1,000,000 80/20 de los primeros \$5000 de los gastos elegibles, luego 100% hasta el Beneficio Máximo global de \$1,000,000
Deducible	\$100	\$100

PAR LOS ESTUDIANTES QUE VIAJAN FUERA DE LOS USA

Beneficio Médico e accidente		
Beneficio máximo, hasta	\$1,000,000 80/20	\$1,000,000 100%
Deducible	\$100	\$0

Sírvase tomar nota que los gastos médicos están cubiertos hasta un máximo de \$500 para las condiciones preexistentes.

Beneficio de gastos de evacuación médica	\$100,000	\$100,000
Cláusula adicional de deportes		
Beneficio máximo	\$25,000	\$25,000
Deducible	\$50	\$50

Tarifa de beneficios para la Cobertura de Responsabilidad Civil provista por ACE American Insurance Company

Responsabilidad civil	\$500,000	Gasto de vivienda adicional	\$5,000
Límite por reclamación	\$250	Límite por período de cobertura	
Deducible por reclamación			
Pagos médicos	\$5,000	Bienes inmuebles no especificados con costo de reemplazo	\$5,000
Límite por período de cobertura			

Esta descripción no es un contrato de seguro, sino un resumen breve de las estipulaciones principales del seguro contenido en la Póliza Maestra N°. N0106096A emitida a Crestar Trust. Todas las pólizas cumplen las Recomendaciones actuales de Rotary International adoptadas en noviembre de 1997.

Solicitud de Seguro de Estudiante de Intercambio de Rotary

Provisto por ACE American Insurance a través de CISI-Bolduc

¿Se va pronto ...? Inscríbase en línea en www.culturalinsurance.com, ¡y reciba sus documentos de seguro, incluso su carnet de identificación, Resumen de Cobertura y carta consular dirigida al país anfitrión, por correo-e casi instantáneamente!

Las formas de pago aceptables incluyen: Visa, MasterCard, American Express, cheque o giro y/o transferencia cablegráfica.. No se aceptarán cheques canadienses o extranjeros en dólares de EE.UU. Los cheques deben ser pagaderos a: CISI-Bolduc y girarse contra un banco de EE.UU. en dólares de EE.UU. Para detalles sobre transferencias cablegráficas, comuníquese con el Administrador de Rotary.

La solicitud y el pago deben someterse juntos. Sírvase llenar la solicitud a continuación. Se prefieren solicitudes mecanografiadas, o escriba legiblemente en letra de molde.

PARA AYUDA, COMUNÍQUESE CON EL ADMINISTRADOR DE ROTARY

Teléfono (800) 303-8130, ext. 5556 o
(203) 399-5556

Fax (203) 399-5596

Email cisiwebadmin@culturalinsurance.com

Sección I: Información personal

Nombre del estudiante _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Dirección residencial _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____ Código postal _____

País de origen _____ N° de Distrito Rotary en el País de origen _____

Teléfono _____ Fax _____ Correo-e _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ *Los estudiantes deben ser estudiantes de secundaria de 15 a 19 años de edad.* Hombre Mujer
día, mes, año

Beneficiario _____ Parentesco con el estudiante _____
padre, madre, hermana, hermano, etc.

Sección II: Información del país anfitrión

País anfitrión _____ N° de Distrito Rotary en el País Anfitrión _____

Nombre de contacto del Distrito Anfitrión _____

Teléfono _____ Correo-E _____

Sección III:

Fecha de salida de su país de origen:

Si no se conoce la fecha, deje en blanco. Notifique a CISI-BOLDUC tan pronto se confirme la fecha. ____/____/____
día, mes, año

CISI-Bolduc establecerá el inicio de la cobertura a partir del 01-agosto-2015 a menos que se notifique de otra manera.

Por este medio solicito:

STEP Pólizas (hasta 1 meses*)

Par los estudiantes que viajan fuera de los USA

- Plan A y Responsabilidad Civil \$63 dólares de EE.UU.
- Plan B y Responsabilidad Civil \$76 dólares de EE.UU.

Par los estudiantes que viajan a los USA

- Plan A y Responsabilidad Civil \$64 dólares de EE.UU.
- Plan B y Responsabilidad Civil \$78 dólares de EE.UU.

