

Internationale Kranken- und Unfallversicherung Intrax-Versicherungsnehmer



Intrax SP bietet eine Kranken- und Unfallversicherung in Zusammenarbeit mit der Student Resources (SPC) Ltd. an. Alle berechtigten Versicherungsnehmer werden automatisch verbindlich registriert.

Dieser Versicherungstarif wird von der Student Resources (SPC) Ltd., einem Unternehmen der UnitedHealth Group, garantiert und basiert auf der Police 2014-202838-1 für Intrax SP als Policeninhaber.

Lesen Sie die Broschüre gründlich durch, um zu entscheiden, ob diese Versicherung das Richtige für Sie ist, bevor Sie sich anmelden. Diese Versicherungsbroschüre enthält detaillierte Informationen zum Versicherungsschutz einschließlich der Kosten, Leistungen, Ausnahmen, Abzüge und Einschränkungen sowie der Bedingungen für eine eventuelle Verlängerung des Versicherungsschutzes. Kopien dieser Broschüre erhalten Sie von Intrax SP. Sie können sie auch unter www.uhcsr.com/intrax anzeigen und herunterladen.

Die Police enthält alle Bestimmungen, Einschränkungen, Ausnahmen und Voraussetzung für Ihren Versicherungsschutz.

Wenden Sie sich bei Fragen telefonisch unter 1-866-548-8472 oder per E-Mail unter customerservice@uhcsr.com an unseren Kundendienst.

Diese Police ist eine nicht verlängerbare, befristete Police.

Die wichtigsten Leistungen des Pakets der Student Resources (SPC) Ltd. im Überblick:

- Maximale Leistung bis zu \$ 100.000 pro Verletzung oder Erkrankung, soweit die medizinischen Leistungen durch die Versicherung gedeckt werden.
- Versicherte Behandlungskosten sind bei bevorzugten Anbietern zu 100 % des zugelassenen Höchstbetrags erstattungsfähig, Leistungen von anderen Anbietern zu 70 % der üblichen und angemessenen Kosten (alle Leistungen unter Berücksichtigung der Selbstbeteiligung, bestimmter Leistungseinschränkungen, Höchstbeträge und Zuzahlungen entsprechend den Bestimmungen in der Versicherungspolice).
- Leistungen bei verschreibungspflichtigen Arzneimitteln: 100 % der üblichen und angemessenen Kosten
- US-Bürger können mit dieser Versicherung weder versichert noch mitversichert werden.
- Bestimmte berechnete Angehörige, einschließlich Lebenspartner, können mitversichert werden.
- Die bevorzugte Organisation für diese Versicherung ist UnitedHealthcare Options PPO. Die bevorzugten Anbieter finden Sie unter dem folgenden Link: <http://www.uhcsr.com/lookupredirect.aspx?delsys=01>
- FrontierMEDEX – Versicherungsnehmer sind weltweit außer in ihrem Heimatland abgesichert.
- Onlinedienste: Student Resource (SPC) Ltd. Die Versicherten können online den Status ihrer Erstattungsanträge, Leistungserklärungen, Versicherungskarten, bevorzugte Anbieter, Kontoinformationen sowie den Schriftverkehr einsehen, wenn sie sich in „My Account“ (Mein Konto) unter www.uhcsr.com/myaccountanmelden. Um ein Onlinekonto zu erstellen, wählen Sie den Link „Create My Account Now“ (Mein Konto jetzt erstellen) und folgen den Anweisungen auf dem Bildschirm. Sie benötigen dazu nur Ihre siebenstellige Versicherungsnummer oder die gespeicherte E-Mail-Adresse. Die Versicherten können auch auf unserer mobilen Website my.uhcsr.com auf eine elektronische Versicherungskarte zugreifen.
- **VORERKRANKUNG** bezieht sich auf: 1) vorhandene Symptome, die eine normale umsichtige Person diagnostizieren, versorgen oder behandeln lassen würde und in den letzten 12 Monaten vor dem in der Police festgelegten Eintrittsdatum des Versicherten aufgetreten sind, oder 2) alle Erkrankungen, die in den letzten 12 Monaten vor dem in der Police festgelegten Eintrittsdatum des Versicherten aufgetreten sind bzw. diagnostiziert, behandelt oder zur Behandlung empfohlen wurden.

