

Características del plan

Cobertura internacional fuera de tu país de origen	Confirmación instantánea por correo electrónico con la tarjeta de seguro
Opciones de deducible de \$0 a \$5.000	100% de cobertura disponible
Cobertura instantánea el mismo día	Máximo de póliza de hasta \$2.000.000
Envío y rastreo de reclamos en línea	Apoyo multilingüe de emergencia las 24 horas

Zona de Estudiantes

Administra tu plan de seguro en línea por medio de tu Zona de Estudiantes:

Actualiza tus datos personales y de facturación	Extiende o renueva tu cobertura
Descarga tu tarjeta de identificación y carta para la visa	Busca doctores/hospitales
Envía y rastrea los reclamos	

Acercas de nosotros

International Student Insurance es una agencia de seguros especializada que ofrece seguros médicos y de viaje a estudiantes alrededor del mundo. ISI es propiedad de y operada por Envisage International Corporation, cuya sede central está en Neptune Beach, Florida.

En línea desde 2001, ISI ha sido un líder confiable en la industria por años.

Además, somos un Miembro Asociado Global de NAFA y estamos acreditados con una clasificación A+ por el Better Business Bureau.

Nuestro equipo de profesionales altamente calificados te puede ayudar a escoger el mejor producto para satisfacer tus necesidades.

Seguridad

Este plan está asegurado por Syndicate 4141 en Lloyds's. Lloyd's es el mercado de seguros más grande y antiguo del mundo y está calificado con 'A (Excelente)' por A.M. Best Company y 'A+ (Superior)' por Standard & Poor's. Lloyd's proporciona fuerza financiera y seguridad que no tiene comparación en el mercado mundial de seguros.

Administrador del Plan

Tokio Marine HCC - Medical Insurance Services Group, con sede central en Estados Unidos en Indianápolis, Indiana, administra este plan.

Tokio Marine HCC - MIS Group es una compañía de servicio completo que ofrece asistencia y apoyo de emergencia las 24 horas del día en múltiples idiomas; procesamiento de reclamos; y referencias de proveedores. Su ayuda está a solo una llamada de distancia.



Contactanos

International Student Insurance
224 First Street
Neptune Beach,
FL 32266
USA

Teléfono: 877-758-4391
Internacional: +1 904-758-4391
Fax: 904-212-0412
Email: info@InternationalStudentInsurance.com



Para más información, visita

www.InternationalStudentInsurance.com/espanol/



**SEGURO
MÉDICO
DE VIAJE**



¡Comprometidos contigo!

Beneficios

Máximo de Póliza	\$50.000, \$100.000, \$250.000, \$500.000, \$1.000.000 o \$2.000.000
Deducible	\$0, \$100, \$250, \$500, \$1.000, \$2.500 o \$5.000. El deducible se paga una vez por periodo del certificado.
Copago de la Sala de Emergencias Solo en los EE. UU.	\$200 si no es admitido para hospitalización. No aplica para el tratamiento de emergencia de una lesión.
Copago del Centro de Atención de Urgencias Solo en los EE. UU.	\$15 por cada visita, luego se aplicará el coaseguro. No está sujeto a deducible. No hay copago si se escoge deducible de \$0.
Coaseguro	100% de gastos elegibles, después del deducible, hasta el límite máximo general.

TODOS los siguientes beneficios **ESTÁN** sujetos al deducible y coaseguro, a menos que se especifique lo contrario:

Habitación y Comida en el Hospital	Tarifa promedio de habitación semiprivada.
Ambulancia Local	NRU cuando resulte en hospitalización.
Unidad de Cuidados Intensivos	Hasta el máximo de la póliza.
Tratamiento Ambulatorio	Hasta el máximo de la póliza.
Inicio Agudo de una Condición Preexistente (Se excluyen las enfermedades crónicas y congénitas)	Menor de 70 años: hasta el límite máximo general. De 70 a 79 años: hasta el límite máximo general o \$100.000, lo que sea menor. \$25.000 máximo de por vida para Evacuación Médica de Emergencia.
Medicamentos Prescritos	Hasta el máximo de la póliza. Los miembros con destino en EE. UU. serán automáticamente inscritos al programa de descuentos en medicamentos VantageAmerica. Por favor visita nuestra página web para más información.
Fisioterapia y Cuidado Quiropráctico del Paciente Ambulatorio	\$50 máximo por día. Debe ser ordenado por un médico con anticipación.
Todos los demás Gastos Médicos	Hasta el límite máximo general.
Terrorismo	Límite de \$50.000 máx. de por vida, solamente para gastos médicos.

NRU = Cargos Normales, Razonables y Usuales.

Los siguientes beneficios **NO ESTÁN** sujetos a deducible o coaseguro, a menos que se especifique lo contrario.

