

Folheto de Inscrição para o Intercâmbio de Jovens do Rotary

Programa de Seguro Anual ou de Curto Prazo para os Distritos do Rotary International Participantes do Intercâmbio de Jovens

Instruções para a Inscrição

Dicas úteis para enviar o formulário de inscrição:

- Certifique-se de ter incluído o prêmio do plano, a taxa do seguro de responsabilidade civil e a taxa do cartão de crédito (se aplicável) no pagamento.
- Para garantir o processamento exato e oportuno do formulário de inscrição, favor digitar ou escrever em letra de forma. Os formulários de inscrição disponíveis on-line na seção “Folhetos e Formulários de Inscrição” podem ser preenchidos no computador, usando o programa PDF. Depois de preencher, você poderá imprimir seu formulário e enviá-lo por correio ou fax.
- A data de partida para o intercâmbio é necessária para a emissão dos materiais do seguro (por exemplo, o cartão de identificação do seguro). Se esta informação não estiver disponível no momento do envio do formulário de inscrição, a CISI-Bolduc estipulará a data padrão para iniciar a cobertura em 1 de agosto de 2020.
- Para receber uma lista dos segurados que enviaram formulário de inscrição para o seguro da CISI-Bolduc de um distrito específico, favor apresentar uma solicitação por telefone, fax ou e-mail (consulte as informações de contato acima).
- Se enviar uma inscrição por fax ou e-mail, favor não enviar o original pelo correio. (Para evitar duplicação).
- Aguarde de 2 a 3 semanas para o processamento e a execução dos pedidos de reembolso.
- As tarifas bancárias para transferências eletrônicas devem ser acrescentadas antes da efetuação da transferência para garantir que o montante correto e total do prêmio seja recebido.
- Os participantes que estiverem voltando para casa e que pagaram o prêmio com cartão de crédito devem informar à companhia emissora do cartão de que a despesa dos EUA será lançada em sua conta a fim de evitar rejeição por razões de segurança.
- Certifique-se de que as informações do cartão de crédito (ou seja, o número da conta e a data de vencimento) estejam escritas de modo nítido e correto. A notificação relativa a cartões de crédito recusados requer atenção imediata por parte do participante, da família anfitriã ou do distrito para evitar ajustes na data de vigência da apólice.

ACE American Insurance Company através da CISI-BOLDUC, elaborou os seguintes planos de cobertura de seguros contra acidentes e doenças para Estudantes de Intercâmbio do Rotary:

Tabela de Benefícios para Cobertura contra Acidentes e Doenças fornecida pelo ACE American Insurance Company

	Plano A Básico	Plano B Básico
Benefício Vitalício Máximo	USD 1.000.000	USD 1.000.000
Morte Acidental, Montante Principal	USD 100.000	USD 100.000
Benefício para Perda de:		
a. Vida	Montante Principal	Montante Principal
b. Dois ou mais membros	Montante Principal	Montante Principal
c. Um membro	Metade do Montante Principal	Metade do Montante Principal
d. Dedos Polegar e Indicador da mesma mão	Um-quarto do Montante Principal	Um-quarto do Montante Principal
e. Tetraplegia	Montante Principal	Montante Principal
f. Paraplegia	Metade do Montante Principal	Metade do Montante Principal
g. Hemiplegia	Metade do Montante Principal	Metade do Montante Principal
Despesas odontológicas de emergência	USD 100	USD 400
Benefícios para pacientes não internados com problemas mentais e nervosos	USD 1.000	USD 1.000
Benefícios para pacientes internados com problemas mentais e nervosos	100% das despesas, até USD 25.000	100% das despesas, até USD 25.000
Dedutível	Nenhum	Nenhum
Tratamento de quiropraxia	USD 500 (até 10 consultas com um máximo de USD 50 por consulta)	USD 500 (até 10 consultas com um máximo de USD 50 por consulta)
Benefício para Repatriação	USD 50.000	USD 50.000
Despesas de Transporte	USD 5.000	USD 5.000
Interrupção de Viagem	USD 3.000	USD 3.000
Cancelamento de viagem	USD 3.000	USD 3.000
evacuação de segurança	USD 100,000	USD 100,000
Atraso de viagem	USD 500	USD 500
Benefício Principal Médico e Acidentes:		
Benefício Máximo, até	USD 1.000.000	USD 1.000.000
Fort estudantes que viajam para os Estados Unidos	80/20	80/20 das primeiras despesas elegíveis de USD 5.000, depois 100% até o Benefício Máximo geral de USD 1.000.000.
Dedutível	USD 100	USD 100
Benefício Principal Médico e Acidentes:		
Benefício Máximo, até	USD 1.000.000	USD 1.000.000
Para os estudantes que viajam para fora dos Estados Unidos	80/20	100%
Dedutível	USD 100	USD 0
Benefício de despesa para evacuação por motivos médicos	USD 100.000	USD 100.000
Cláusula de Esportes		
Benefício Máximo	USD 25.000	USD 25.000
Dedutível	USD 50	USD 50

