

# 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:

- Cerciórese 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-2020.
- 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.
- Cerciórese 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
<b>Beneficio Máximo de por vida</b>	<b>\$1,000,000</b>	<b>\$1,000,000</b>
Muerte accidental, suma principal	\$100,000	\$100,000
<b>Beneficio por pérdida:</b>		
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
<b>Beneficio por enfermedad e accidente</b>		
Beneficio máximo	\$1,000,000	\$1,000,000
<b>Gastos dentales de emergencia</b>	\$100	\$400
<b>Beneficio de la Salud Mental y Nerviosa de paciente ambulatorio</b>	\$1,000	\$1,000
<b>Beneficio de la Salud Mental y Nerviosa de paciente ingresado</b>	100% de los gastos hasta \$25,000	100% de los gastos hasta \$25,000
Deducible	Ninguno	Ninguno
<b>Cuidado quiropráctico</b>	\$500 (hasta 10 visitas con un máximo de \$50 por visita)	\$500 (hasta 10 visitas con un máximo de \$50 por visita)
<b>Beneficio de repatriación</b>	\$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
Viaje retrazando	\$500	\$500

### PAR LOS ESTUDIANTES QUE VIAJAN A LOS USA

<b>Beneficio Médico e accidente</b>		
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

<b>Beneficio Médico e accidente</b>		
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.

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

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

<b>Responsabilidad civil</b>	\$500,000	Gasto de vivienda adicional	\$5,000
Límite por reclamación	\$250	Límite por período de cobertura	
Deducible por reclamación			
<b>Pagos médicos</b>	\$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°.

## Solicitud de Seguro de Estudiante de Intercambio de Rotary

### Provisto por ACE American Insurance a través de CISI-Bolduc

¿Se va pronto ...? Inscríbese en línea en [www.culturalinsurance.com](http://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](mailto: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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
día, mes, año  Hombre  Mujer

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-2020 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 \$80 dólares de EE.UU.
- Plan B y Responsabilidad Civil \$96 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 \$213 dólares de EE.UU.
- Plan B y Responsabilidad Civil \$261 dólares de EE.UU.

###### Pólizas de plazo anual (4 a 12 meses)

###### Par los estudiantes que viajan fuera de los USA

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

###### Par los estudiantes que viajan a los USA

- Plan A y Responsabilidad Civil \$1,160 dólares de EE.UU.
- Plan B y Responsabilidad Civil \$1,219 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 2020 y el 31 de diciembre del 2020.*

---

### 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-2020**



**CISI-Bolduc**  
1 High Ridge Park  
Stamford, CT 06905  
teléfono 203-399-5556  
fax 203-399-5596  
[www.cisi-bolduc.com](http://www.cisi-bolduc.com)