INTERNATIONAL MEDICAL GROUP

Administrador do Plano

International Medical Group®, Inc.
P.O. Box 88509
2960 North Meridian Street
Indianapolis, IN 46208-0509 USA
Para perguntas de Marketing, por favor ligue para 1.866.368.3724
Para qualquer outra dúvida ligue para 1.800.628.4664 ou 1.317.655.4500
Fax: 1.317.655.4505
Email: insurance@imglobal.com
www.imglobal.com

Como administrador do Plano para Patriot Travel Medical Insurance®
a IMG atua como agente autorizado e em nome de
Sirius International

Sirius International

Subscritor do Plano

Os planos Patriot Travel Medical Insurance são produtos de linhas excedentes segurados por Sirius International Insurance Corporation (publ), classificado A (excelente) por A.M.Best e A- por Standard & Poor's (no momento da impressão).
Sirius International é uma companhia de White Montains Re.

IMG, International Medical Group, o desenho do logotipo bloqueado de IMG, imglobal, Patriot Travel Medical Insurance, Patriot International, Patriot America, Coverage Whithout Boundaries e Global Peace of Mind são marcas registradas, marcas de serviço e/ou marcas registradas de International Medical Group, Inc.
Sirius International e o desenho do logotipo de Sirius são marcas registradas, marcas de serviço e/ou marcas registradas de Sirius Internatioinal Insurance Corporation (publ).

This Portuguese translation of Patriot Travel Medical Insurance brochure is provided as an accommodation and convenience only, and is not subject in its entirely to the English version. The English version will take precedence in all matters.

A tradução ao Português deste folheto de Patriot Travel Medical Insurance é oferecida somente como uma comodidade e conveniência e está sujeita em sua totalidade a sua versão em Inglês. A versão em Inglês terá prioridade em todos os temas ante a versão em Português.

INFORMAÇÃO DE CONTATO

© 2007-2012 International Medical Group, Inc.
Todos os direitos reservados.

Patriot Travel Medical Insurance®
Seguro médico e proteção de viagem para viajantes internacionais
0112
INTERNATIONAL MEDICAL GROUP

Por que considerar o Seguro de Viagem?

Viajar internacionalmente pode ser uma experiência empolgante. Mas o que aconteceria se alguém de sua família adoecesse ou sofresse um acidente enquanto se está fora de casa? Uma viagem internacional pode se transformar num acontecimento aterrorizante se você não estiver preparado(a) para uma emergência médica.

Muitos viajantes supõem que estarão sendo cobertos pelos seus planos de saúde tradicionais. Na verdade, apesar desses planos oferecerem cobertura doméstica adequada, eles podem não ter sido desenhados para viagens internacionais. Assim, sem perceber, você poderia estar colocando em risco a saúde da sua família.

Você já tem preocupações suficientes quando está viajando. Não deixe que sua cobertura médica se torne uma incerteza. A International Medical Group* (IMG*) desenvolveu dois planos Patriot Travel Medical Insurance que proporcionam a você e a sua família Cobertura Sem Limites*, assim você pode gastar mais tempo desfrutando sua experiência internacional e menos tempo se preocupando com sua segurança médica.

Por que Patriot Travel?

Os dois planos de viagem Patriot® oferecem um pacote completo de benefícios disponíveis 24 horas ao dia. O Patriot International® proporciona cobertura para cidadãos dos Estados Unidos viajando fora dos EUA, com cobertura para retornos rápidos aos Estados Unidos. Já o Patriot America® proporciona cobertura para não cidadãos dos Estados Unidos viajando para fora de seus países de cidadania. Ambos os planos estão disponíveis por um período mínimo de 10 dias e um máximo de dois anos.

Adicionalmente, os planos oferecem excelentes benefícios e serviços que vão de encontro às suas necessidades globais. Você tem acesso a centros de atenção ao cliente, multilíngüe e internacional, administradores de sinistros que processam os reembolsos recebidos de todas as partes do mundo, em praticamente qualquer idioma e moeda, e 24 horas de acesso aos coordenadores de emergência médica altamente qualificados, serviços e tratamentos internacionais. Você também pode escolher uma variedade de franquias de diversos Limites Máximos, e terá acesso a mais de 17.000 provedores atraves de nosso International Providers Access℠ (IPA) ao buscar atendimento médico fora dos E.U.A. Você também poderá reduzir custos se buscar tratamento nos Estados Unidos usando a Organização de Provedores Preferidos (PPO).

Um Prestador de Serviços Autêntico e Completo

Na IMG, sabemos que as razões para viajar ao exterior são muitas e variadas – daí "porquê" nossos serviços são projetados para proporcionar a segurança que você precisa, não importa onde você esteja. Nosso objetivo é proporcionar um processo médico limpo e eficiente. Oferecendo produtos e serviços globais aos veranistas, aos que trabalham ou vivem no exterior por períodos curtos ou prolongados, aos que viajam freqüentemente entre países, e para aqueles que mantêm países múltiplos como residência, a IMG é o único recurso para todas suas necessidades em caso de viagens internacionais.

Como servimos e suportamos suas necessidades é o que nos distingue. Desde 1990, temos servido mais de um milhão de pessoas ao redor do mundo – sempre centrados nas necessidades específicas de cada indivíduo. Nós estabelecemos um alto padrão para os níveis de serviço da indústria ao integrar serviços independentes credenciados com os nossos próprios e exclusivos serviços inteiramente operacionais. Na IMG nós estamos com você, onde quer que você vá - atendendo todas suas necessidades de seguro ao redor do globo – proporcionando-lhe Global Peace of Mind®.

INFORMAÇÕES DO PLANO E "HIGHLIGHTS"

Limites Máximos	$50.000, $100.000, $500.000, $1.000.000, $2.000.000
Franquia Individual	$0, $100, $250, $500, $1.000, $2.500
Co-seguro - para tratamento recebido fora dos EUA & Canadá:	Não há.
Co-seguro - para tratamento recebido dentro dos EUA & Canadá:	Dentro da Rede PPO O Plano paga 90% das despesas elegíveis até $5.000. Depois disso, 100% até o Limite Máximo. Fora da Rede PPO O plano paga 80% das despesas elegíveis até $5.000. Depois disso, 100% até o Limite Máximo.
Período de Benefícios	Seis meses
My*IMG*℠	24 horas de seguro acesso para gerenciar sua conta a partir de qualquer lugar no mundo e a qualquer tempo.
Benefícios Médicos Classe-Mundial	Cobertura de despesas médicas disponível para pacientes hospitalizados e não hospitalizados.
Cuidados c/ Emergências Internacionais	Uma variedade de benefícios para emergências internacionais está disponível, incluindo evacuações de emergências, retorno de restos mortais, retorno de criança menor, e outros.

PROGRAMA DE BENEFÍCIOS

Todas as coberturas, benefícios e prêmios mostrados neste folheto estão em dólares americanos.

BENEFICIOS MÉDICOS

Despesas usuais, razoáveis e habituais. Sujeitos a franquia e co-seguro, quando aplicáveis.

Quarto de Hospital e Alojamento	Até o máximo da Apólice com base no custo médio de um quarto semi-privado
Cuidados Intensivos	Até o máximo da Apólice
Despesas Médicas	Até o máximo da Apólice
Paciente não internado	Até o máximo da Apólice
Ambulância Local	Até o máximo da Apólice
Prescrições de Medicamentos	Até o máximo da Apólice
Sala de emergência por accidente	Até o máximo da Apólice
Sala de Emergência por doença com hospitalização.	Até o máximo da Apólice
Sala de Emergência por doença sem hospitalização	Até o máximo da Apólice, sujeito a uma franquia adicional de $250
Dental-Enfermidade por acidente	Até o limite máximo
Dental - Dor repentina	Até $100
Hospital Indenização diária *(somente p/cidadãos-norte americanos)*	Até $100 por noite, por um máximo de 10 días

CUIDADOS C/ EMERGÊNCIAS INTERNACIONAIS

Quando coordenado através do Administrador do Plano

Evacuação de Emergência Médica	Até $500.000 tempo de vida máximo (independente do máximo da Apólice)
Reunião de Emergência	Até $50.000
Retorno de Restos Mortais	Até $50.000
Retorno de Menor	Até $50.000
Evacuación política	Até $10.000
Desastre Natural	$100 por dia, até 5 dias
Assistência devido a Roubo de Identidade	Até $500 por período de cobertura

BENEFÍCIOS ADICIONAIS

Terrorismo	Até $50.000 tempo de vida máximo
Cobertura p/Esporte & Atividades	Até o limite máximo para esportes básicos
Ressurgimento repentino e inesperado de uma Condição-Médica- Pré-existente *(somente p/cidadãos-norte americanos)*	Até 65 anos e com c/ primeiro plano de saúde. URC até o máximo do plano. Até 65 anos e sem primeiro plano de saúde - $20.000 tempo de vida máximo. Acima de 65 anos, com ou sem primeiro plano de saúde - $2.500 tempo de vida máximo.
Ressurgimento repentino e inesperado de uma Condição Médica Pre-existente Evacuação por Emergência Médica *(somente p/cidadãos norte-americanos)*	Até $25.000 para custo e despesas elegíveis
Cobertura Incidental no pais de origem	Até o cumulatio de 2 semanas
Cobertura de fim de viagem no país de origem	Cobertura de um mês a cada cinco meses de cobertura adquirida, até um máximo de dois meses
Interrupção de Viagem	Até $5.000
Morte Acidental ao viajar em uma Companhia de Transporte	$50.000 ao beneficiário; Máximo de $250.000 por família
Morte Acidental e Desmembramento	$25.000, soma principal
Perda de Bagagem	Até $50, por item de propriedade pessoal; máximo de $250 por período de cobertura

ANEXOS OPCIONAIS

Com exceção do Anexo Ampliado por Morte e Desmembramento, os anexos opcionais se aplicam a todas as pessoas mencionadas no formulário de aplicação.

