

اختيار ولاية ميتشجان للتغطية الطبية لحماية الإصابة الشخصية
(PIP Medical) - الأفراد

مقدم الطلب/المؤمن عليه:	الوكالة:
شركة التأمين:	
تاريخ السريان:	رقم الوثيقة/العرض:

اقرأ هذا النموذج بالكامل بعناية

غرض هذا النموذج

غرض هذا النموذج هو شرح الخيار المتاح لك بشأن تغطية الحماية من الإصابة الشخصية (PIP Medical) لمساعدتك في اتخاذ هذا القرار. اقرأ هذا النموذج بعناية لأن الخيار الذي ستخذه سيكون له تبعات مالية.

شرح تغطية الحماية من الإصابة الشخصية (PIP Medical)

تدفع الحماية من الإصابة الشخصية (PIP Medical) المصروفات المسموح بها للرعاية، والتعافي، وإعادة التأهيل، وفقدان الأجر، وخدمات الاستبدال. تشمل تغطية PIP أيضاً بعض مصروفات الجنازة ومزايا الناجين التي يتم دفعها للأفراد المُعالين إذا نتج عن الإصابات من حادث السيارة وفاتك. يسمح لك هذا النموذج بتحديد مستوى تغطية PIP Medical الذي تريد تضمينه في وثيقة تأمين السيارات الخاصة بك. ينقسم هذا النموذج إلى ثلاثة أقسام، المُشار إليها أدناه.

- القسم أ سيراجع خيارات تغطية PIP Medical الخاصة بك والمخاطر والمزايا لكل خيار.
- القسم ب سيطلب منك اختيار خيار تغطية واحد.
- القسم ج سيطلب منك اعتماد اختيارك والإقرار بالمعلومات في هذا النموذج.

إخطار

عليك اختيار مستوى تغطية PIP Medical الذي ترغب في تضمينه في وثيقة تأمين السيارات الخاصة بك. إذا لم تقم بتحديد خيار من الخيارات المدرجة:

- سيتم إصدار وثيقة التأمين الخاصة بك بتغطية PIP Medical لا محدودة؛ و
- سيتم تحميلك برسوم الأقساط المناسبة لهذه التغطية.

التعريفات

المصطلحات بالأحرف البارزة خلال هذا النموذج هي للأغراض المعلوماتية فقط وغير مُعدة للحد من أو توسيع التغطية التي قد تكون متاحة في وثيقة تأمين مُحددة.

مقدم الطلب تعني الشخص الذي قام بتقديم الطلب للتأمين ولكن لم يتم تأمينه عليه بعد بموجب وثيقة تأمين.

رعاية المُصاحبة تعني خدمات مساعدة شخص مُصاب بالمهام التي يقوم بها عادة لنفسه (مثل: تناول الطعام، والاستحمام، وارتداء الملابس، واستخدام مساحيق التجميل، وتناول الدواء). قد تتطوي أيضاً على إشراف أو أنواع أخرى من الدعم.

رعاية المُصاحبة الزائدة تعني التغطية الإضافية التي يتم شراؤها لرعاية المُصاحبة بما يتجاوز حدود تغطية PIP Medical المحددة لوثيقة التأمين الخاصة بك.

خطة ولاية ميتشجان لتعيين المطالبات هي برنامج قد يفيد الأفراد المصابين في حادث ينطوي على سيارة عند عدم وجود وثيقة تأمين سيارات سارية.

اسم المؤمن عليه يعني الفرد (الأفراد) الموجود اسمهم في وثيقة التأمين.

الحماية من الإصابة الشخصية (PIP Medical) هي تغطية بموجب وثيقة تأمين سيارات صادرة في ولاية ميتشجان تدفع المصروفات المسموح بها مقابل الرعاية الطبية، والتعافي، وإعادة التأهيل، وبعض مصروفات الجنازة.

التغطية الصحية المؤهلة تعني واحد مما يلي:

- التغطية الصحية وتغطية الحوادث التي لا تستثني أو تحد من تغطية الإصابات المتعلقة بحوادث السيارات والتي لها خصم فردي سنوي يبلغ 6,000 دولار أو اقل؛ أو
- التغطية بموجب كلاً من الأجزاء أ و ب من Medicare
- Medicaid ووزارات مشاركة الرعاية الصحية هي أمثلة للتغطيات التي لا يتم النظر إليها كتغطية صحية مؤهلة.
- الأقارب المقيمين تعني الأقارب إما بالنسبة لك أو لزوجك الذين يعيشون في نفس المنزل.