Ausnahmen und Einschränkungen:

Wir bezahlen keine Leistungen für: a) Verluste oder Kosten, die durch folgende Leiden, Beschwerden oder Behandlungen entstehen, damit zusammenhängen oder sich daraus ergeben, oder b) Behandlungen, Dienstleistungen oder Materialien für, bei oder im Zusammenhang mit folgenden Leiden, Beschwerden oder Behandlungen:

1. Akne;
2. Akupunktur;
3. Allergie, einschließlich Allergietests;
4. Abhängigkeit, zum Beispiel: Nikotin- und Koffeinabhängigkeit, stoffungebundene Sucht, zum Beispiel: Glücksspielsucht, Sexsucht, Kaufsucht, Arbeitssucht und Religionssucht; mehrfache Abhängigkeit;
5. Autistische Erkrankung in der Kindheit, hyperkinetische Syndrome, Milieuthérapie, Lernschwierigkeiten, Verhaltensprobleme, intensive Verhaltenstherapien, zum Beispiel angewandte Verhaltensanalyse, Eltern-Kind-Probleme, Aufmerksamkeitsdefizitstörung, Konzeptionsschwäche, Entwicklungsverzögerung oder -störung oder geistige Behinderung;
6. Biofeedback;
7. Gebühren und alle Kosten im Zusammenhang mit allen Reisen in das Gastland zur Sicherung der medizinischen Behandlung oder zum Erwerb von Verbrauchsmaterialien;
8. Injektionen;
9. Chronische Schmerzen;
10. Beschneidung;
11. Angeborene Erkrankungen;
12. Kosmetische Verfahren, außer kosmetischer Chirurgie zur Korrektur einer Verletzung, für die Leistungen im Rahmen dieser Police bezahlt werden;