	Idade	Tempo de Vida Máximo
Anexo de deportes de aventura *(disponível aos segurados até 65 anos)*	0 - 49	$50.000
	50 - 59	$30.000
	60 - 64	$15.000
Anexo Ampliado por Morte Acidental e Desmembramento *(Disponível ao primeiro segurado somente)*	Até um adicional de $400.000	
Anexo para Retorno ao País de Cidadania	Até o Limite Máximo	
Anexo para Evacuação Adicional (Plus) *(disponível aos segurados até 65 anos)*	Evacuação Médica por Não-Ameaça de Vida até o máximo de $25,000; Evacuação p/Desastre natural até o máximo de $5.000	

Os benefícios e anexos nas páginas 3 e 4 são um sumário somente. Por favor veja lista de descrições nas páginas 10-15.

PATRIOT INTERNATIONAL - TARIFAS

Tarifas são baseadas na opção de $250 de franquia.
Para outras opções de franquia, por favor ver a aplicação.

TARIFAS DE UM MÊS (Cinco opções de Limite Máximo. Máximos são por segurado coberto, por período do certificado de cobertura.)

Idade	Opção 5 $50.000 Um Mês	Opção 6 $100.000 Um Mês	Opção 7 $500.000 Um Mês	Opção 8 $1.000.000 Um Mês	Opção 9 $2.000.000 Um Mês
18-29	$32	$37	$43	$48	$54
30-39	$37	$43	$57	$63	$72
40-49	$59	$66	$73	$81	$99
50-59	$96	$109	$122	$136	$153
60-64	$109	$129	$153	$180	$201
65-69	$129	$138	$158	$189	$243
70-79	$189	N/A	N/A	N/A	N/A
80+*	$378	N/A	N/A	N/A	N/A
Criança Dep.	$29	$33	$39	$43	$49
Criança Só.	$32	$36	$41	$46	$52

***10,000 máximo**

TARIFAS DIÁRIAS (Cobertura mínima 10 dias)

Idade	Opção 5 $50.000 Diária	Opção 6 $100.000 Diária	Opção 7 $500.000 Diária	Opção 8 $1.000.000 Diária	Opção 9 $2.000.000 Diária
18-29	$1.15	$1.25	$1.45	$1.65	$1.85
30-39	$1.25	$1.45	$1.95	$2.15	$2.45
40-49	$2.00	$2.25	$2.45	$2.75	$3.35
50-59	$3.25	$3.65	$4.15	$4.60	$5.15
60-64	$3.65	$4.35	$5.15	$6.05	$6.75
65-69	$4.35	$4.65	$5.35	$6.35	$8.15
70-79	$6.35	N/A	N/A	N/A	N/A
80+*	$12.65	N/A	N/A	N/A	N/A
Criança Dep.	$1.00	$1.10	$1.30	$1.45	$1.65
Criança Só.	$1.15	$1.25	$1.35	$1.55	$1.80

***10,000 máximo**

ANEXO AMPLIADO POR MORTE ACIDENTAL E DESMEMBRAMENTO – TARIFAS MENSAIS*

Até $100.000 cobertura adicional	$8
Até $200.000 cobertura adicional	$16
Até $300.000 cobertura adicional	$24
Até $400.000 cobertura adicional	$32

Disponível somente para o primeiro asegurado. Disponível com a compra de pelo menos 3 meses de coberturas Médica e Ampliado por Morte Acidental e Desmembramento-AD&D.

ANEXO DE EVACUAÇÃO ADICIONAL (PLUS) - TARIFA MENSAL

Tarifa por seguarado coberto, por més	$45

Disponível com a compra de pelo menos 3 meses de cobertura, não obstante o número mínimo de dias em que se esta viajando. Tarifas são cobradas por incrementos mensais.

PATRIOT AMERICA - TARIFAS

Tarifas são baseadas na opção de $250 de franquia.
Para outras opções de franquia, por favor ver a aplicação.

TARIFAS DE UM MÊS (Quatro opções de Limite Máximo. Máximos são por segurado coberto, por período do certificado de cobertura.)

Idade	Opção 1 $50.000 Um Mês	Opção 2 $100.000 Um Mês	Opção 3 $500.000 Um Mês	Opção 4 $1.000.000 Um Mês
18-29	$43	$50	$64	$76
30-39	$56	$67	$84	$97
40-49	$84	$96	$126	$142
50-59	$120	$147	$178	$206
60-64	$142	$174	$207	$248
65-69	$162	$208	$226	$270
70-79	$219	N/A	N/A	N/A
80+*	$381	N/A	N/A	N/A
Criança Dep.	$38	$45	$58	$65
Criança Só.	$39	$46	$59	$66

***10,000 máximo**

TARIFAS DIÁRIAS (Cobertura mínima 10 dias)

Idade	Opção 1 $50.000 Diária	Opção 2 $100.000 Diária	Opção 3 $500.000 Diária	Opção 4 $1.000.000 Diária
18-29	$1.45	$1.75	$2.20	$2.55
30-39	$1.90	$2.25	$2.85	$3.25
40-49	$2.85	$3.25	$4.25	$4.80
50-59	$4.05	$4.95	$6.00	$6.90
60-64	$4.80	$5.85	$6.95	$8.35
65-69	$5.45	$7.00	$7.60	$9.05
70-79	$7.35	N/A	N/A	N/A
80+*	$12.75	N/A	N/A	N/A
Criança Dep.	$1.30	$1.50	$1.95	$2.20
Criança Só.	$1.35	$1.60	$2.00	$2.25

***10,000 máximo**

ANEXO AMPLIADO POR MORTE ACIDENTAL E DESMEMBRAMENTO – TARIFAS MENSAIS*

Até $100.000 cobertura adicional	$8
Até $200.000 cobertura adicional	$16
Até $300.000 cobertura adicional	$24
Até $400.000 cobertura adicional	$32

Disponível somente para o primeiro asegurado. Disponível com a compra de pelo menos 3 meses de coberturas Médica e Ampliado por Morte Acidental e Desmembramento-AD&D.

ANEXO DE EVACUAÇÃO ADICIONAL (PLUS) - TARIFA MENSAL

Tarifa por seguarado coberto, por més	$45

Disponível com a compra de pelo menos 3 meses de cobertura, não obstante o número mínimo de dias em que se esta viajando. Tarifas são cobradas por incrementos mensais.

As taxas são válidas a partir de 01/01/2012. IMG reserva-se o direito de emitir as taxas mais atuais em caso estas expirem, sejam modificadas ou substituídas por uma versão mais recente. As tarifas incluem impostos excedentes onde aplicáveis. Uma criança acima de 14 dias a 18 anos de idade indicado no formulário de aplicação será considerada seu dependente se estiver viajando com você e para quem o prêmio está sendo pago. O valor máximo de cobertura para aplicantes com 80 anos de idade ou mais é de $10.000.

CONDIÇÕES DA COBERTURA

1) Cobertura e benefícios estão sujeitos às franquias e co-seguros, e a todos os termos do certificado de cobertura e à Apólice Mestra. **2)** A cobertura sob o Plano Patriot é secundária a qualquer outra cobertura. **3)** Cobertura e benefícios são para necessidades médicas, usuais, razoáveis e despesas costumárias somente. **4)** As despesas devem ser administradas e ordenadas por um médico; **5)** As despesas devem se referir a ocorrências havidas durante o Período de Cobertura ou período de Benefício. **6)** Os pedidos de reembolsos (Claims) devem ser apresentados a IMG para pagamento dentro do Período de Cobertura, Período de Benefício ou durante os três meses imediatamente seguindo o Período de Cobertura.

ELEGIBILIDADE

As seguintes condições aplicam-se a todas as pessoas que se registrarem ou se inscreverem ao Plano Patriot Travel Medical Insurance:

- O Patriot Travel Medical Insurance é um seguro de viagem para cidadãos dos Estados Unidos viajando para fora dos Estados Unidos e para não cidadãos dos Estados Unidos viajando para fora de seus países de cidadania.
- Para aqueles abaixo de 65 anos de idade e visitando os Estados Unidos, o seu Período Inicial de cobertura deve começar dentro de 6 meses da chegada nos E.U.A. Para aqueles com 65 anos de idade ou mais, viajando para os Estados Unidos, esse período deve começar dentro de 30 dias de sua chegada. Este requerimento será dispensado com prova de seguro médico de viagem internacional prévio e válido. Seguro de saúde doméstico Prévio dos Estados Unidos não é válido para este requerimento de elegibilidade. Por favor, informe o nome de seu Seguro de Saúde no Formulário de Aplicação. Se você não estiver nos Estados Unidos no momento de sua aplicação, por favor, indique no Formulário de Aplicação sua data de chegada esperada.