القسم أ: خيارات PIP Medical والمخاطر والمزايا لكل منها

الخيار 1: التغطية اللامحدودة يوفر هذا الخيار أقصى تغطية. فهو سيدفع مقابل جميع المصروفات المسموح بها لرعايتك، ولتعايفك، ولإعادة التأهيل إذا تعرضت للإصابة في حادث سيارة.	
المخاطر	أقساط هذا الخيار أعلى من أقساط الخيارات الأخرى.
المزايا	ستغطي خطة PIP Medical التكاليف التي قد لا يتم تغطيتها من خلال التأمين الصحي، مثل إعادة التأهيل، ورعاية المرافقة. سيحد هذا الخيار بشكل كبير من المخاطر التي ستكون لديك بشأن التكاليف التي ستدفعها من جيبك الخاص لرعايتك.
الخيار 2: التغطية المحدودة بمبلغ 500,000 دولار أو التغطية المحدودة بمبلغ 250,000 دولار إذا اخترت أحد هذه الحدود، فهذا المبلغ هو أقصى ما ستدفعه شركة تأمين السيارات التابع لها لكل شخص لكل حادث لمصروفات الشخص المُصاب وفقاً لتغطية PIP Medical.	
المخاطر	قد لا تكون التغطية المحدودة من خطة PIP Medical كافية لتغطية مصروفاتك الطبية. إذا تم الوصول لحدود تغطية PIP Medical الخاصة بك، قد تحتاج للاعتماد على تغطية صحية أخرى، والتي قد لا تغطي جميع التكاليف الطبية أو إعادة التأهيل أو رعاية المرافقة. إذا لم يكن لديك تغطية صحية أخرى، قد تكون مسئول شخصياً عن دفع مقابل هذه المصروفات. ملاحظة: لا بد وأن تُقدم شركة التأمين التابع لها تغطية رعاية المرافقة الزائدة، والتي يمكنك شرائها مقابل قسط إضافي. تحقق مع وكيلك أو شركتك للإطلاع على المزيد من المعلومات.
المزايا	لحدود التغطية الأدنى أقساط أقل من الخطط ذات التغطية الأعلى أو الغير محدودة لتغطية PIP Medical. بما يصل إلى الحد المختار، ستغطي PIP Medical تكلفة المنتجات والخدمات التي قد لا تخضع للتغطية من التأمين الصحي، مثل إعادة التأهيل، ورعاية المرافقة.
الخيار 4: التغطية المحدودة بمبلغ 250,000 دولار، مع استثناء بعض أو جميع الأفراد من تغطية PIP Medical هذا الخيار غير متاح سوى عند اختيارك لحدود 250,000 دولار لتغطية PIP Medical. • المؤمن عليه المُحدد الذي يرغب في استثناء تغطية PIP Medical عليه أن يكون لديه تغطية صحية مؤهلة بخلاف Medicare. • أي أقارب مقيمين أو زوج يرغب في استثناء تغطية PIP Medical لا بد وأن يكون لديه تغطية صحية مؤهلة. أي شخص مستثنى سيكون له تغطية PIP Medical. أي شخص غير مستثنى سيكون له تغطية 250,000 في تغطية PIP Medical.	
المخاطر	أي شخص تقوم باستثناءه لن يكون له تغطية PIP Medical. بالإضافة لذلك: • بالنسبة للأشخاص الذين يعتمدون على التغطية الصحية المؤهلة لدفع مقابل إصابات حوادث السيارات، عليهم الوعي بأنه على عكس تأمين السيارات، فالتأمين الصحي يتوقف عن الدفع عند انتهاء الوثيقة أو عند إلغائها. • إذا فقد أياً من الأشخاص المستثنين التغطية الصحية المؤهلة، عليك إبلاغ جهة التأمين التابع لها في غضون 30 يوم من فقدان التغطية. • في غضون 30 يوم من فقدان التغطية الصحية المؤهلة، إذا تعرض الشخص المستثنى لإصابة في حادث سيارة، سيتم تقديم التغطية من خلال خطة تعيين المطالبات لولاية ميتشجان بما يصل إلى 2,000,000 دولار إذا لم يكن لديهم تغطية صحية مؤهلة أخرى أو تغطية PIP medical. • بالنسبة للشخص الذي لم يحصل على تغطية صحية مؤهلة أو تغطية PIP Medical في غضون 30 يوماً من فقدان التغطية لن يحق له أي مزايا PIP Medical. ملاحظة: لا بد وأن توفر شركة التأمين التابع لها رعاية المرافقة الزائدة، والتي يمكنك شرائها مقابل قسط إضافي. هذه التغطية غير متاحة سوى لهؤلاء الغير مستثنين من تغطية PIP Medical. تحقق من وكيلك أو الشركة التابع لها للمزيد من المعلومات.
المزايا	ستدفع قسط مخفض لأنه لن يتم تحميلك رسوم مقابل قسط تغطية PIP Medical لأي شخص مستثنى.