Pólizas de corto plazo (hasta 3 meses*)

Par los estudiantes que viajan fuera de los USA

- Plan A y Responsabilidad Civil \$172 dólares de EE.UU.
- Plan B y Responsabilidad Civil \$208 dólares de EE.UU.

Par los estudiantes que viajan a los USA

- Plan A y Responsabilidad Civil \$174 dólares de EE.UU.
- Plan B y Responsabilidad Civil \$213 dólares de EE.UU.

Pólizas de plazo anual (4 a 12 meses)

Par los estudiantes que viajan fuera de los USA

- Plan B y Responsabilidad Civil \$839 dólares de EE.UU.
- Plan A y Responsabilidad Civil \$567 dólares de EE.UU.

Par los estudiantes que viajan a los USA

- Plan B y Responsabilidad Civil \$997 dólares de EE.UU.
- Plan A y Responsabilidad Civil \$948 dólares de EE.UU.

*Los participantes en programas de intercambio de más de 3 meses no podrán adquirir la Póliza de Corto Plazo. Esta póliza no es renovable.

Entiendo que la cobertura de las condiciones preexistentes está limitada a \$500. Una condición preexistente es una condición para la cual recibió tratamiento, cuidado o consejos médicos dentro de los seis meses antes de estar cubierto bajo esta póliza. Esto no se aplica si a) no ha recibido ningún tal tratamiento, cuidado o consejos durante seis meses después de estar cubierto bajo la póliza. (Nota: El uso de medicamentos recetados por un médico se considera tratamiento continuo de una condición preexistente); o b) la pérdida comienza después de que el estudiante haya estado libre de tratamiento (incluso libre de medicamentos) y después de que el estudiante ha estado cubierto bajo esta póliza durante seis meses.

Asimismo, entiendo que la cobertura no entrará en vigor hasta mi salida efectiva o participación en mi Intercambio de Estudiante de Rotary. Asimismo, entiendo que no hay estipulaciones de reembolsos, mejoras o reducciones una vez que comience mi período de intercambio.

Firma del padre/madre o tutor temporal _____

Firma del estudiante _____ Fecha _____
día/mes/año

Presidente del Distrito de Estudiantes de Intercambio (opcional) _____ Fecha _____
día/mes/año

Sección V: Información de pago

Cheque/giro incluido Visa MasterCard American Express Transferencia cablegráfica

Número de tarjeta _____ Fecha de vencimiento ____/____/____

Nombre del tenedor de la tarjeta _____

Firma del tenedor de la tarjeta _____

Dirección para facturación _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____ Código postal _____

Sólo para los estudiantes que comiencen su período de intercambio entre el 1° de enero del 2015 y el 31 de diciembre del 2015.

POLÍTICA DE REEMBOLSO

Lea cuidadosamente esta información antes de someter esta solicitud.

Sólo se emitirá un reembolso completo SI:

CISI-Bolduc recibe una solicitud de cancelación por escrito del Funcionario de Estudiantes de Intercambio del distrito ANTES de que la póliza entre en vigor (fecha de salida). Se aplicará un cargo de administración de \$15.

Se emitirá un reembolso parcial sobre los Planes Anuales solamente, SI:

CISI-Bolduc recibe una solicitud de cancelación por escrito del Funcionario de Estudiantes de Intercambio del distrito DENTRO DE los 30 días después de la fecha efectiva de la póliza (fecha de salida).

Sírvase tomar nota: Un estudiante cubierto originalmente bajo un Plan Anual A o Plan Anual A Cláusula Adicional de Deportes será bajado al Plan A de Corto Plazo y se le cobrará la diferencia de prima (menos un cargo de administración de \$15). La Cláusula Adicional de Deportes no es reembolsable.

Un estudiante cubierto originalmente bajo un Plan Anual B será bajado al Plan B de Corto Plazo y se le cobrará la diferencia de prima (menos un cargo de administración de \$15).

NO HAY REEMBOLSOS PARA LOS ESTUDIANTES QUE HAN ESTADO EN INTERCAMBIO DURANTE MÁS DE 30

DÍAS. No usar después del 31-diciembre-2015



CISI-Bolduc
1 High Ridge Park
Stamford, CT 06905
teléfono 203-399-5556
fax 203-399-5596
www.cisi-bolduc.com