13. Pflegebetreuung; Pflege in: Pflegeheimen, Kurzentren, Altersheimen, betreutes Wohnen oder Orten zur häuslichen und stationären Pflege; erweiterte Pflege in Drogenentzugsanstalten oder Behandlungszentren zur häuslichen oder stationären Pflege;
14. Zahnbehandlungen entsprechend den speziellen Bestimmungen im Leistungskatalog;
15. Freiwillige Abtreibung;
16. Planbare Operationen oder Behandlungen;
17. Augenuntersuchungen, Augenrefraktionen, Brillen, Kontaktlinsen, Brillen- oder Kontaktlinsenrezepte oder -anpassung, operative Sehkorrekturen oder sonstige Behandlungen von Sehproblemen und -fehlern, es sei denn, dies ist aufgrund einer versicherten Verletzung oder Krankheit notwendig;
18. Plattfüße, Fußstützen, schwache Füße, Subluxation des Fußes; Senkfüße; schwache Füße; chronische Fußbelastung; symptomatische Fußbeschwerden sowie Routinefußpflege, zum Beispiel die Pflege, das Ausschälen und Entfernen von Hühneraugen, das Entfernen von Hornhaut, das Schneiden von Fußnägeln und die Behandlung von X- Großzehen (außer Kapsel- und Knochen-OPs);
19. Genmedizin oder genetische Tests einschließlich Amniozentese, genetischer Screenings, Risikobewertung, Prävention und/oder Bestimmung von Veranlagungen, genetischer Beratung und/oder Gentherapie;
20. Aufenthalte in Kuranstalten und ähnlichen Einrichtungen, Stärkungsprogramme;
21. Gehöruntersuchungen; Hörhilfen; Cochlear-Implantate und sonstige Behandlungen wegen Hörbeschwerden und Hörproblemen, mit Ausnahme von Infektion oder Trauma. „Hörprobleme“ bezieht sich auf einen physischen Fehler des Ohrs, der das normale Hören einschränkt bzw. einschränken kann, unabhängig von dem Fortschreiten der Krankheit;
22. Hirsutismus; Alopezie;
23. HIV, AIDS-Virus, Krankheiten im Zusammenhang mit AIDS, ARC-Syndrom und AIDS, einschließlich aller Tests auf diese Erkrankungen sowie Krankheiten, die als Komplikationen dieser Erkrankungen entstehen;
24. Hypnose;
25. Immunisierung; präventive Medikamente oder Impfstoffe, sofern diese nicht zur Behandlung einer versicherten Verletzung erforderlich sind;
26. Verletzungen in Folge von oder in Verbindung mit der Abhängigkeit oder dem Genuss von Alkohol, von Rauschmitteln, Halluzinogenen, illegalen Drogen oder Medikamenten oder Arzneimitteln, die nicht in der vom Arzt des Versicherten empfohlenen Dosierung oder für den vorgeschriebenen Zweck eingenommen wurden;
27. Verletzungen oder Krankheiten, für die Leistungen im Rahmen der Gesetze für Betriebsunfälle oder Berufskrankheiten oder ähnlichen Rechtsvorschriften gezahlt werden bzw. gezahlt werden können;
28. Verletzungen oder Krankheiten im Heimatland des Versicherten;
29. Verletzungen oder Krankheiten außerhalb der Vereinigten Staaten und ihrer Außengebiete, außer bei Reisen im Rahmen akademischer Auslandsprogramme in das oder vom Heimatland des Versicherten;
30. Verletzungen oder Krankheiten, deren Kostenübernahme und/oder Versicherung gesetzlich verboten ist;
31. Verletzungen (a) im Rahmen der Teilnahme an College- oder Profisportereignissen, -wettkämpfen oder -turnieren; (b) auf der Fahrt zu oder von diesen Sportereignissen, Wettkämpfen oder Turnieren als Teilnehmer oder (c) während der Trainings- oder Vorbereitungsprogramme für diese Sportereignisse, Wettkämpfe oder Turniere;
32. Forensische Untersuchungen;
33. Lippektomie;
34. Ehe- oder Familienberatung;
35. Mutterschaft; Schwangerschaft und Komplikationen während der Schwangerschaft;
36. Substanzmissbrauch;
37. Nukleare, chemische oder biologische Kontamination, einerlei ob direkt oder indirekt. „Kontamination“ bezieht sich auf die Kontamination oder Vergiftung von Menschen durch nukleare und/oder chemische und/oder biologische Stoffe, die zu Krankheiten oder zum Tod führt;
38. Organtransplantationen einschließlich Organspende;
39. Orthoptik, visuelle Therapie oder Sehtraining;