Esta descrição não é um contrato de seguro, mas um breve sumário das principais disposições de seguro contidas na Apólice Principal número N010609A, emitida para o Crestar Trust. Todas as apólices cumprem as Recomendações do Rotary International atuais adotadas em novembro de 1997.

Tabela de Benefícios para Cobertura de Responsabilidade fornecida pelo ACE American Insurance Company

Cobertura de Responsabilidade Pessoal		Despesas de Subsistência Adicionais	
Limite por pedido de indenização	USD 5.000.000	Limite por Período de Cobertura	USD 5.000
Dedutível de indenizações	USD 250	Propriedade pessoa fora da Tabela com custo de substituição	
Pagamentos Médicos			
Limite por Período de Cobertura	USD 5.000		USD 5.000

Esta descrição não é um contrato de seguro, mas um breve resumo das principais disposições de seguro contidas na Apólice Principal número N010609A emitida para o Crestar Trust. Todas as apólices cumprem as Recomendações do Rotary International atuais adotadas em novembro de 1997.

Formulário de Solicitação de Seguro do Intercâmbio de Jovens do Rotary

Fornecido pelo ACE American Insurance Company através da CISI-Bolduc

Já de malas prontas...? Inscreva-se on-line no endereço www.cisi-bolduc.com receba os seus documentos de seguro, incluindo o Cartão de Identificação do Segurado, o Resumo da Cobertura e a carta consular endereçada ao país anfitrião quase que instantaneamente por e-mail!

As formas de pagamentos aceites incluem: Visa, MasterCard, American Express, cheque ou ordem de pagamento e/ou transferência eletrônica de fundos. Não serão aceites cheques do Canadá ou de países estrangeiros em USD. Os cheques devem ser feitos em favor de: **CISI-Bolduc**, e emitidos por um banco dos EUA, em USD. Para detalhes relativos à transferência eletrônica de fundos, favor contatar o Administrador do Rotary.

Para Obter Assistência, Favor Entrar Em Contato Com O Administrador Do Rotary

Tel: (800) 303-8120, ramal 5556 (ligação apenas dos EUA) ou (203) 399-5556

Fax: (203) 399-5596

Email: Tcenatiempo@culturalinsurance.com

O formulário de inscrição e o pagamento devem ser enviados em conjunto. Favor preencher o formulário abaixo. Prefere-se o preenchimento digitalizado ou escrito em letra legível.

Os pagamentos e os formulários de inscrição podem ser enviados para o nosso cofre localizado em:

Cultural Insurance Services International
24493 Network Place
Chicago IL 60673-1244

Seção I: Informações Pessoais

Nome do estudante _____ Sexo M Sexo F
Nome completo *Sobrenome*

Endereço completo _____

Cidade _____ Estado _____ Código Postal _____

País de Origem _____ Número do Distrito do Rotary no País de Origem _____

Telefone _____ Fax _____ Email _____

Data de nascimento _____
Dia / mês / ano

Beneficiário _____ Parentesco com o estudante _____
pai, mãe, irmã, irmão, etc.

Seção II: Informações sobre o País Anfitrião

País anfitrião _____ Número do Distrito do Rotary no País Anfitrião _____

Nome de contato no distrito anfitrião _____

Telefone _____ Email _____

Seção III:

Data de partida do seu país de origem: _____
Dia / mês / ano

Se a data ainda não for conhecida, deixe em branco. Notifique a CISI-BOLDUC assim que a data for confirmada.

A CISI-Bolduc definirá a data de início da cobertura para 1 de agosto de 2020, a menos que seja notificado de forma contrária.