القسم أ (تابع)

الخيار 5: التغطية المحدودة بمبلغ 50,000 دولار
إذا اخترت هذا الحد، فإن مبلغ 50,000 دولار هو أقصى ما ستدفعه شركة تأمين السيارات التابع لها لكل شخص لكل حادث مقابل مصروفات الشخص المصاب تحت تغطية **PIP Medical**.
يُمكنك تحديد هذا الخيار إذا:

- كان مقدم الطلب أو المؤمن عليه مسجلاً لدى Medicaid؛ و
- أي زوج وجميع الأقارب المقيمين لديهم واحدة مما يلي:
(أ) تغطية صحية مؤهلة؛
(ب) تسجيل لدى Medicaid؛ أو
(ج) تغطية بموجب وثيقة تأمين سيارات أخرى ذات تغطية **PIP Medical**.

قد لا تكون التغطية المحدودة من خطة **PIP Medical** كافية لتغطية مصروفاتك الطبية. إذا تم الوصول لحدود تغطية **PIP Medical** الخاصة بك، قد تحتاج للاعتماد على تغطية صحية أخرى، والتي قد لا تغطي جميع التكاليف الطبية أو إعادة التأهيل أو رعاية المرافقة. إذا لم يكن لديك تغطية صحية أخرى، قد تكون مسئول شخصياً عن دفع مقابل هذه المصروفات. ملاحظة: لا بد وأن تقدم شركة التأمين التابع لها تغطية رعاية المرافقة الزائدة، والتي يمكنك شرائها مقابل قسط إضافي. تحقق مع وكيلك أو شركتك للإطلاع على المزيد من المعلومات.

المزايا
لحدود التغطية الأدنى أقساط أقل من الخطط ذات التغطية الأعلى أو الغير محدودة لتغطية **PIP Medical**.
بما يصل إلى الحد المختار، ستغطي **PIP Medical** تكلفة المنتجات والخدمات التي قد لا تخضع للتغطية من التأمين الصحي، مثل إعادة التأهيل، ورعاية المرافقة.

الخيار 6: بدون تغطية **PIP Medical** لأي شخص يخضع لتغطية هذه الوثيقة
يُمكنك تحديد هذا الخيار إذا كان:

- مقدم الطلب أو المؤمن عليه لديه تغطية بموجب كلاً من الأجزاء أ و ب من Medicare، و
- عندما يكون أي زوج وجميع الأقارب المقيمين خاضعين لتغطية أي وثيقة تأمين لها تغطية صحية مؤهلة أو خاضعين لتغطية بموجب وثيقة تأمين سيارات أخرى ذات تغطية **PIP Medical**.

المخاطر
لن يتم تقديم تغطية **PIP Medical** بموجب هذه الوثيقة.
لن يكون لك أو لأي أشخاص آخرين خاضعين للتغطية بموجب هذه الوثيقة تغطية **PIP Medical**. وقد يكون عليك وهؤلاء الأشخاص الاعتماد على تغطيات صحية أخرى لدفع مقابل المصروفات الطبية الناتجة عن حادث السيارة، والتي قد لا تغطي جميع المنتجات والخدمات التي توفرها **PIP Medical**.
• بالنسبة للأشخاص الذين يعتمدون على التغطية الصحية المؤهلة لدفع مقابل إصابات حادث السيارة عليهم الوعي بأنه، على عكس تأمين السيارات، سيتوقف التأمين الصحي عن الدفع عند انتهاء الوثيقة أو إلغائها.
• إذا فقد أي شخص خاضع لتغطية هذه الوثيقة التغطية الصحية المؤهلة، عليك إبلاغ جهة التأمين التابع لها في غضون 30 يوماً من فقدان التغطية.
• في غضون 30 يوماً من فقدان التغطية الصحية المؤهلة، إذا تعرض أي شخص خاضع لهذه الوثيقة للإصابة في حادث سيارة، سيتم تقديم التغطية من خلال خطة تعيين المطالبات لولاية ميتشجان بما يصل إلى 2,000,000 دولار إذا لم يكن لديهم تغطية صحية مؤهلة أخرى أو تغطية **PIP Medical**.
• بالنسبة للشخص الذي لم يحصل على تغطية صحية مؤهلة أو تغطية **PIP Medical** في غضون 30 يوماً من فقدان التغطية لن يحق له أي مزايا **PIP Medical**.