40. Ambulante Physiotherapie; außer für eine Erkrankung, für die eine OP oder eine stationäre Behandlung notwendig war: 1) in den letzten 30 Tagen vor dieser Physiotherapie oder 2) in den letzten 30 Tagen nach der Überweisung zur Reha durch den behandelnden Arzt;
41. Teilnahme an einem Aufstand oder Widerstand gegen die Staatsgewalt; Planung und Begehen einer Straftat;
42. Vorerkrankungen, außer bei Einzelpersonen, die mit der Police Intrax SP 202838-1 mindestens 3 Monate lang unterbrechungsfrei laufend versichert waren. Die Ausschlussfrist für Vorerkrankungen wird um die Gesamtzahl der Monate reduziert, für die die versicherte Person eine kontinuierliche Versicherungsdeckung durch eine frühere Krankenversicherungspolice dokumentieren kann, die ähnliche Leistungen wie diese Police vorsah, sofern die Versicherungsdeckung der versicherten Person unterbrechungsfrei bis mindestens zum 60. Tag vor dem Stichtag dieser Police gewährt wurde.
43. Verschreibungspflichtige Arzneimittel, Dienstleistungen oder Verbrauchsmaterialien wie folgt:
 - a. Therapeutische Geräte oder Vorrichtungen, zum Beispiel: hypodermische Nadeln, Spritzen, Stützkleidung und sonstige nicht medizinische Stoffe, unabhängig von der beabsichtigten Verwendung, sofern diese nicht speziell in der Police festgelegt sind;
 - b. Verhütungsmittel und/oder Kontrazeptiva (orale oder sonstige Methoden), einerlei ob als Medikament oder physische Barriere und unabhängig von der beabsichtigten Verwendung;
 - c. Immunisierungsmittel, biologisches Serum, ambulant verabreichtes Blut oder Blutprodukte;
 - d. Arzneimittel mit der Kennzeichnung „Caution - limited by federal law to investigational use“ (Achtung – nur für Forschungszwecke) oder Studienmedikamente;
 - e. Produkte für kosmetische Zwecke;
 - f. Medikamente zur Behandlung oder Heilung von Haarausfall; anabole Steroide für den Muskelaufbau;
 - g. Anorektika – Medikamente zur Gewichtskontrolle;
 - h. Medikamente zur Förderung der Fruchtbarkeit oder Potenzmittel, zum Beispiel Parlodel, Pergonal, Clomid, Profasi, Metrodin, Serophen oder Viagra;
 - i. Wachstumshormone;
 - j. Medikamente zur Raucherentwöhnung oder
 - k. Ersatzpackungen über die festgelegte Anzahl oder ein (1) Jahr über das Datum der Verschreibung hinaus.
44. Reproduktive Maßnahmen zur Behandlung von Unfruchtbarkeit, unter anderem: Familienplanung, Fruchtbarkeitstests, Unfruchtbarkeit (beim Mann oder bei der Frau), einschließlich Maßnahmen oder Verbrauchsmaterialien zur Steigerung der Empfängniswahrscheinlichkeit, voreheliche medizinische Untersuchungen; organisch oder anderweitig bedingte Impotenz; Sterilisationsverfahren bei der Frau, Vasektomie, operative Geschlechtsumwandlung; Rückgängigmachung von Sterilisationsverfahren;
45. Forschung oder Untersuchungen im Zusammenhang mit Forschungsstudien oder Behandlungen, für die der Patient oder der Vertreter des Patienten eine Einwilligungserklärung unterzeichnen muss, in der erklärt wird, dass die geplante Behandlung des Patienten im Rahmen einer Forschungsstudie oder einer klinischen Forschungsstudie erfolgt;
46. Routinemäßige Neugeborenenpflege, Vorsorgeuntersuchungen für Säuglinge oder entsprechende Arztkosten;
47. Präventive Pflegedienstleistungen, Routineuntersuchungen und Routinetests, präventive Tests oder Behandlungen, Screenings oder Tests ohne vorhandene Verletzung oder Krankheit;
48. Dienstleistungen, die in der Regel kostenfrei vom Gesundheitsdienst der Einrichtung durchgeführt werden, die der Versicherte besucht;
49. Ober- und/oder Unterkieferfehlstellung, einschließlich Orthognathie und Kiefer-Retrognathie; temporomandibuläre Dysfunktion; Nasenscheidewandverkrümmung, einschließlich submuköser Resektion und/oder eine sonstige operative Korrektur; Nasen- und Nasennebenhöhlenoperationen, außer zur Behandlung einer versicherten Verletzung oder einer chronischen eitrigen Nasennebenhöhlenentzündung;
50. Fallschirmspringen, Drachenfliegen, Gleitschirmfliegen, Segelfliegen oder Fliegen in einem beliebigen Fluggerät außer als Passagier eines Linienfluges einer kommerziellen Fluglinie;
51. Schlafstörungen;
52. Sprachtherapie; Naturheilverfahren;