Neste formulário, eu solicito:

STEP(ate 1 mese)

Fort estudantes que viajam para fora dos Estados Unidos

Plano A e Responsabilidade Pessoal USD 63

Plano B e Responsabilidade Pessoal USD 76

Fort estudantes que viajam para os Estados Unidos

Plano A e Responsabilidade Pessoal USD 80

Plano B e Responsabilidade Pessoal USD 96

Apólices de Curto-Prazo (até 3 meses*)

Fort estudantes que viajam para fora dos Estados Unidos

Plano A e Responsabilidade Pessoal USD 172

Plano B e Responsabilidade Pessoal USD 208

Fort estudantes que viajam para os Estados Unidos

Plano A e Responsabilidade Pessoal USD 213

Plano B e Responsabilidade Pessoal USD 261

Apólices Anuais (de 4 a 12 meses)

Fort estudantes que viajam para fora dos Estados Unidos

Plano A e Responsabilidade Pessoal USD 567

Plano B e Responsabilidade Pessoal USD 839

Fort estudantes que viajam para os Estados Unidos

Plano A e Responsabilidade Pessoal USD 1,160

Plano B e Responsabilidade Pessoal USD 1,219

*Os participantes em intercâmbio superior a 3 meses não poderão adquirir a apólice de Curto Prazo. Esta é uma apólice não renovável.

Eu compreendo que a cobertura de condições pré-existent é limitada a USD 500. Uma condição pré-existente com relação à qual você recebeu tratamento, atenção ou aconselhamento médico no prazo de seis meses antes do período de cobertura da apólice. Isto não se aplica se: a) você não recebeu tratamento, cuidados ou aconselhamento médico por seis meses após a cobertura da apólice (Nota: tomar remédio receitado por um médico é considerado um tratamento contínuo para uma condição pré-existente); ou b) a perda se inicia depois que o estudante estiver isento de tratamento (incluindo isento de medicação) e depois que o estudante tiver cobertura por esta apólice pelo período de seis meses.

Também compreendo que a cobertura não entrará em vigor até a data de minha partida efetiva ou da participação no Intercâmbio de Jovens do Rotary. Compreendo ainda que não existem disposições para reembolsos, elevação do nível da cobertura ou redução do nível da cobertura depois de iniciado o intercâmbio.

Assinatura de pai, mãe ou tutor temporário _____

Assinatura do estudante _____ Data _____

dia / mês / ano

Presidente do Distrito do Intercâmbio de Jovens (Opcional) _____ Data _____

dia / mês / ano

Seção V: Informações para o pagamento

Cheque/ordem de pagamento anexo Visa MasterCard American Express Transferência Eletrônica de Fundos

Número do cartão _____ Data de vencimento _____ dia / mês / ano _____

Nome do titular do cartão _____

Assinatura do titular do cartão _____

Endereço para envio de fatura _____

Cidade _____ Estado _____ Código Postal _____

Somente para os estudantes que iniciarem o intercâmbio de 1º de janeiro de 2020 a 31 de dezembro de 2020.

Os pagamentos e os formulários de inscrição podem ser enviados para o nosso cofre localizado em :

Cultural Insurance Services International
24493 Network Place, Chicago IL 60673-1244

Política De Reembolso

Favor ler esta informação cuidadosamente antes de enviar este formulário de inscrição.

Um Reembolso Integral será emitido somente SE:

A CISI-Bolduc receber uma solicitação de cancelamento por escrito da parte do Responsável do Distrito do Intercâmbio de Jovens **ANTES** que a apólice comece a vigorar (data de partida).

Um Reembolso Parcial será emitido para os Planos Anuais somente SE:

A CISI-Bolduc receber uma solicitação de cancelamento por escrito da parte do Responsável do Distrito do Intercâmbio de Jovens **DENTRO DO PRAZO DE 30 dias** a partir da data de entrada em vigor da apólice (data de partida).

FAVOR OBSERVAR: um estudante originalmente coberto por um Plano Anual A será rebaixado à categoria Plano A de Curto Prazo e será cobrado pela diferença do prêmio. A Cláusula de Esportes não oferece reembolso.

Um estudante originalmente coberto por um Plano B Anual será rebaixado ao Plano B de Curto Prazo e será cobrado pela diferença do prêmio.

NÃO SERÃO EFETUADOS REEMBOLSOS PARA ESTUDANTES QUE ESTIVEREM NO INTERCÂMBIO POR MAIS DE 30 DIAS.

Não utilizar depois de 31/12/2020

CISI-Bolduc

1 High Ridge Park | Stamford, CT 06905 | Tel. 203.399.5556 | Fax 203.399.5596 | www.cisi-bolduc.com