

# 团体意外保险



## 赔付机制

意外保险根据您所受伤害的类型和您所需治疗种类而提供固定的赔付金额。包括工作中或工作外发生的意外。还包括常见伤害及严重事件等一系列事故。

## 为何这项承保极具价值？

该保险可以帮助您支付医疗计划不承保的自付费用（如共付额和免赔额）。您无需医疗核保即可获得基本保险承保。可以从您的薪资中扣除该费用。如果您更换工作或者退休，则可以保留承保。将直接向您进行费用结算。

## 保险承保的受众

受保人（即您）	您处于在职工作状态*
您的配偶	只要您为自身投保该保险，即可获得承保。
您的子女	受抚养人从出生到其 26 岁生日之前，无论婚姻状况或学生身份如何。

\*员工必须获得在美国工作的合法授权，且在美国境内某地就业任职才能获得承保。有关所承保内容的完整列表，请参阅赔付计划。

## 保险费用是多少？

您的两周保费	方案 1
受保人（即您）	\$2.66
您及您的配偶	\$4.60
您和您的子女	\$5.45
家庭	\$7.39

意外保险可以给付您承保的意外伤害及其治疗。



自 1848 年成立以来，Unum 始终是员工福利业务领域的龙头。

创新、诚信和对客户坚定不移的承诺帮助我们成为财务保障福利领域的全球领导者。

**意外身故和伤残**

AD&D	
员工	\$50,000
配偶	\$25,000
子女	\$12,500
共同承运人	
如果投保人作为共同承运人（如公共交通列车、公共汽车、飞机）的付费乘客受伤，则给予赔付	
员工	\$50,000
配偶	\$25,000
子女	\$12,500
伤残	
双足	\$50,000
双手	\$50,000
单足	\$25,000
单手	\$25,000
同一只手的拇指和食指	\$12,500
昏迷	
昏迷	\$10,000
住房和交通工具改造	
住房和交通工具改造	\$1,500
丧失使用价值	
听力（单耳）	\$12,500
听力	\$12,500
单眼视力	\$25,000
双眼视力	\$50,000
言语	\$25,000
麻痹	
单瘫	\$12,500
偏侧/截瘫	\$25,000
三瘫	\$37,500
四肢瘫痪	\$50,000
<b>住院</b>	
住院治疗	\$500
住院 - 入住 ICU（额外住院待遇）	\$1,000
每日住院时间（365天）	\$165
每日住院时间 - 入住 ICU（额外住院待遇）	\$165
短期住院	\$200
<b>损伤</b>	
烧伤	
二度烧伤 - 至少 5%，但不到皮肤表面的 20%	\$500

**损伤**

二度烧伤 - 皮肤表面的 20% 以上（含 20%）	\$1,000
三度烧伤 - 不到皮肤表面的 5%	\$2,000
三度烧伤 - 至少 5%，但不到皮肤表面的 20%	\$5,000
三度烧伤 - 皮肤表面的 20% 以上（含 20%）	\$10,000
脑震荡	
脑震荡	\$200
结缔组织损伤	
一个结缔组织（肌腱、韧带、肩袖、肌肉）	\$90
两个或多个结缔组织（肌腱、韧带、肩袖、肌肉）	\$150
脱位	
膝关节（髌骨除外）	\$1,650
踝关节或足骨（脚趾除外）	\$1,650
髋关节	\$3,375
锁骨（胸锁骨）	\$825
肘关节	\$500
手部（手指除外）	\$500
下颌骨	\$500
肩部	\$500
腕关节	\$500
锁骨（肩锁关节和脱位）	\$325
手指或脚趾（手指/脚趾）	\$150
膝盖骨（髌骨）	\$500
不完全脱位 - 按适用脱位赔付的 % 给付	25%
眼部损伤	
眼部损伤	\$200
骨折	
颅骨（面部或鼻骨除外），凹陷	\$4,500
髋部或大腿（股骨）	\$3,375
颅骨（不包括面骨或鼻骨），非凹陷	\$2,250
椎体（不包括椎突）	\$1,350
腿部（胫骨中段至上段或腓骨）	\$1,350
骨盆	\$1,350
面部或鼻部骨（不包括下颌、下颌骨或上颌、上颌骨）	\$675