53. Selbstmord oder Selbstmordversuch im zurechnungsfähigen oder unzurechnungsfähigen Zustand (einschließlich Drogenüberdosis) oder absichtlich selbst zugefügte Verletzungen;
54. Verbrauchsmaterialien, sofern nicht speziell in der Police erwähnt;
55. Operative Brustverkleinerung, Brustvergrößerung, Brustimplantate oder Brustprothesen oder Gynäkomastie; sofern nicht speziell in der Police erwähnt;
56. Behandlung in einem staatlichen Krankenhaus, sofern es nicht gesetzlich vorgeschrieben ist, dass die versicherte Person für diese Behandlung bezahlen muss;
57. Geschlechtskrankheiten;
58. Krieg oder Kriegshandlungen (mit oder ohne Kriegserklärung) oder Dauer des Militärdienstes in einem Land (eine anteilige Prämie wird auf Anfrage für den nicht versicherten Zeitraum erstattet) und
59. Gewichtskontrolle, Gewichtsabnahme, Ernährungsprogramme, Behandlung der Fettleibigkeit, operative Entfernung von überschüssiger Haut oder überschüssigem Fett, Behandlung von Essstörungen, zum Beispiel Bulimie und Anorexie.

Reiseschutz und Privathaftpflicht*

***Diese Versicherungstarife werden von Student Resources (SPC) Ltd. weder garantiert noch angeboten. Reiseschutz und Privathaftpflicht werden allen Versicherten dieses Versicherungstarifs angeboten und von Lloyds of London garantiert.**

Alle Deckungssummen und Leistungsbeträge sind in US-Dollar angegeben.

Gepäck/persönliche Sachen

\$ 3.000 – max. Leistung pro Artikel \$ 500, max. \$ 1.000 für Schmuck, Pelze, Uhren, PCs, Kameras

Reiseunterbrechung

Bis \$ 2.000

Haftpflicht

Arbeit und Reisen, Praktikant, Zentrum

\$ 100.000

- **Gepäck/persönliche Sachen**

Wir entschädigen Sie für Verlust, Diebstahl oder Beschädigung Ihres Gepäcks und der persönlichen Sachen, die Sie auf Ihrer Reise mitnehmen. Die Versicherungsdeckung besteht subsidiär zu anderen Versicherungen.

- **Reiseunterbrechung**

Wir tragen die Kosten für die Heimreise im Fall einer lebensbedrohlichen Erkrankung, einer unfallbedingten Verletzung oder des Todes eines Familienangehörigen. Der gesamte Transport im Zusammenhang mit einer Reiseunterbrechung muss im Voraus von Ihrem Ansprechpartner genehmigt und organisiert werden.

- **Private Haftpflicht**

Wir übernehmen alle Kosten, die Sie aufgrund eines Schadensfalls tragen müssen, der während der Versicherungslaufzeit gemeldet wurde. "Schadensfall" bezieht sich auf eine Handlung oder Unterlassung Ihrerseits während der Versicherungslaufzeit, die unerwartet, unbeabsichtigt und plötzlich zu Körper- oder Sachschäden oder Verletzungen eines Dritten führt.

Beachten Sie, dass die oben genannten Informationen eine Zusammenfassung der Leistungen darstellen und keine ausführliche Leistungsbeschreibung. Weitere Informationen und Antragsformulare für die einzelnen Leistungen finden Sie unter www.uhcsr.com/intrax.

POLICENNUMMER: 2014-202838-1

HINWEIS:

Die hier aufgeführten Leistungen wurden seit der Publikation überarbeitet. Die Überarbeitungen sind im Haupttext des Dokuments enthalten und auf der letzten Seite des Dokuments zum einfachen Nachschlagen zusammengefasst.

NOC # 1 (1/27/2015)

Ausnahmen und Einschränkungen:

Aktualisiert – Vorerkrankungen:

Vorerkrankungen, außer bei Einzelpersonen, die mit der Police Intrax SP 202838-1 mindestens 3 Monate lang unterbrechungsfrei laufend versichert waren. Die Ausschlussfrist für Vorerkrankungen wird um die Gesamtzahl der Monate reduziert, für die die versicherte Person eine kontinuierliche Versicherungsdeckung durch eine frühere Krankenversicherungspolice dokumentieren kann, die ähnliche Leistungen wie diese Police vorsah, sofern die Versicherungsdeckung der versicherten Person unterbrechungsfrei bis mindestens zum 60. Tag vor dem Eintrittsdatum dieser Police gewährt wurde.