

团体特定疾病保险



赔付机制

如果您被诊断患有本保险承保的疾病，您可以获得一次性赔付金给付。您可以自行支配这笔款项。

为何这项承保极具价值？

- 该款项可以帮助您支付自付医药费（如免赔额）。
- 此保险可多次使用。即使您已收到一种疾病的赔付，但仍为您承保其余疾病以及任何重疾（皮肤癌除外）复发。复发赔付可以给付您承保额的 100%。

承保范围

特定疾病
<ul style="list-style-type: none"> • 心脏病发作 • 卒中 • 主要器官衰竭 • 冠状动脉疾病 (50%) • 阿尔茨海默症

癌症
<ul style="list-style-type: none"> • 浸润性癌 — 所有乳腺癌均属于浸润性癌 • 非浸润性癌症 (25%) • 皮肤癌 — 500 美元

有关承保病症的完整定义，请参阅证书。承保可能因州而异。请参阅排除条款和限制条件。

为什么现在要买保险？

- 通过雇主购买保险时，更容易获批，且可以从薪资中扣除保费，方便快捷。
- 保险承保可以转移。如从公司离职或退休，则可以随时进行保险转移。您可以在家直接付账。

Be Well Benefit

每年，持有特定疾病承保的每名家庭成员，也可以获得 50 美元的 Be Well Benefit 承保筛查检测，例如：

<ul style="list-style-type: none"> • 医生的年度检查包括运动体检、儿童健康访视、牙科和视力检查 • 癌症筛查，包括巴氏涂片检查、结肠镜检查 • 心血管功能筛查 	<ul style="list-style-type: none"> • 胆固醇及糖尿病筛查 • 影像学检查，包括胸部 X 线检查、乳腺 X 线检查 • 免疫接种，包括 HPV、MMR、破伤风、流感
--	--

保险承保的受众

投保人（即您）：	如果您在本次注册期间提出申请，为获得承保资格，请选择 10,000 美元、20,000 美元或 30,000 美元的承保额，无需医疗核保。
您的配偶：	只要您为自身购买保险，则配偶就仅能获得 100% 的员工承保额。
您的子女：	子女从出生至年满 26 岁将自动获得承保，无需额外费用。子女的承保额为投保人（即您）承保额的 50%。子女承保覆盖所有同种疾病。

每两周一次费用		
年龄	员工承保额: \$10,000 配偶承保额: \$10,000 Be Well Benefit: \$50	
	员工	配偶
25 岁以下	\$0.74	\$0.74
25 - 29 岁	\$0.74	\$0.74
30 - 34 岁	\$0.74	\$0.74
35 - 39 岁	\$1.71	\$1.71
40 - 44 岁	\$1.71	\$1.71
45 - 49 岁	\$3.74	\$3.74
50 - 54 岁	\$3.74	\$3.74
55 - 59 岁	\$7.52	\$7.52
60 - 64 岁	\$7.52	\$7.52
65 - 69 岁	\$12.65	\$12.65
70 - 74 岁	\$12.65	\$12.65
75 - 79 岁	\$12.65	\$12.65
80 - 84 岁	\$12.65	\$12.65
85 岁以上	\$12.65	\$12.65

每两周一次费用		
年龄	员工承保额: \$30,000 配偶承保额: \$30,000 Be Well Benefit: \$50	
	员工	配偶
25 岁以下	\$2.22	\$2.22
25 - 29 岁	\$2.22	\$2.22
30 - 34 岁	\$2.22	\$2.22
35 - 39 岁	\$5.12	\$5.12
40 - 44 岁	\$5.12	\$5.12
45 - 49 岁	\$11.22	\$11.22
50 - 54 岁	\$11.22	\$11.22
55 - 59 岁	\$22.57	\$22.57
60 - 64 岁	\$22.57	\$22.57
65 - 69 岁	\$37.94	\$37.94
70 - 74 岁	\$37.94	\$37.94
75 - 79 岁	\$37.94	\$37.94
80 - 84 岁	\$37.94	\$37.94
85 岁以上	\$37.94	\$37.94