**损伤**

上臂肘部与肩之间部位（肱骨）	\$675
上颌、上颌骨（不包括牙槽突）	\$675
踝关节（胫骨下段或腓骨）	\$450
锁骨（锁骨、胸骨）或肩胛骨（肩胛）	\$450
足或足跟（不包括脚趾）	\$450
前臂（鹰嘴、桡骨或尺骨）、手部或腕部（不包括手指）	\$450
膝盖骨（髌骨）	\$450
下颌、下颌骨（不包括牙槽突）	\$450
椎突	\$450
肋骨	\$450
尾骨（尾椎骨）、骶骨	\$450
手指或脚趾（手指/脚趾）	\$225
骨片性骨折 - 按适用骨折赔付的百分比给付	25%
在单次意外事故中同一骨折的最高赔付额	1 次骨折
多块骨骼的最高给付乘数	2 次
内部损伤	
内部损伤	\$200
撕裂伤	
无修复	\$50
修复不足 2 英寸	\$150
修复至少 2 英寸但小于 6 英寸	\$300
修复 6 英寸以上（含 6 英寸）	\$600
失去手指/脚趾	
一指/趾（不包括拇指或大脚趾）	\$750
一指/趾（拇指或大脚趾）	\$1,125
两个以上（含）手指/脚趾	\$1,500
膝关节软骨	
膝关节软骨（半月板）损伤	\$150
<b>痊愈/消退</b>	
居家护理	\$100
医生随访访视	\$100
医生随访最高访视次数	2
处方药	\$25
每次承保事故的处方赔付率	每名投保人
康复或亚急性康复病房	\$100

**痊愈/消退**

治疗服务 (chiro、言语、PT、occ、针灸/替代方案)	\$50
治疗服务最长天数	10
<b>外科手术</b>	
<b>脱位</b>	
脱位, 手术	
修复 - 按适用损伤赔付的 % 给付	100%
<b>麻醉</b>	
硬膜外或局部麻醉	\$100
全身麻醉	\$250
<b>结缔组织</b>	
探索性不修复	\$100
修复一个结缔组织	\$800
修复两个以上 (含) 结缔组织	\$1,200
<b>多个结缔组织</b>	
<b>眼科手术</b>	
眼科手术, 需要麻醉	\$300
<b>骨折</b>	
骨折, 外科手术修复 - 按适用损伤赔付的 % 给付	100%
在单次意外事故中同一骨折	
外科修复手术的最高赔付额	1 次骨折
多块骨骼外科修复手术的最高给付乘数	2 次
<b>普通外科</b>	
腹部、胸部或颅骨	\$1,500
探索性	\$150
每次承保事故的发生率	每名受保人 1 次
<b>疝缝合术</b>	
疝缝合术	\$150
<b>膝关节软骨</b>	
膝关节软骨 (半月板)	\$150
探索性不修复	
膝关节软骨 (半月板) 修复	\$750
<b>门诊手术设施</b>	
门诊手术设施	\$300
<b>椎间盘破裂或突出手术</b>	
探索性不修复	\$125
一节椎间盘	\$675
两个以上 (含) 椎间盘	\$1,000

**治疗**

<b>救护车</b>	
飞机救援	\$1,000
地面救援	\$300
<b>耐用医疗设备</b>	
第 1 类 (臂吊带、手杖、医用环垫)	\$50
第 2 类 (床头柜、冷疗系统、拐杖)	\$100
第 3 类 (脊椎支撑器、脊柱骨折支架、连续被动运动、电动代步车)	\$200
<b>紧急牙科修复</b>	
齿冠	\$350
拔牙	\$115
补牙或牙齿修复	\$90
<b>医学影像</b>	
第 1 类: X 射线或超声	\$50
第 2 类: 骨扫描、CAT、CT、EEG、MR、MRA 或 MRI	\$400
每一类承保事故的医学成影像	1 次/受保人/发生率补贴
<b>住宿</b>	
住宿 (每晚)	\$150
<b>假肢器械</b>	
一件器械或一个假肢	\$750
两件以上 (含) 器械或假肢	\$1,500
<b>皮肤移植术</b>	
对于烧伤 - 按适用烧伤赔付的百分比给付	50%
无烧伤 - 不到皮肤表面的 20%	\$250
无烧伤 - 皮肤表面的 20% 以上 (含 20%)	\$500
<b>治疗</b>	
急诊室治疗	\$200
预防或限制感染的注射剂 (破伤风、狂犬病、抗蛇毒血清、免疫球蛋白)	\$50
疼痛管理注射剂 (硬膜外、可的松、类固醇)	\$100
输血	\$400
交通 (每次行程)	\$500
医生诊室或紧急护理设施接受治疗 (初治)	\$100

## 在职就业

如果在您申请保险承保之日，按规定的每周最低 30 工时定期向您付薪，且您履行正常职业的重大实质性职责，则认定您处于在职就业状态。如果您在保险生效之日因伤病、临时解雇或请假，而不再处于在职状态，则保险承保将会延迟。新员工有资格获得保险承保之前，需要有 30 天的等待期。请联系您的计划管理人以确认您的资格日期。

