



Solicitud de paquete de seguro fuera del país

Titular de la póliza: Conferencia General de Adventistas del Séptimo Día
Asegurada por ACE American Insurance Company, una empresa de Chubb
Global Benefits Group y GENCON Insurance Company of Vermont

Adventist Risk Management, Inc.
12501 Old Columbia Pike, Silver Spring, MD 20904
Correo electrónico: ASV@adventistrisk.org

Adventist Risk Management, Inc.
119 St. Peters Street, St. Albans, Hertsfordshire AL1,
3EY, Inglaterra
Correo electrónico: ASV@adventistrisk.org

▶ COMPLETE LO SIGUIENTE: ORGANIZACIÓN PATROCINADORA RESPONSABLE DEL PAGO:

NUEVA SOLICITUD	RETORNO ANTICIPADO	EXTENSIÓN	DIVISIÓN, UNIÓN, CONFERENCIA O ENTIDAD	DIRECCIÓN POSTAL				
LUGAR DE SERVICIO								
CIUDAD				PAÍS				
DIVISIÓN				UNIÓN				
SU PAÍS DE RESIDENCIA			SU PAÍS DE CIUDADANÍA					
OCCUPACIÓN PRINCIPAL			FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO				
			DD/MM/AA	DD/MM/AA				
¿TIENE PREVISTO VIAJAR POR NEGOCIOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA COBERTURA BRINDADA?	SÍ	NO	EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁNTOS DÍAS?	TIPO DE TRANSPORTE	AUTO	BARCO	AVIÓN	AVIÓN
COBERTURA DE PILOTO	SÍ	NO	La empresa de seguros debe confeccionar y aceptar una solicitud antes de la fecha de vigencia					
¿EL/LA CÓNYUGE TAMBIÉN ES VOLUNTARIO/A?	SÍ	NO	En caso afirmativo, complete una solicitud aparte					
¿EL VOLUNTARIO ES PROFESIONAL MÉDICO?	SÍ	NO	En caso afirmativo, especialidad:					

APELLIDO DEL ASEGURADO	NOMBRE DE PILA DEL ASEGURADO	FN	DD/MM/AA		
APELLIDO DEL DEPENDIENTE	NOMBRE DE PILA DEL DEPENDIENTE	FN	DD/MM/AA	COBERTURA DE CÓNYUGE	COBERTURA DE HIJO/S DEPENDIENTE/S

Beneficio opcional:

Beneficio de cancelación de viaje

Suma de beneficio por plazo de póliza

Coût de la garantie annulation et interruption de voyage

DECLINO

\$500

\$15,34 POR VIAJE

\$1.000

\$30,66 POR VIAJE

\$1.500

\$50,30 POR VIAJE

▶ Aprobado por:

Cargo del representante de la división, unión o entidad autorizada

Firma

Fecha de la firma

Clasificación de personas elegibles:

Clase 1 Médicos de socorro, Trabajadores de socorro, Pilotos, Trabajadores; por ejemplo, Misioneros de socorro, Estudiantes misioneros y Trabajadores del Servicio Voluntario Adventista, Trabajadores voluntarios de sustentación **que sirven fuera de los Estados Unidos y están autorizados por la organización participante.**

Clase 2 Todos los misioneros regulares de la organización participante (diferentes de los de Clase 1) que sirven **fuera de los Estados Unidos.**

Actividades cubiertas para servicios médicos por accidente y enfermedad (A&S) - Asegurada por ACE American Insurance Company, una empresa de Chubb

Número de póliza: GLM N01060995

Clases 1 y 2 y dependientes de Clase 1: cobertura de viaje, exposición y desaparición

Cobertura: Servicios médicos por accidente y enfermedad* Ver resumen de cobertura aparte

Beneficios	Clase 1	Clase 2 Cónyuge e hijo/s dependientes	Cónyuge e hijo/s dependientes de Clases 1
Beneficio de gastos médicos	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Beneficio de reunión de emergencia	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Beneficio de repatriación de restos	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Beneficio por muerte accidental y desmembramiento	Cubierto	n/c	Cubierto
Beneficio por incapacidad (Incapacidad total permanente)	Cubierto	n/c	n/c
Beneficio de aeronave propia, alquilada o controlada	Cubierto	n/c	Cubierto
Beneficio de extensión a país de origen	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Beneficio por riesgo de guerra	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Cancelación de viaje	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Interrupción de viaje	Cubierto	Cubierto	Cubierto

* Cobertura no disponible en el país de origen.

** Si usted se encuentra en su país de origen (Estados Unidos, Afganistán, Rusia, Bielorrusia y Ucrania), no tiene cobertura por riesgo de guerra. Puede adquirir la cobertura por riesgo de guerra si viaja a Afganistán o Ucrania por una prima adicional. Envíe su solicitud de cobertura a ARM por lo menos dos (2) semanas antes de su viaje para pedir una cotización.

Clase 1

Tarifa mensual/edad	<40	40-49	50-59	60-64	65-69	70-79	80-100
Gastos médicos, solo asegurado:*	\$41,53	\$65,44	\$80,39	\$92,21	\$106,13	\$134,72	\$30,45
Gastos médicos, asegurado + un dependiente:*	\$88,77	\$111,82	\$131,53	\$164,76	\$210,83	\$240,73	\$47,35
Gastos médicos, asegurado + familia:*	\$96,65	\$172,70	\$177,01	\$206,09	\$252,13	\$282,03	\$88,58
Seguro de vida, asegurado:	\$1,30	\$1,30	\$1,30	\$1,30	NC	NC	NC
Seguro de vida, cónyuge:**	\$0,65	\$0,65	\$0,65	\$0,65	NC	NC	NC
PEB, solo asegurado:	\$4,24	\$4,24	\$4,24	\$4,24	\$4,24	\$4,24	\$4,24

* Los beneficios médicos finalizan a los 80 años de edad

** El seguro de vida finaliza a los 65 años de edad

Seguro de vida

Titular de la póliza: Conferencia General de Adventistas del Séptimo Día

Número de póliza: MGENIB110058NNP

Asegurada por MGEN / YVY Internacional Benefits

Beneficio de Clase 1: \$5.000 Asegurado \$2.500 Cónyuge \$0 Hijo

Prima anual: \$15,65 \$7,82 n/c

Efectos personales y equipaje (PEB)

Titular de la póliza: Conferencia General de Adventistas del Séptimo Día

Número de póliza: PR102193

Asegurada por GICV

Límite de beneficio: \$3.000

Prima anual: \$50,92

CONSULTE EL RESUMEN DE BENEFICIOS SI DESEA UNA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS IMPORTANTES DE ESTOS PLANES DE SEGURO.