每两周一次费用		
年龄	员工承保额: \$20,000 配偶承保额: \$20,000 Be Well Benefit: \$50	
	员工	配偶
25 岁以下	\$1.48	\$1.48
25 - 29 岁	\$1.48	\$1.48
30 - 34 岁	\$1.48	\$1.48
35 - 39 岁	\$3.42	\$3.42
40 - 44 岁	\$3.42	\$3.42
45 - 49 岁	\$7.48	\$7.48
50 - 54 岁	\$7.48	\$7.48
55 - 59 岁	\$15.05	\$15.05
60 - 64 岁	\$15.05	\$15.05
65 - 69 岁	\$25.29	\$25.29
70 - 74 岁	\$25.29	\$25.29
75 - 79 岁	\$25.29	\$25.29
80 - 84 岁	\$25.29	\$25.29
85 岁以上	\$25.29	\$25.29

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》。

薪资扣减额将包括承保费用和 Be Well Benefit 费用。实际收取的金额可能存在差异。

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：

- 参与重罪；从事非法职业或活动；故意自伤或企图自杀或自杀；积极参与暴动或叛乱。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；自愿使用任何麻醉剂，但按照受保人医生处方或医嘱使用的情况除外；醉酒；

此外，对于承保生效日期之前的诊断日期，我们不会支付任何赔付金。

承保连续性

如果受保人在保单生效日期前一日，已投保类似的既往保单，我们将为受保人提供承保。承保范围以缴纳保费及证书的所有其他条款为准。如果在本证书的保单生效日期，员工处于临时解雇或请假状态，则认定员工的临时解雇或请假已于该日期生效，且在证书规定的临时裁员或请假期间继续承保。如果您在任何受保人诊断日期之前，尚未恢复在职就业状态，则任何应付赔付金额将仅限于既往保险公司赔付的金额。

诊断日期必须在承保生效日期之后。

终止员工承保

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，您的承保将在下述日期结束（取最早发生者）：Unum 或您的雇主取消本保单之日；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；或如果您选择根据“特定疾病保险的保险转移”规定继续投保，则将继续承保。

该保单仅提供有限的健康保险赔付。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。

Unum 将为您在本证明项下承保期间发生的应付赔付提供承保。Unum 遵守适用的民事结合和同居伴侣法律。

该保险提供有限赔付

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。

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 GCIC16-1-NY 或保单 GCIP16-1-NY，或联系您的 Unum 代表。

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。

本页无正文

特定疾病承保 纽约

Provident Life and Casualty Insurance Company

必要披露声明

本证书并未 **MEDICARE** 补充计划。如果符合 **Medicare** 资格，请查阅我们提供的《**Medicare** 人员健康保险指南》。

如果您不满 65 岁：

本保证书为一份团体保证书。本保证书仅提供特定疾病承保。本保证书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。

如果您年满 65 岁以上（含）：

本保证书为一份团体保证书。本保证书仅提供特定疾病承保。本保证书不提供 **Medicare** 补充保险，长期护理保险，仅限疗养院保险，仅限家庭护理保险，或由纽约州金融服务部定义的疗养院和家庭护理保险。您还可以联系当地的社会保障办公室或本公司，获取《**Medicare** 人员健康保险指南》的副本。

本披露声明以及第 1 页和第 2 页的披露事项即为您的保证书的极简摘要。

保证书本身规定了贵我双方的权利和义务。因此，您必须仔细阅读您的保证书。

保证书的预期赔付率为 70%。该比率是对所有保证书持有人取均值，从而得出本公司预计作为赔付额返还的未来保费的一部分。以下即为保证书的赔付、排除条款和限制条件的概要。您的保证书将包括实际承保范围：

关于受保人（即您）	关于您的配偶	关于您的子女
10,000 美元、20,000 美元或 30,000 美元	您承保额的 100%	您承保额的 50%

特定疾病承保 — 纽约

承保疾病

特定疾病	承保额百分比
阿尔茨海默症	100%
冠状动脉心脏疾病	50%
心脏病发作 (心肌梗塞)	100%
主要器官衰竭	100%
卒中	100%

癌症	承保额百分比
浸润性癌症 (包括所有乳腺癌)	100%
非浸润性癌症	25%
皮肤癌	\$500

排除标准

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：

- 参与重罪；
- 从事非法职业或活动；
- 故意自伤或企图自杀或自杀；
- 积极参与暴动或叛乱。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；
- 自愿使用任何麻醉剂，但按照受保人医生处方或医嘱使用的情况除外；以及
- 醉酒；

此外，对于承保生效日期之前的诊断日期，我们不会支付任何赔付金