RENOVAÇÃO DA COBERTURA

Se o seu plano Patriot for comprado por um período mínimo de três meses, a cobertura pode ser renovada (a menos que haja uma interrupção de cobertura) por um total de até dois anos. As renovações estão disponíveis por um mês inteiro ou em incrementos diários e devem ser completadas "online" ou usando o formulário de aplicação em papel; no entanto, renovações por períodos inferiores a um mês devem ser efetuadas somente "online". "Para cada renovação com período inferior a um mês efetuada online" lhe será cobrado um adicional de $5, a título de tarifa de processamento. Cada pessoa segurada deve satisfazer apenas uma franquia e co-seguro dentro do período de 12 meses de cobertura. *Note por favor: As tarifas de renovação podem diferir das tarifas inicias.*

GARANTIA DE QUALIDADE

A sua satisfação é muito importante para IMG. Se você não está satisfeito com este produto por qualquer razão, você deve submeter uma solicitação de cancelamento, por escrito, antes da data efetiva, para devolução do seu prêmio. Se você não submeteu nenhum pedido de reembolso (Claim), você também pode cancelar sua cobertura após a data efetiva, no entanto as seguintes condições se aplicam: **1)** Você será solicitado a pagar $50, a título de tarifa de cancelamento; **2)** Somente será considerado para devolução um mês completo de prêmio pago. Se você escolheu cancelar sua cobertura faltando dois meses e duas semanas para que sua cobertura expire, somente lhe serão devolvidos 2 meses completos; Se você submeteu pedidos de reembolsos (Claims), seu prêmio não será devolvido.

PROCESSO DE REGISTRO & FORMULÁRIO DE APLICAÇÃO

Antes de preencher o formulário de aplicação, você deve ler as importantes informações a seguir:

COMO REGISTRAR-SE

Antes de começar sua viagem, simplesmente complete o Formulário de Aplicação e calcule o valor do prêmio pelo período de tempo que você e/ou sua família irão viajar. Uma vez preenchido o Formulário de Aplicação retorne o mesmo para seu agente ou o envie diretamente à IMG.

Você, cônjuge e dependentes solteiros (acima de 14 dias e abaixo de 18 anos de idade), listados no Formulário de Aplicação e para os quais os prêmios foram pagos, estarão cobertos a partir da última das seguintes datas:

1) data em que IMG recebeu seu Formulário de Aplicação devidamente preenchido incluindo o valor do prêmio apropriado;
2) data de sua partida de seu país de origem; ou
3) data efetiva solicitada em seu Formulário de Aplicação.

A cobertura Patriot Travel Medical Insurance termina o mais antes possível em uma das seguintes datas:

1) ao final do período para qual o prêmio foi pago;
2) na data mencionada em seu Formulário de aplicação; ou
3) na data de seu retorno ao país de origem (No entanto, veja Cobertura do País de Origem, na página 12).

PROCESSO DE REGISTRO & KIT DE DOCUMENTOS

IMG normalmente processa um Formulário de Aplicação dentro de 24 horas após o recebimento do mesmo. Uma vez completo o processo, IMG enviará o kit de documentos para o endereço de correspondências informado no Formulário de Aplicação. Um kit de documentos inclui Carteira de Identificação IMG, Números de Contacto IMG, Formulário de Reembolso e Certificado de Seguro proporcionando descrição completa de seus direitos e benefícios sob o contrato. *Note por favor: Se você deseja que seus documentos lhe sejam entregues via correio expresso há um custo adicional informado no Formulário de Aplicação.*

KIT DE DOCUMENTOS ONLINE

Para sua conveniência, você pode escolher baixar seu kit de documentos a partir da IMG Web site, ainda que isso tenha sido enviado para você por correio. Para isso, você deve marcar o quadrinho apropriado disposto na Seção 2 do Formulário de Aplicação. Nós devemos ter um endereço de email correto para você para completar este processo. Uma vez que seu Formulário de Aplicação tenha sido recebido e processado, você receberá um email de IMG contendo os hyperlinks que lhe permitirão facilmente obter seu kit de documentos via Internet.

PROCEDIMENTOS DE REEMBOLSO

PRÉ-CERTIFICAÇÃO

Cada proposta para admissão hospitalar, cirurgia com internação ou sem internação, e outros procedimentos conforme descritos no Certificado de Seguro devem ser pré-autorizados de acordo com a necessidade médica, o que significa que o segurado ou seu médico atendente devem telefonar para IMG através do número informado na Carteira de Identificação, antes da admissão ao hospital ou realização da cirurgia. Em caso de uma Admissão de Emergência, uma chamada telefônica deve ser feita dentro de 48 horas da admissão, ou quanto antes possível. Se uma admissão ao hospital não for pré-autorizada/pré-certificada, os reembolsos e os valores das despesas elegíveis serão reduzidos em 50%. É importante notar que uma pré-certificação ,é apenas uma determinação da necessidade médica, não é uma garantia de cobertura, verificação de benefícios , ou uma garantia de pagamento. As despesas médicas devem ser usuais, razoáveis e costumárias e os pagamentos elegíveis de acordo com as instruções que regem o tema pré-certificação. Por favor, refira-se aos detalhes completos sobre Pré-autorização disponíveis no seu Certificado de Seguro (Certificate Wording).

Para casos de pré-autorização, evacuação de emergência e retorno de restos mortais, ligue para IMG: Nos EUA: 1.800.628.4664 (chamada grátis) ou 1.377.655.4500. Fora dos Estados Unidos, ligue para 001.317.655.4500 (ligue a cobrar se necessário). Esta informação também pode ser encontrada em sua Carteira de Identificação.

Nota: *Uma pessoa segurada pode iniciar o processo de pré-autorização/pré-certificação através dos links MyIMG ou Client Resources na seção de nosso Website WWW.imglobal.com. Simplesmente clique na opção "Precertification Option". Você deverá fornecer as informações requeridas as quais podem ser transmitidas eletronicamente à IMG. Uma vez que tivermos confirmado o recebimento de sua solicitação, nossa equipe de gerenciamento e administração de serviços médicos irá rever as informações fornecidas e responderá à pessoa segurada ou ao provedor de saúde dentro de dois dias úteis. Note, por favor, que este serviço online irá somente iniciar o processo e pré-certificação e não deve ser usado para pré-certificar admissões de emergências, procedimentos ou evacuações.*

PAGAMENTO DO REEMBOLSO

Todos os benefícios pagáveis sob o Patriot Travel Medical Insurance estão sujeitos às provisões descritas nesta brochura e às contidas no Certificado de Seguro e Certificado de Cobertura. Para que os reembolsos sejam processados eficientemente, há duas maneiras:

1) Reembolsos elegíveis que foram pagos pela pessoa segurada ou em nome desta serão pagos diretamente à pessoa segurada.

2) Reembolsos elegíveis que ainda não foram pagos pela pessoa segurada serão, a critério da IMG, pagos à pessoa segurada ou diretamente ao provedor de saúde.

Por favor, envie formulário de reembolso (Claim Form) preenchido para *International Medical Group, P.O. Box 88500, Indianapolis, IN 46208-0500 USA. Todos os números de contato da IMG, formulários de reembolsos e Certificado de Seguro serão incluídos no Kit de Documentos. A IMG pode também ser contatada por fax: 1.317.655.4505 ou email: insurance@imglobal.com.*

DESCRIÇÃO DOS BENEFÍCIOS

A seguir está uma lista parcial dos benefícios e termos que são oferecidos nos Planos Patriot.

FRANQUIA:

No formulário de aplicação lhe será pedido para circular uma Franquia de sua escolha. O seu prêmio (custo) depende da franquia que você escolher. Por favor, veja o Formulário de Aplicação para mais informações.

SALA DE EMERGÊNCIA:

Encargos ocorridos pelo uso da Sala de Emergências devido a um acidente são cobertos até o Limite Máximo.

Encargos ocorridos pelo uso da Sala de Emergência para tratamento de uma doença são sujeitos a uma franquia adicional (extra) de $250 se o tratamento não requer admissão ao hospital.

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS:

Enfermidade devido a um acidente – Cada plano Patriot Travel Medical Insurance cobre o custo do tratamento de uma emergência odontológica e procedimentos dentários necessários para reparar a perda ou estrago do dente natural ocorridos por um acidente, até o Limite Máximo.

Dor de dente repentina – Cada plano irá pagar até $100 pelo tratamento de uma dor inesperada e repentina, se for necessário.