如果已登记且符合 Medicare 资格（65 岁以上；或伤残），则可通过

<https://www.medicare.gov/publications/02110-medigap-guide-health-insurance.pdf> 获取

《Medicare 人员健康保险指南》。

## 承保生效日期

扣除薪资开始月的首日，承保生效。个体受保人必须持有全面的医疗保险承保，才有资格享有此意外保险。

## 排除条款和限制条件

对于以下任何原因引起的、促成的或导致的理赔，我们概不支付任何赔付金额：

- 犯重罪或企图犯重罪；
- 从事非法职业或活动；
- 故意自伤或企图自杀或自杀，无论是否处于理智状态；
- 积极参与暴乱、暴动或恐怖活动。不包括民众骚乱或叛乱、以无辜旁观者身份受伤或自卫受伤；
- 参与战争或任何战争行为，无论是否宣战；
- 在任何国家/地区或当局的武装部队（包括国民警卫队或类似政府组织）服役期间进行战斗或训练；
- 受保人被依法监禁在惩戒机构期间发生的承保损失；
- 选择性手术、整容手术或重建手术，但是由于外伤、感染或其他疾病造成的除外；
- 任何疾病、身体虚弱或其他异常身体状况或精神或神经障碍，包括此类疾病的诊断、治疗或手术；
- 感染。属于因承保事故中的割伤或伤口引起的感染时，此排除条款不适用；
- 实验或研究程序；
- 醉酒时驾驶任何机动车辆；
- 操作、学习操作、担任任何飞机或热气球的机组人员，包括非发动机驱动的飞机或热气球，但作为付费乘客的行程除外；
- 从任何飞机或热气球上进行跳跃运动、跳伞或跌落，包括非发动机驱动的飞机或热气球；
- 乘坐任何飞机或热气球旅行或飞行，包括非发动机驱动的飞机或热气球，前提是其由任何军事当局使用或针对任何军事当局而设，用于测试或实验目的或用于地球大气层以外的旅行；# 练习或参加任何半职业或职业竞技性体育比赛并获得任何形式的补偿或酬金；
- 在竞赛、速度竞赛或耐力比赛中搭乘或驾驶空中、陆地或水上交通工具；
- 从事悬挂式滑翔运动、蹦极、滑翔帆、帆伞运动、风筝伞运动或低空跳伞。

意外身故和伤残赔付亦应遵照以下排除条款执行。对于以下任何原因引起的、促成的或导致的理赔，我们概不给付任何赔付金额：• 醉酒；以及  
• 自愿使用任何处方药或非处方药、麻醉药、毒药、烟雾或其他化学物质，但遵照受保人医生处方或遵医嘱使用的情况除外。此外，对于承保生效日期之前发生的承保损失，我们不会支付任何赔付金。

## 结束承保

如果您选择取消承保，您的承保于您向雇主发出通知之日起的下月首日结束。否则，您的承保将于以下日期结束（取最早发生者）：

- 我们或您的雇主取消保单之日；
- 您不再属于符合资格的群体之日；
- 您的符合资格的群体不再承保之日；
- 您不再享受全面的住院、手术及医疗保险政策保障之日；
- 您身故之日；
- 所需保费缴付期间的最后一日；或
- 您在职就业的最后一日。

但只要按要求交付保费，则根据缺勤期间继续承保条款，将继续承保。

我们将为您在本证书项下承保期间发生的应付赔付提供承保。

此为一有限赔付保单

该保险构成健康保险的补充。其不能替代联邦法律中定义的基本医疗保险福利或最低基本保险承保。在某些州，受保人必须先投保综合健康保险，然后才能申请此承保。

基本保单仅提供意外保险。该保单不提供纽约州金融服务部定义的基本住院、基本医疗或重大医疗保险。重要通知 — 基本保单不包括对疾病的承保。

此信息并非对适用保险范围的完整描述。该保单或其规定在某些州可能有所不同或不可使用。该保单包含可能影响任何应付赔付金的排除条款和限制条件。有关承保和可用情况的完整详细信息，请参阅证明表 GAC16-1-NY 或保单 GAP16-1-NY，或联系您的 Unum 代表。Unum 在适用情况下，遵守州民事结合和同居伴侣法律。

承保机构：Provident Life and Casualty Insurance Company, Chattanooga, TN © 2023 Unum Group。保留所有权利 Unum 是 Unum Group 及其保险子公司的注册商标和营销品牌。