المزايا
سيكون عليك دفع قسط مخفض لأن وثيقتك لن يتم تحميلها بقسط تغطية **PIP Medical**.

القسم ب: خيارات واعتمادات تغطية PIP Medical

قم باختيارك بعناية لأن هذا الخيار الذي ستختاره سيكون له تبعات مالية. إذا اخترت أكثر من خيار واحد، ستقدم لك جهة التأمين الخيار ذو أعلى مستوى مزايا وسيقوم باحتساب رسوم الأقساط المناسبة لهذا الخيار.

قم بالتوقيع بالأحرف الأولى على خيار واحد فقط في السطر المجاور لخيارك.

(التوقيع) _____ الخيار 1: تغطية غير محدودة أو

(التوقيع) _____ الخيار 2: 500,000 دولار لكل شخص لكل حادث أو

(التوقيع) _____ الخيار 3: 250,000 دولار لكل شخص لكل حادث أو

(التوقيع) _____ الخيار 4: 250,000 دولار لكل شخص لكل حادث مع استثناءات أو

من خلال تحديد الخيار 4، فأنت تُقر بأنه واحد أو كلاً مما يلي صحيح:

- المؤمن عليه الذي يستثنى تغطية PIP Medical له تغطية صحية مؤهلة ليست Medicare.
- أي أقارب مقيمين أو زوج يستثنون تغطية PIP Medical لهم تغطية صحية مؤهلة.

تاريخ الميلاد	الاسم الكامل لكل شخص مستثنى في وثيقة التأمين

(التوقيع) _____ الخيار 5: 50,000 دولار لكل شخص لكل حادث أو

من خلال تحديد الخيار 5، فأنت تُقر بأن كلاً مما يلي صحيح:

- مقدم الطلب أو المؤمن عليه مُسجل لدى Medicaid؛ و
- أي زوج وجميع الأقارب المقيمين الذين لهم تغطية صحية مؤهلة، مسجلين لدى Medicaid، أو خاضعين لتغطية بموجب وثيقة تأمين سيارات أخرى ذات تغطية PIP Medical.

(التوقيع) _____ الخيار 6: بدون تغطية PIP Medical.

من خلال تحديد الخيار 6، فأنت تُقر بأن كلاً مما يلي صحيح:

- مقدم الطلب أو المؤمن عليه لديه تغطية بموجب كلاً من الأجزاء أ و ب من Medicare؛ و
- أي زوج وجميع الأقارب المقيمين الذين لهم تغطية صحية مؤهلة، خاضعين لتغطية بموجب وثيقة تأمين سيارات أخرى ذات تغطية PIP Medical.

القسم ج: الاعتماد

عليك التوقيع بالأحرف الأولى أمام كل سطر والتوقيع ووضع التاريخ على هذا النموذج.

(التوقيع) _____ قرأت هذا النموذج. وأفهم أن خيارات PIP Medical متاحة لي وأفهم المزايا والمخاطر المرتبطة بهذه الخيارات.

(التوقيع) _____ قمت بتحديد اختيار التغطية وأفهم بأن الخيار الذي حددته ينطبق علي وعلى أي شخص آخر يطالب بالمزايا بموجب هذه الوثيقة.

(التوقيع) _____ أفهم بأنه إذا لم أقم بتحديد خيار سيتم إصدار وثيقتي بتغطية PIP Medical غير محدودة وسيتم احتساب القسط مقابل هذا الخيار.

(التوقيع) _____ أفهم بأنه إذا قمت باختيار الخيار 4 أو الخيار 6، علي إبلاغ جهة التأمين التابع لها في غضون 30 يوماً إذا تعرض أحد الأشخاص

الذين لهم تغطية صحية مؤهلة لفقدان هذه التغطية الصحية المؤهلة. وأنه بالنسبة للأشخاص الذين ليس لديهم تغطية صحية

مؤهلة أو تغطية PIP Medical في غضون 30 يوماً من فقدان التغطية لن يحق لهم أي مزايا PIP Medical.

التاريخ

توقيع مقدم الطلب/المؤمن عليه