RESSURGIMENTO REPENTINO DE UMA CONDIÇÃO PRÉ-EXISTÊNTE:

(Cidadãos dos EUA somente) Para aqueles com idade até 65 anos, com um primeiro plano de saúde, O Patriot International pagará as despesas Usuais, Razoáveis e Costumárias pelo ressurgimento repentino e inesperado de uma **Condição de Pré-existência** (definida na página 16) até o máximo do plano. Para aqueles sem um primeiro plano de saúde, Patriot International pagará até $20.000 tempo de vida máximo. Para aqueles com idade 65 anos ou mais, com ou sem um primeiro plano de saúde, Patriot International pagará até 2.500 tempo de vida máximo. O primeiro(ou primario) plano de saúde deve ter existido antes da data efetiva e durante a cobertura do plano Patriot e a condição de pré-existência deve estar coberta pelo primeiro plano de saúde.

Em adição, será pago até $25.000 por custos elegíveis e despesas de uma Evacuação Médica de Emergência decorrente ou resultado do ressurgimento repentino e inesperado de uma **Condição Pré-existente.**

HOSPITAL INDENIZAÇÃO DIÁRIA:

(Cidadãos dos EUA somente) O Patriot International pagará diretamente à pessoa segurada $100 para cada pernoite de estadia requerida no hospital até o maximo de 10 dias. No entanto, para receber o benefício, a estadia do hospital deve estar coberta sob este plano.

PERÍODO DOS BENEFÍCIOS:

Se uma enfermidade ou ferimento requer continuidade de tratamento após a expiração do período de cobertura, o Período de Benefício de seis meses deve proporcionar continuidade de cobertura. Quando o certificado expirar, a Companhia irá rever a data do tratamento inicial para a doença ou ferimento coberto. Se o tratamento começou a menos de seis meses antes do vencimento do Período de Cobertura, os benefícios para a cobertura do acidente ou enfermidade continuarão sujeitos ao limite máximo e outros termos do plano até que haja seis meses de cobertura contínua para o tratamento da doença ou ferimento.

CUIDADO INTERNACIONAL DE EMERGÊNCIA

EVACUAÇÃO POLÍTICA:

Se o Departamento de Estado dos Estados Unidos da América, Departamento de Casos Consulares, ou a organização governamental similar do país de origem da pessoa assegurada, ordenar a evacuação de todas as pessoas da não-emergência do governo do país anfitrião, devido à agitação política que se torna efetivo em, ou após a data de chegada da pessoa asegurada no país anfitrião, a Companhia pagará até um máximo de $10.000, tempo de vida máximo, pelo transporte ao lugar seguro mais próximo; ou pelo repatriamento ao País de origem da pessoa assegurada; ou ao país da residência, contanto que:

1) A pessoa assegurada contacte a Companhia dentro de 10 dias da ordem de evacuacao emitida pelo Departamento de Estado dos Estados Unidos da America, Departamento de casos consulares, ou organização similar do país de origem da pessoa asegurada; e
2) A ordem para evacuação seja data pelo pais de origem ao qual o (s) asegurado(s) pertence; e
3) A evacuação e o repatriamento seja aprovado e coordenado pela Companhia;

Em nenhuma circunstância a Companhia irá pagar por evacuação política, se há em curso um aviso sobre o fato (Travel Warning) emitido dentro de seis (6) meses antes da data de chegada da pessoa asegurada no país anfitrião.

EVACUAÇÃO DE EMERGÊNCIA:

Cada plano Patriot inclui cobertura pela Evacuação de Emergência Médica para a unidade médica mais próxima e qualificada; pelas despesas de viagem e acomodações razoáveis resultantes da evacuação; e pelo custo de retorno tanto ao país de residência como ao país onde a evacuação ocorreu, até $500.000-tempo de vida máximo (Independente do Máximo da Apólice).

REUNIÃO DE EMERGÊNCIA:

Cada plano Patriot proporciona cobertura para reunião de emergência até $50.000, pelo máximo até 15 dias, por despesas razoáveis de viagem e alojamento de um parente ou amigo durante uma Evacuação de Emergência Médica; também pelos custos do acompanhante do segurado durante a evacuação ou viagem do país de origem para reunir-se com o segurado.

RETORNO DE RESTOS MORTAIS:

Se uma doença/ferimento cobertos conduz à morte, as despesas para a repatriação do corpo ou das cinzas corporais ao país de origem estarão cobertas até o máximo de $50.000.

RETORNO DE MENOR(ES)

Se uma pessoa segurada é hospitalizada devido a uma doença/ferimento cobertos e está viajando sozinha com menor(es) de 19 anos ou menos, que ficariam desacompanhados, os planos Patriot pagarão até $50.000 pela passagem de ida, classe econômica, ao seu país de origem, incluindo um acompanhante, se necessário, para a segurança do(s) menor(es).

Para ser elegível para os benefícios Evacuação, Reunião e Retorno, estes devem ser recomendados pelo médico atendente numa situação de Evacuação Medica por ameaça de vida e previamente aprovada e cooordena pela IMG.

COBERTURA INCIDENTAL NO PAÍS DE ORIGEM:

Durante o Período de Cobertura, uma pessoa segurada pode retornar a seu país de origem para visitas incidentais até o total de duas semanas seguidas, desde que:

1) A pessoa segurada tenha deixado o seu país de origem;
2) O Período de Cobertura total deve ter sido por um mínimo de 30 dias; e
3) O retorno ao país de origem não deve ser tomado para receber tratamento da doença ou ferimento incorrido durante a viagem.

COBERTURA DE FIM DA VIAGEM NO PAÍS DE ORIGEM (HOME COUNTRY COVERAGE):

Para cada cinco meses da cobertura contínua que você compra você pode comprar um mês adicional da cobertura no país de origem como cortesia e benefício suplementar de viagem, até um máximo de dois meses. Para comprar essa extensão da cobertura especial no país de origem, marque, por favor, o quadro apropriado no formulário de aplicação, e calcule seu prêmio para incluir o(s) mês(s) adicional(ais).

COBERTURA DE ESPORTES E ATIVIDADES:

Cada plano Patriot cobre os ferimentos incorridos durante atividades atléticas amadoras que não sejam de contacto físico corporal e desempenhadas pela pessoa segurada unicamente com finalidades de lazer, de recreação, de entretenimento ou aptidão física. Alguns esportes e atividades incluem, mas nenhum limitado a, riding, motor cycle/motorscoote, scuba diving (até 10m), snorkeling, wakeboarding, e water skiing. Entretanto, as atividades não cobertas incluem esportes profissionais ou amadores e outras atividades atléticas que sejam organizadas e/ou realizadas, ou que envolvam práticas, jogos ou uma competição regular ou programada.

As seguintes atividades perigosas estão excluidas a menos que o Adventure Sport Rider seja comprado: abseiling, BMX, bobsleigh, bungee jumping, canyoning, caving, hang gliding, heli-skiing, high diving, horseback hiding, hot air ballooning, inline skating, jet skiing, jungle zip lining, kayaking, mountain biking, paragliding, parascending, pilotagem de avião não commercial, rappelling, rock climbing ou mountaineering (cordas e guias a 4.500m a partir do solo), scuba diving (a 50m), skydiving, snow boarding, snowmobiling, snow skiing, spelunking, surfing, trekking, whitewater rafting (Classe V), e wildlife safaris. Para ser coberto sob Adventure Sports Rider, estas atividades devem estar engajadas somente com propósitos de recreação e entretenimento.

Ferimentos havidos ao participar em esportes de contato de qualquer tipo, corridas de qualquer tipo, BASE jumping, kiteboarding, mountaineering ou climbing ou trekking acima da elevação 4500 metros acima do nível do solo ou sem cordas ou guías apropriadas; luge, motocross, Moto-x, atividades de rodeio, ski jumping, whitewater rafting excedendo a Classe V de dificuldade, scuba abaixo de 50 metros; e/ou esportes de aventura não expressamente cobertos e aqui especificados estão excluídos não importa o plano ou opcional selecionado.

MORTE ACIDENTAL E DESMEMBRAMENTO:

Cada plano Patriot inclui uma soma principal de $25.000 como benefício por morte acidental e desmembramento que ocorra durante o período de cobertura: • Perda acidental de Vida - soma principal; • Perda acidental de dois membros - soma principal; • Perda acidental de um membro - 50% do da soma principal. *"Membro" significa mão, pé, olho.*

MORTE ACIDENTAL EM COMPANHIA DE TRANSPORTE:

Se ocorrer morte acidental ao viajar em uma Companhia de Transporte, será pago $50.000 ao beneficiário designado e um máximo de $250.000 por família.

DESASTRE NATURAL:

Este benefício está disponível no caso do segurado(a) ter que deixar o local de destino devido a uma ordem de evacuação emitida por autoridade oficial em relação a um desastre natural. O desastre natural é definido como um transtorno geral de vidas humanas por desastres tais como: inundação, seca, maremoto, incêndio, furacão, terremoto, vendaval, tempestade, deslizamento de terra, ou outra catástrofe natural ou evento tendo por resultado a migração da população, como segurança.