Indemnización Hospitalaria	\$100 por día además de todos los otros beneficios por hospitalización.
Emergencia Dental	Accidente: hasta el máximo de la póliza. Inicio agudo de dolor: hasta \$300.
Evacuación Médica	Límite de \$1.000.000.
Reunión de Emergencia	Límite de \$100.000, máximo de 15 días.
Visita en el Hospital	Límite de \$1.500.
Regreso de un Menor	Límite de \$50.000.
Evacuación Política	Límite de \$100.000.
Muerte y Desmembramiento Accidental	Suma Principal: \$25.000 (18-69).
Muerte Accidental en Transporte Colectivo Común	\$50.000 por participante (18-69 años). Máximo \$250.000 por familia/grupo.
Repatriación de Restos	Límite máximo general.
Entierro Local o Cremación	\$5.000.
Desastre Natural - Alojamiento de Reemplazo	\$250 máximo por día por 5 días.
Interrupción de Viaje	Límite de \$10.000.
Retraso de Viaje	Máximo \$100 por día, máximo 2 días después de un periodo de retraso de 12 horas que requiera alojamiento por una noche.
Equipaje Documentado Extraviado	Hasta \$1.000.
Pérdida o Robo de Pasaporte/Visa de Turista	Hasta \$100.
Regreso de Mascota	\$1.000 para regresar una mascota a casa si el miembro es hospitalizado.
Respuesta a Crisis	\$10.000 beneficio máximo por periodo del certificado.
Responsabilidad Personal	\$25.000 máximo de por vida.
Deportes	Se incluyen deportes que no sean de contacto, que sean de ocio, recreacionales y por salud, junto con ciertos deportes peligrosos.
Examen Ocular de Emergencia	Hasta \$150. Deducible de \$50 por incidencia (no se aplica el deducible del plan).
Protección por Entrada Fronteriza	Hasta \$500 si se viaja con una visa válida B-2 y se niega la entrada en la frontera estadounidense.

Primas

Las siguientes primas son por día, están expresadas en USD y basadas en un deducible de \$250.

Viaje exluyendo los EE. UU.

Límite Máximo	\$50.000	\$100.000	\$250.000	\$500.000	\$1.000.000	\$2.000.000
Edad	Por día	Por día	Por día	Por día	Por día	Por día
14d-29a	\$0,76	\$0,95	\$1,16	\$1,20	\$1,35	\$1,49
30-39	\$0,96	\$1,24	\$1,45	\$1,47	\$1,71	\$1,87
40-49	\$1,58	\$1,83	\$2,09	\$2,11	\$2,40	\$2,63
50-59	\$2,71	\$2,92	\$3,28	\$3,30	\$3,74	\$4,10
60+	Por favor visita nuestro sitio web para estas tarifas.					

Viaje incluyendo los EE. UU.

Límite Máximo	\$50.000	\$100.000	\$250.000	\$500.000	\$1.000.000	\$2.000.000
Edad	Por día	Por día	Por día	Por día	Por día	Por día
14d-29a	\$1,31	\$1,67	\$1,89	\$2,49	\$2,84	\$2,89
30-39	\$1,76	\$2,44	\$2,90	\$3,25	\$3,58	\$3,66
40-49	\$2,52	\$3,16	\$3,62	\$4,49	\$5,15	\$5,25
50-59	\$3,76	\$4,74	\$5,98	\$7,10	\$7,81	\$7,96
60+	Por favor visita nuestro sitio web para estas tarifas.					

Precios para Grupos

Ofrecemos descuentos para grupos de 5 personas o más. Por favor, contáctanos para más información y para una propuesta personalizada.

Resumen de Exclusiones

La siguiente lista contiene el resumen de las exclusiones del plan. Cargos por los siguientes tratamientos y/o servicios y/o suministros y/o condiciones están excluidos de la cobertura:

- Condiciones preexistentes, excepto lo cubierto en la tabla de beneficios.
- Cuidados prenatales de rutina, embarazo, parto, y cuidados postnatales.
- Cargos incurridos por o para cualquier niño menor de 14 días.
- Condiciones congénitas.
- Trastornos de salud mental.
- Cargos por el tratamiento de cualquier condición(es) cuando el propósito de dejar el país de origen es obtener tratamiento en el país(es) de destino.
- Cargos no presentados a la aseguradora para su pago después de más de 60 días a partir del último día del periodo del certificado.
- Tratamiento no administrado por o bajo la supervisión de un médico.
- Tratamiento que no es medicamente necesario.
- Con fines de indagación, investigación o experimentales.
- Tratamientos para obesidad o modificación de peso.
- VIH, SIDA o ARC, y todas las enfermedades causadas por y/o relacionadas.
- Tratamiento dental, excepto por tratamiento dental de emergencia como cubre el plan.
- Pruebas y exámenes visuales o de oído, excepto lo previsto en el beneficio de examen ocular de emergencia.
- Diagnósticos, pruebas, o tratamiento para la articulación temporomandibular.
- Gastos médicos por lesión o enfermedad que resulten de atletismo amateur, deportes de contacto, deportes intercolegiales, interescolares, intramuros, extremos y clubes de deportes o actividades atléticas y deportes profesionales incluyendo su práctica.
- Lesión sufrida debida total o parcialmente a efectos de ebriedad o drogas.
- Lesión o enfermedad autoinfligida.
- Enfermedades y condiciones de trasmisión sexual.
- Exámenes médicos de rutina, que incluyen, entre otros, vacunas, inmunizaciones y chequeos anuales.
- Cargos que resulten de o durante la perpetración de una violación de la ley por el miembro.
- Diagnósticos, pruebas, tratamiento o suministros para los pies.
- Pruebas o procedimientos de diagnóstico, servicios, suministros, y tratamiento para la pérdida de cabello.
- Trasplante de órganos o tejidos o servicios relacionados.
- Diagnósticos, pruebas o tratamiento de condiciones de la piel.
- Diagnósticos, pruebas o tratamiento de todas las formas de cáncer/neoplasma.
- Apnea del sueño u otros trastornos del sueño.

Por favor revisa el certificado del plan completo en nuestro sitio web para una lista completa de beneficios y exclusiones.

Compra en línea

InternationalStudentInsurance.com/espanol/