INTERRUPÇÃO DE VIAGEM:

Se durante uma cobertura de viagem, houver a morte de um membro imediato da família (esposo, criança, pai ou irmão) ou ocorrer uma destruição substancial da residência principal do segurado, cada plano Patriot pagará pelo retorno dos segurados ao local da residência principal. O plano pagará passagem de sentido único (ida), pelo bilhete aéreo ou do transporte por terra, correspondente à mesma classe do bilhete não utilizado, igual ou menor que o valor do bilhete do retorno não utilizado.

COBERTURA POR TERRORISMO:

Cada plano Patriot proporciona cobertura para os ferimentos e enfermidades incorridos em conseqüência de um ato terrorista, limitado em valor e por circunstâncias. Se uma pessoa segurada é ferida em conseqüência de um ato terrorista, e essa pessoa segurada não teve nenhuma participação direta ou indireta no ato, o plano reembolsará reivindicações médicas elegíveis (reembolsos) até $50.000 tempo de vida máximo. Entretanto, as reivindicações incorridas em conseqüência de armas radiológicas, nucleares, químicas ou biológicas ou eventos não são cobertas.

O terrorismo é definido como uso sistemático ou planejado da violência, do medo, ou da ameaça de violência a fim de intimidar uma população ou um governo, especialmente como meio de coerção ou para obter a concessão de qualquer demanda. Entretanto, este benefício não cobre um ato de terrorismo em nenhum país ou localização onde o Governo dos Estados Unidos tenha emitido um aviso de alerta de viagem, e em vigor dentro dos 6 meses antes da data de chegada da pessoa segurada ao local.

Este benefício também não cobre um ato terrorista caso um aviso para sair de algum país ou local tenha sido emitido pelo Governo dos Estados Unidos após a data de chegada de pessoa segurada, e a pessoa segurada ilogicamente ignora esse aviso ou recusa-se a deixar o país ou o local.

AUXÍLIO NO CASO DE ROUBO DE IDENTIDADE:

Se um impostor obtém informação pessoal importante tal como CPF, número de Carteira de Motorista, ou outro método de identificação da pessoa segurada a fim obter um crédito, mercadoria ou serviços em nome da pessoa segurada, os planos Patriot fornecerão cobertura razoável, habitual e necessária aos custos incorridos ao segurado para: aplicação de um empréstimo ou crédito que foi rejeitado unicamente em consequência do evento de roubo de identidade; autenticação de documentos jurídicos, chamadas telefônicas interurbanas, e despesas com correio resultantes unicamente em conseqüência da declaração, esclarecimentos e/ou ratificações do registro de queixa referente ao evento da identidade roubada; até três relatórios de crédito obtidos dentro de um ano do conhecimento da pessoa segurada da identidade roubada; e sustar ordens de pagamento ou cheques desaparecidos e não autorizados decorrentes do evento de roubo de identidade.

O evento do roubo de identidade deve ocorrer durante o período de cobertura e deve ser relatado dentro de 6 meses seguintes ao término da data de cobertura.

PERDA DE BAGAGEM:

Este benefício será pago no caso da Companhia de Transporte perder permanentemente a bagagem da pessoa segurada que passou pelo checking. Esta cobertura é secundária a toda e qualquer outra cobertura disponível, incluída a cobertura da Companhia de Transporte.

DESCRIÇÃO DE ANEXOS OPCIONAIS

ANEXO PARA ADVENTURE SPORTS (ESPORTES EXTREMOS):

O anexo opcional Adventure Sports Rider encontra-se **disponível em ambos os planos Patriot** para aqueles com idade de até 65 anos. As seguintes atividades estarão cobertas até o tempo de vida máximo, valores listados na página quatro: abseiling, BMX, bobsleigh, bungee jumping, canyoning, caving, hang gliding, heli-skiing, high diving, horseback hiding, hot air ballooning, inline skating, jet skiing, jungle zip lining, kayaking, mountain biking, paragliding, parascending, pilotagem de avião não comercial, rappelling, rock climbing or mountaineering (cordas e guias a 4.500m a partir do solo), scuba diving (a 50m), skydiving, snow boarding, snowmobiling, snow skiing, spelunking, surfing, trekking, whitewater rafting (Classe V), e wildlife safaris. Estas atividas devem estar engajadas somente com propósitos de recreação e entretenimento.

ANEXO AMPLIADO POR MORTE ACIDENTAL E DESMEMBRAMENTO (AD&D):

Esta cobertura opcional está disponível para o segurado principal somente. Esta cobertura é um adicional da cobertura de Morte Acidental e Desmembramento já incluído nos planos Patriot. **Este anexo está disponível c/a compra de no mínimo três meses de coberturas medicas e AD&D.**

ANEXO PARA RETORNO AO PAÍS DE CIDADANIA (CITIZENSHIP RETURN RIDER):

Quando comprado no momento da aplicação, o adicional de retorno proporciona temporária cobertura médica para não cidadãos dos EUA que retornam a seu país de cidadania. Para os **Cidadãos dos EUA** o opcional proporciona até 60 dias de cobertura para breve retorno aos EUA, assumindo que o segurado possui um plano de saúde corrente e tenha residido fora dos EUA nos últimos 6 meses contínuos. Cobertura por ressurgimento repentino e de uma condição pré-existente está excluída se o opcional for selecionado. Para informação do prêmio por favor ver o verso da aplicação.

ANEXO DE EVACUAÇÃO ADICIONAL (PLUS)

Este anexo opcional está disponível aos asegurados até 65 e fornece a cobertura para evacuações médicas para os problemas médicos que não são ameaça de vida-e evacuações em conseqüência de um disastre natural. **Este anexo está disponível com uma compra mínima de três meses da cobertura não obstante o número mínimo de dias que estão sendo viajados.**

EXCLUSÕES

Despesas pelos seguintes serviços, tratamentos e ou condições, entre outros, estão excluídas da cobertura sob os planos Patriot.

1. **Uma Condição pré-existente** é definida como todo ferimento, doença, enfermidade ou outra condição física, médica, mental, ou condição nervosa ou desordem que de acordo com um atestado médico confiável existente no momento da aplicação ou em qualquer momento durante os três anos antes da data efetiva do seguro, tendo ou não sido previamente manifestada ou sintomática, diagnosticada, tratada, ou divulgada antes da data efetiva, incluindo as complicações quaisquer subsequentes crônicas ou complicações ressurgidas ou consequências relativas disso.
2. **Tratamento ou cirurgias as quais** são eletivas, de caráter investigacional, experimentais ou para finalidades de pesquisa.
3. **Guerra, ação militar, terrorismo**, revolta política, protesto, ou qualquer ato relacionado a isso. A Companhia não pagará por uma Evacuação Política se houver um aviso em efeito ou dentro de seis (6) meses antes da data de chegada da pessoa segurada ao País Anfitrião.
4. **Imunizações e exames** físicos rotineiros.
5. **Tratamento da Junção Temporomandibular** ou tratamento dental, a não ser que expressamente mencionado no certificado de seguro.
6. **Doença Venérea, vírus da AIDS**, AIDS (doenças relacionadas), ARC síndrome, ou AIDS, e o custo do teste para estas condições, circunstâncias, e os encargos pelo tratamento ou cirurgias que são incorridas por qualquer segurado que era HIV+ na época do registro dentro deste seguro.
7. **Gravidez, parto, controle da natalidade**, inseminação artificial, tratamento para a infertilidade ou impotência, esterilização ou sua reversão, ou aborto.
8. **Ferimento ocorrido ao participar** de uma atividade amadora ou esporte profissional ou outra atividade atlética que sejam organizadas e/ou aprovadas, ou que envolvam práticas, jogos ou a competição regular ou programada. As seguintes atividades perigosas estão excluídas, a menos que o anexo Adicional para Adventure Sport Rider tenha sido comprado: abseiling, BMX, bobsleigh, bungee jumping, canyoning, caving, hang gliding, heli-skiing, high diving, horseback hiding, , hot air ballooning, inline skating, jet skiing, jungle zip lining, kayaking, mountain biking, paragliding, parascending, pilotagem de avião não comercial, rappelling, rock climbing or mountaineering (cordas e guias a 4.500m a partir do solo), scuba diving (a 50m), skydiving, snow boarding, snowmobiling, snow skiing, spelunking, surfing, trekking, whitewater rafting (Classe V), e wildlife safaris.

   Ferimentos havidos ao participar em esportes de contato de qualquer tipo, corridas de qualquer tipo, BASE jumping, kiteboarding, mountaineering ou climbing ou trekking acima da elevação 4500 metros acima do nível do solo ou sem cordas ou guías apropriadas; luge, motocross, Moto-x, atividades de rodeio, ski jumping, whitewater rafting excedendo a Classe V de dificuldade, scuba abaixo de 50 metros; e/ou esportes de aventura não expressamente cobertos e aqui especificados estão excluídos não importa o plano ou opcional selecionado.

   Obs.: Os nomes das modalidades esportivas foram mantidos em Inglês para evitar conflitos de Interpretação/denominação.
9. **Testes da visão ou do ouvido** e as provisões visuais ou próteses auditivas.
10. Vocacional, recreacional, discurso ou terapia de música.
11. **Tratamento quando confinado primeiramente** para receber o cuidado carcerário, educacional ou cuidados de reabilitação ou serviços de enfermagem.
12. **Encargos, ferimentos e/ou doença** resultando ou decorrente de ou ocorrido durante a comissão ou contínua violação da lei pelo segurado, incluindo sem limitação, o engajamento em ocupação ilegal ou ato, mas excluindo violações de trânsitos menores.
13. **Tratamento para enfermidades** ou ferimentos resultante e/ou decorrente do uso de drogas e substância abusiva.
14. **Ferimentos ou enfermidade** resultante ou decorrente por estar sob influência de bebidas alcoólicas e drogas, e ferimentos e enfermidades resultantes da operação de qualquer tipo de veículo após o consumo de qualquer bebida alcoólica ou drogas.
15. **Ferimento ou doença** auto-infligido intencional.
16. **Tratamento requerido** em conseqüência do aparecimento de complicações de um tratamento ou de uma circunstância não cobertos sob o certificado.
17. **Quaisquer serviços ou suprimentos** providenciados por um parente do segurado sem custo ao segurado.
18. **Tratamento para desordens** mentais e nervosas.
19. **Transplantes de órgão** ou tecido ou serviços relacionados.
20. **Enfermidade ou ferimento** em caso de viagem para o país anfitrião para tratamento ou aconselhamento para tal enfermidade ou ferimento, exceto se expressamente indicado no certificado de seguro.
21. **Tratamento incorrido** em conseqüência da exposição à radiação nuclear, e/ou material radioativo.

Esta brochura contém somente um consolidado e sumário da descrição de todos os benefícios, condições, limitações e exclusões do corrente Patriot Travel Medical Insurance. Um documento "wording" contendo informação completa do Certificado de Seguro com todos os termos, condições e exclusões será incluído no Kit de Documentos. Os planos Patriot Travel Medical Insurance são emendados, modificados e substituidos de tempo em tempo e a IMG reserva-se ao direito de emitir o mais recente Certificado de Seguros (Wording) para este Plano de Seguro no evento desta aplicação e/ou se brochura tenha sido expirada, modificada, ou substituída por uma nova versão. Um Certificado de Seguros corrente estará disponível mediante solicitação.

BENEFÍCIOS & SERVIÇOS ADICIONAIS

My*IMG*℠

Serviço a sua disposição a qualquer momento, em qualquer lugar. Isso é o que MyIMG proporciona. MyIMG é o nosso serviço exclusivo online que permite a você acessar informações e gerenciar sua conta, 24 horas ao dia, sete dias na semana, de qualquer lugar do mundo. Nossos Centros de Serviços nos EUA e Europa estarão sempre disponíveis para auxiliar ou atender emergências 24 horas ao dia, mas através de MyIMG você tem acesso imediato a informações sobre sua conta e pode gerenciar as áreas mais visitadas, o que lhe ajudará a economizar tempo quando você mais precisa. Algumas vantagens incluem:

- Obter explicações de benefícios
- Localizar um provedor
- Solicitar Carteiras de Identificação
- Iniciar Precertificação
- Obter documentoscertificados
- Provedores e Locais recomendados

Localizando um Provedor

Com o plano Patriot, você pode buscar tratamento em hospital ou um médico de sua escolha. Ao procurar tratamento nos EUA, você pode reduzir seus custos utilizando o PPO, uma rede organizada exclusiva composta por centenas de milhares de médicos altamente qualificados, estabelecimentos de cuidados médicos e vários hospitais de boa reputação nos EUA contratados pela IMG. Você pode facilmente encontrar a lista de provedores através do MyIMG. Adicionalmente, para lhe auxiliar a localizar provedores de cuidados médicos fora dos EUA, a IMG proporciona acesso online ao IPA (International Provider Access), um arquivo de dados de mais de 17.000 provedores.

Desconto em Farmácias Universal Rx

Este é um programa econômico de desconto disponível para os que possuem o Plano Patriot. Este Programa permite ao membro do cartão comprar prescrições médicas em qualquer uma das mais de 35.000 farmácias participantes nos EUA e receber o que for menor entre:
1) Preço de Contrato Universal Rx; **2)** Preço regular de venda da Farmácia.

Este Programa de desconto não é uma cobertura de seguro. É puramente um programa de desconto para compradores do Plano Patriot. O uso do cartão de desconto não garante que a medicação prescrita seja coberta sob o plano de benefícios do seguro.

Akeso Care Management® (ACM®)

A habilidade em obter cuidados médicos com qualidade é de importância primordial quando uma emergência médica acontece no exterior. Para coordenar esse cuidado e proporcionar serviços de gestão médica internacional baseada nos EUA, a IMG formou a ACM, especializada e dedicada inteiramente à gerência médica.

ACCREDITED HEALTH UTILIZATION MANAGEMENT

O quadro clínico da ACM consiste de Médicos e Enfermeiros registrados qualificados e experientes em avaliar as necessidades para os serviços, assegurando-se que esses sejam entregues de maneira oportuna, e de custo-efetivo. A ACM possui experiência médica internacional proporcionando serviços em mais de 170 países mundialmente.

ACM é acreditada pela URAC, uma organização internacional independente sem fins lucrativos reconhecida por promover a melhoria contínua na qualidade e na eficiência da gerência dos cuidados médicos. Através de uma revisão rigorosa e detalhada que garante a conformidade em curso, ACM ganhou o reconhecimento da URAC pela Utilização do Gerenciamento da Saúde

Desde os cuidados médicos rotineiros à gerência complexa do caso, dos check-ups às evacuações médicas da emergência, ACM está ao seu serviço. Eles estão comprometidos em proteger e valorizar o cliente, em oferecer operações de qualidade e de acordo com a regulamentação. Isto traduz no melhor cuidado para você – ao redor do mundo, em tempo integral.

Uma Chamada. Uma Companhia. Seu Recurso Internacional Completo.

A IMG oferece uma variedade de produtos, seguros médicos e seguros de viagem de acordo com a necessidade de seguros. Se você precisa de cobertura individual para um período de férias, cobertura prolongada para uma estada a longo prazo no exterior, ou cobertura em grupo para empregados localizados ao redor do mundo, você encontrou o plano exato e excepcionais serviços de suporte:

- Plano de Viagem de curto prazo
- Plano de Viagem de longo prazo
- Seguro de Viagem/ Plano de Cancelamento de Viagem
- Seguro em Grupo Empresarial
- Planos p/Missionários
- Planos p/Marinheiros
- Planos p/Estudantes e Educadores
- Planos p/Esportes (Adventure Sports)
- Planos de Evacuação de Emergência
- Planos relacionados ao Meio-ambiente

PROTEGENDO SEU INVESTIMENTO DE VIAGEM

iTI
iTravelInsured

Você pode gastar muito tempo planejando sua viagem e é gratificante ter tudo pronto. Mas o que aconteceria se a companhia aérea que você selecionou falir ou se você não puder realizar sua viagem? Você poderia perder o dinheiro investido na viagem. Para lhe ajudar a proteger da perda do dinheiro que gastou para viajar, a IMG trabalha com iTravelInsured® (ITI®) para lhe trazer o programa Patriot T.R.I.P. Lite.

PATRIOT T.R.I.P. LITE

Este programa ITI é projetado para lhe proporcionar paz de espírito para que assim possa desfrutar de suas viagens. Os benefícios estão descritos abaixo e na página seguinte, e informações de custo do programa podem ser encontradas no Formulário de Aplicação.

DESTAQUE DOS BENEFICÍOS

Cancelamento de viagem ■ Sua doença emergente, lesão ou morte, ou de um membro da família de um(a) parceiro(a) de negócios, um(a) companheiro(a) de viagem, ou familiar de um(a) companheiro(a) de viagem ■ Falência financeira do transportador de viagem ■ Um incidente terrorista ■ Greve de trabalho organizada ■ Desastre natural, resultando na cessação dos servicos pelo transportador de viagem ■ Sequestro ■ Quarentena médica ■ Dever júridico ■ Sua casa ou a casa do(a) companheiro(a) de viagem que faz-se inabitável por incêndio, vandalismo ou desastre natural ■ Seu acidente de carro ou do(a) companheiro (a) durante o trajeto para o ponto da partida programada ■ Você ou companheiro(a) de viagem servindo na ativa ou reserva do dever para os militares, polícia ou bombeiros, cuja licença pessoal é revogada para fornecer ajuda ou alívio no caso de um desastre natural ou de um ato terrorista ■ Rescisão de contrato de trabalho, ou demissão ■ Roubo reportado do seu passaporte ou visto	O valor da viagem que você elegeu para proteger, até US$25.000 Por Pessoa Segurada
Interrupção de viagem ■ Aplica-se aos mesmos eventos, conforme listado acima	Até 100% do valor da vigem que você elegeu para proteger

DESTAQUE DOS BENEFICÍOS

Atraso de Viagem ■ Atraso de Viagem pelo transportador ■ Perda ou roubo de passaporte, documentos de viagem, ou dinheiro ■ Quarentena Médica ■ Desastre Natural ■ Sua doença ou acidente, ou do(a) companheiro(a) de viagem	25% de US$500 para cada 24 horas de atraso após 24 horas do atraso inicial até um máximo de US$500 por Pessoa Segurada.
Perda de Conexão ■ Mau tempo ■ Desastre natural ■ Atraso da viagem pelo transportador	25% do Beneficio de Cancelamento da Viagem. O Beneficio Máximo é de US$500 para um atraso de 8 horas ou mais de um Transportador Comercial
Atraso de bagagem	Até US$100 por Pessoa Segurada

T.R.I.P. LITE - CONDIÇÕES PRÉ-EXISTENTES

Este programa não cobre você por condições pré-existentes. Entretanto, suas condições pré-existentes ainda podem ser cobertas se as respostas a todas as seguintes perguntas for "não":

1. Você foi tratado por uma nova doença nos últimos 60 dias, ou existiram sintomas para que a pessoa razoavelmente prudente pudesse ter procurado tratamento?
2. O seu estado de saúde piorou ou exigiu atenção médica nos últimos 60 dias?
3. Você recebeu quaisquer novos medicamentos nos últimos 60 dias ou teve alguma das atuais dosagens alteradas?

T.R.I.P. LITE - EXCLUSÕES

Nós não pagaremos por qualquer doença, lesão ou perda causadas por ou como resultado de:

1. Uma condição pré-existente;
2. Mal intencionalmente auto-infligido, suicídio ou tentativa de suicídio por Você, um Membro da Família, um(a) Companheiro(a) de Viagem ou um membro da familia de um(a) companheiro(a) de viagem;
3. Gravidez, tratamentos de fertilidade, parto ou aborto eletivo, salvo de complicações imprevistas de gravidez, de Você, de um Membro da família, de um(a) Companheiro(a) de Viagem, ou de um membro da familia de um(a) companheiro(a) de viagem ;
4. Quaisquer transtornos mental, nervoso ou psicológico ou complicações físicas referenciados, a Você, a um Membro da Família, a um Companheiro(a) de Viagem, ou a um membro da familia de um(a) companheiro(a) de viagem;
5. Você estando sob a influência de bebida inebriante (conforme determinado pela jurisdição onde ocorreu a perda) ou medicamentos salvo outras drogas tomadas de acordo com o tratamento prescrito e dirigido por um médico;
6. Guerra (declarada ou não), os atos de guerra, o serviço militar (a menos que especificamente coberta), ou a participação voluntária em uma guerra civil, desordem ou agitação;
7. Participação de Atletismo Profissional ou Amador (incluindo treinamento);
8. Participação em qualquer atividade desportiva recreativa, ou de aventura em que tal atividade é realizada contra o conselho ou direção de quaisquer autoridades locais ou qualquer instrutor qualificado ou contrário às regras, normas, recomendações e procedimentos de reconhecido órgão regulador da área ou local de realização de tal atividade;
9. Todos os esportes radicais, de alto risco, incluindo, mas não limitados a: esportes de contatos corporais , pára-quedismo (skydiving), vôo livre (hang gliding), bungee jumping, parachuting, alpinismo (mountain climbing)ou outras atividades de grande altitude, espeleologia (caving), heli-ski, esqui extremo, ou qualquer esqui fora das trilhas marcadas;
10. Mergulho (a menos que acompanhado por um mestre de mergulho e não mais profundo de 130 pés);
11. Operando ou aprendendo a operar qualquer aeronave como piloto ou parte da tripulação;
12. Reação nuclear, radiação ou contaminação radioativa;
13. Desastres naturais (a menos que especificamente coberta);
14. Epidemia;
15. Poluição ou ameaça de libertação de poluentes;
16. Comissão de uma violação da lei por Você, um membro da família, Companheiro(a) de Viagem ou um Membro da Família do(a) Companheiro(a) de Viagem segurados ou não, incluindo, sem limitação, a engajar-se em uma ocupação ou ato ilegal, mas excluindo infrações de trânsito menores;
17 Quaisquer eventos conhecidos, esperados ou razoavelmente previsíveis ou condições que causariam uma perda ou uma reclamação nos termos deste Certificado; ou
18. Falência financeira (exceto conforme especificamente coberto).

NSBTHA

Quando você compra um programa Patriot T.R.I.P. Lite automaticamente torna-se um membro de National Small Business Travel & Health Asociation (NSBTHA). Através desta associação os membros podem acessar seguro de viagem, serviços de emergência de assistência de viagem, e informações sobre eventos, legislação e outros assuntos relacionados com viagens. Informações sobre NSBTHA está disponível em www.NSBTHA.org.

Este é um resumo das principais disposições da diretiva mestre oferecida através NSBTHA para seus membros. Isto não é considerado um contrato de seguro. A cobertura pode variar de acordo com cada estado e pode não estar disponível em todos os estados. Para mais informações sobre as exclusões e todos os demais termos e condições do Patriot T.R.I.P. Lite, consulte o Certificado de Seguro de seu estado o qual está disponível sob pedido.

Este folheto não se destina a ser uma oferta para vender Patriot T.R.I.P Lite ou uma solicitação por iTravelInsured em qualquer jurisdição onde tal ação seria ilegal ou em que iTravelInsured não está qualificado para fazê-lo.

Produtos de seguros são subscritos e oferecidos quando disponível por Sirius America Insurance Company.

1. Informação do solicitante principal: Patriot Travel Medical Insurance. ***Escreva em letra de imprensa legível e COMPLETE TODAS AS SEÇÕES (frente e verso) desta solicitação.*** ☐ Masculino ☐ Feminino

Sobrenome_____ Nome _____ Número do Passaporte_____

País de Cidadania _____ **País de Origem (Residência)** _____

País(es) de Destino_____

Beneficiários:
No evento de uma morte acidental e/ou morte acidental ao viajar em uma companhia de transporte, os beneficiários serão indicados na seguinte ordem: **1)** Esposo(a), se houver, primeiramente; **2)** Filhos(as), se houver – Primeiro Contingente; **3)** Espólio do segurado – Segundo Contingente.

2. Enviar Confirmação de Cobertura, Kit de Documentos na informação de renovação (se aplicável) para:
OU ☐ Eu usarei a opção de transmissão de documentos "online" (ver página 8 para detalhes. Um email válido é requerido):

Nome_____ Email_____

Endereço completo (Cidade, estado, país, código de endereçamento postal):_____

_____

Se o endereço # 2 for na Flórida – EUA, o solicitante está localizado na Flórida? ☐ Sim ☐ Não
(Determina impostos aplicáveis sobre linhas excedentes e não afetará a cobertura)

3. Selecione o plano de cobertura e a opção do plano. (marque um plano e uma opção):

☐ Patriot America para não cidadãos dos EUA *(ver página 6)* → Número da opção ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

☐ Patriot International p/cidadãos dos EUA *(ver página 5)* → Número da opção ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9

☐ Anexo Retorno ao País De Cidadania: *Se você é um cidadão dos EUA e seleciona este anexo, tem você residido fora dos EUA sem interrupção nos últimos 6 meses?*
☐ Sim ☐ Não. *Você atualmente possui seguro de saúde?* ☐ Sim ☐ Não. ***Se voce respondeu "Não" para ambas as questões, você não é elegível p/este anexo.***

Data efetiva solicitada: ____/____/____ (mês/dia/ano)

Data de Partida do país de residência: ____/____/____ (mês/dia/ano)

Data de Retorno ao país de residência: ____/____/____ (mês/dia/ano)

☐ Não cidadãos dos EUA, se estiverem substituindo a cobertura internacional corrente *(ver página 7)*

Atual Empresa de Transporte: Data de chegada nos EUA OU data de expiração da presente cobertura

4. Nome dos futuros segurados:

	Data de nascimento (mês/dia/ano) REQUERIDO	Idade	Tarifa mensal*	No. de meses de cobertura da viagem	Tarifa diária*	No. de dias
Solicitante_____	___/___/___	____	_____X	_____=_____	_____X	_____=_____
Esposo(a)_____	___/___/___	____	_____X	_____=_____	_____X	_____=_____
Filho(a) _____	___/___/___	____	_____X	_____=_____	_____X	_____=_____
Filho(a)_____	___/___/___	____	_____X	_____=_____	_____X	_____=_____
			_____ Total (A)	_____ Total (B)		_____ Total (C)

Para demais filhos(as) anexe uma folha adicional
****Use tarifas mensais e diárias correspondentes (ver páginas 5 e 6)***

5. Cobertura de viagem ao país de origem *(ver página 12 para mais detalhes)*
Um mês a cada cinco meses de cobertura adquirida de Travel medical até um máximo de dois meses de Home Country Coverage.

Isto será somado e considerado como meses adicionais de cobertura período de viagem planejado e iniciará após a data de regresso ao país de origem

Tarifa mensal Total (A)		No. de meses de cobertura Home Country Coverage		Total prêmio Home Country Coverage
_____	X	_____	=	_____ Total (D)

6. CIRCULE A OPÇÃO DESEJADA
Circule a opção desejada e a seguir transporte o fator correspondente para o espaço adequado, na Seção 7

Franquia	Fator Tarifário	Franquia	Fator Tarifário
$0	1,25	$500	,90
$100	1,10	$1.000	,80
$250	1,00	$2.500	,70

Formulário de solicitação continua no verso

7. (B) Prêmio mensal total (do Total (B) na Seção 4) _____

(C) Prêmio diário total (do Total (C) na seção 4) +_____

(D) Prêmio HCC total (de Total (D) na Seção 5) +_____

=_____

Fator de tarifa franquia (consulte a seção 6) x_____

(E) Prêmio base – Inclua no espaço abaixo _____ **(E)**

Anexo para Advernture Sports Inclua 0,20, se aplicável _____

Anexo para Retorno ao país de cidadania Inclua 0,5, se aplicável +_____

(F) Fator total do anexo, Inclua este fator no espaço abaixo a direita de 1. =_____ **(F)**

Anexo ampliado para morte acidental e desmembramento (AD&D) - Para adquirir esta opção favor completar os seguintes cálculos:

_____X_____=_____ **(G)**

No. de meses — Tarifa na página 5/6

Inclua (G) no espaço abaixo

Evacuação Adicional (Plus) - Para adquirir esta opção favor completar os seguintes cálculos:

_____X_____X $45.00=_____ **(H)**

No. de meses — No. de segurados

Inclua (H) no espaço abaixo

Patriot T.R.I.P. Lite - Para adquirir esta opção favor completar os seguintes cálculos:

_____÷ 100 =_____X 4,35 =_____ **(I)**

Custo Total da viagem para todos os viajantes *(mínimo de $500 por viajante)*

Inclua (I) no espaço abaixo

(E) Inclua o valor de E _____

(F) Inclua o valor de F A direita de 1. X 1,_____

=_____

(G) Inclua o valor de G +_____

(H) Inclua o valor de H +_____

(I) Inclua o valor de I +_____

$20 opcional correio expresso +_____

PRÊMIO TOTAL DEVIDO =_____

IMG-EXCLUSIVO P/O AGENTE

Agente_____

GA_____

Nome_____

Endereço_____

_____

Telefone:_____

0112

O pagamento deverá realizar-se pelo total de meses que você deseja a cobertura. Todos os pagamentos deverão ser efetuados em Dólares dos Estados Unidos e emitidos por Bancos dos Estados Unidos.

8. SUBSCRIÇÃO Eu (nós) solicito/solicitamos e subscrevo/subscrevemos a Global Medical Services Group Insurance Trust, c/o Comunity Trust & Investiment Management group, Carmel, IN, ou seu sucessor para Patriot Travel Medical Insurance segundo subscrito e oferecido por SIRIUS International Insurance Corporation (publ) (a Companhia) na data de recibo do mesmo. Eu (nós) entendo/entendemos e aceito/aceitamos: (i) o seguro solicitado não é um seguro de saúde geral, senão que para meu/nosso uso em caso de uma enfermidade ou lesão súbita ou inesperada para a qual a cobertura elegível possa estar disponível. (ii) eu (nós) devo/devemos pagar os prêmios para o período inteiro de cobertura com antecipação, e nenhuma cobertura entrará em vigência até que a Solicitação tenha sido aceita pela Companhia. (iii) nenhuma modificação ou exoneração em relação a esta Solicitação ou cobertura a qual se solicita comprometerá a Companhia ou IMG, a menos que se receba autorização por aprovação por escrito de um oficial da Companhia ou IMG e (iv) pela submissão desta aplicação e/ou qualquer futura solicitação de reembolso para eu (nós) propositalmente inicio/iniciamos e tomo/tomamos vantagem do privilégio de conduzir negócios com a Companhia in Indiana, através de IMG como seu agente Administrador e invoco/invocamos os benefícios e proteção de suas próprias Leis e do contrato de seguro representado pela Apólice Máster e evidenciado pelo Certificado de Seguro que será considerado emitido e efetuado em Indianápolis, IN, e como única e exclusiva jurisdição para qualquer ação legal ou administrativa relacionada a este seguro será o distrito de Marion (Marion County) Indiana, pelo qual o(s) solicitante (s) aqui consente(m). Eu (nós) consinto/consentimos e concordo/concordamos que a Lei de Indiana governará todos os direitos e reembolsos advindos sob o Certificado de Seguro emitido para mim (nós).

RECONHECIMENTO Eu (nós) entendo/entendemos e concordo/concordamos que: (i) o agente/corretor de seguros, solicitado ou designado para assistir nesta Aplicação é o representante do(s) solicitante(s), (ii) este seguro não disponibiliza benefícios para qualquer enfermidade, doença, moléstia, ou outra condição física, médica ou nervosa, desordem ou doença que com razoável certeza médica, existia no momento da aplicação ou a qualquer tempo durante os três anos anteriores a data efetiva e tempo vigência deste seguro, incluindo quaisquer subseqüentes complicações ou conseqüências recorrentes associadas com uma condição (infecção) pré-existênte ou procedente da mesma, manifestada ou não, sintomática, diagnosticada, tratada ou informada antes da data de vigência (uma condição pré-existente) e que todos os encargos e/ou reembolsos para condições pré-existentes serão excluídas da cobertura sob este seguro, e (iii) os objetivos do seguro solicitado não são destinados ou considerados pelo(s) solicitante(s), a Companhia ou IMG para ser residente, localizado, ou expressamente para ser representado em qualquer Estado dos Estados Unidos, e (iv) a Companhia, como portadora e seguradora do Plano, somente é responsável pelos benefícios a serem proporcionados sob o contrato de seguro.

LIBERAÇÃO MÉDICA Eu (nós) por este meio autorizo/autorizamos a qualquer profissional praticante das artes da cura, hospital, Clínicas, Postos de Saúde, Farmácias, agências de governos, agências, companhia seguradora, grupo segurado, empregado ou administrador do plano e benefícios, tendo informação sobre meu/nossos cuidados, recomendações, tratamentos, diagnósticos ou prognósticos por qualquer condição física ou mental, ou situação financeira e laboral que divulgue dita informação a IMG e/ou a Companhia.

CERTIFICAÇÃO Eu (nós) por este meio certifico/certificamos e garanto/garantimos que: (i) Eu (nós) li/lemos as declarações anteriores e o folheto ou que a mim/a nos leram e que entendo/endentemos as mesmas; (ii) eu sou /nós somos elegível (eis) para participar do programa de seguro aplicado para um viajante ao qual um seguro de saúde doméstico nós EUA não está disponível, (iii) eu estou/nós estamos correntemente em boas condições de saúde e que não tenho/temos sido diagnosticado (s) com, ou buscando tratamento ou sido tratados(s) por, nem tenho/temos apresentado a manifestação ou sintomas e não sofro/sofremos de nenhuma condição pré-existente ou de qualquer condição médica que requeira tratamento durante este seguro e pelo qual eu (nós) pretendo/pretendemos reembolso sob este seguro. Se Assinado como guardião ou responsável pelo solicitante aplicante, o mesmo garante e compromete-se a representar o solicitante. Ao aceitar a cobertura e/ou solicitação de qualquer reembolso por benefícios, o solicitante retifica a autoridade ao assinante para atuar como tal e comprometer ao solicitante.

PARA PATRIOT T.R.I.P. LITE (somente aplicável se a Seção 7I foi completada):

MEMBRO/ASSOCIADO Eu (nós) por este solicitamos associação no NSBTHA

CERTIFICAÇÃO Eu (nós) por este certifico/certificamos que eu (nós) li/lemos, ou a mim/a nos leram, todo o conteúdo desta aplicação. Declaro/declaramos que as respostas são verdadeiras, completas e estão corretamente registradas; e todos os viajantes listados nesta aplicação estão medicamente capazes de viajar na data da compra deste programa. Eu/ Nós entendemos e concordamos que sujeito ao aceite desta aplicação e pagamento do custo total do programa, a cobertura começará às 00.01 horas da manhã imediatamente após a data em que a aplicação for completada e recebida. Eu (nós) entendo/entendemos que se o pagamento for retornado impagável por qualquer razão, a cobertura será anulada ou invalidada.

X Assinatura do segurado ou Representante_____

Data_____ Telefone_____

9. Método de Pagamento

☐ Cheque (a IMG) ☐ Transferência Bancária ☐ Ordem Postal

☐ MasterCard ☐ Visa ☐ American Express

☐ Discover ☐ JCB eCheque (ACH) disponível online

Ao pagar com Cartão de Crédito, autorizo IMG debitar minha conta do cartão no valor total do prêmio especificado. A cobertura comprada com Cartão de Crédito está sujeita à validação e aceitação por parte da companhia administradora do Cartão. Concordo em cumprir com Acordo do Titular do Cartão. Para sua conveniência, somente um pagamento pelo valor total é devido. Você concorda e entende que sua compra inclui Patriot T.R.I.P. Lite, o custo por este programa será alocado diretamente a iTravelInsured.

Cartão Crédito #_____Data Expiração_____

Nome no Cartão_____

Assinatura_____

Seu # Telefone Dia e Noite_____

Seu Endereço p/Faturamento _____